

**СМОЛЕНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ВЯЗЕМСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ Е.О. МУХИНА»**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

по специальности

«Сестринское дело», «Общая практика» Цикл повышения квалификации

**«Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями
эндокринной системы»**

заочная форма обучения, с применением дистанционных технологий

2022 год

«Утверждаю»
Директор СОГБПОУ
"Вяземский медицинский колледж
имени Е.О. Мухина"
Анискевич Т.Н.
«02» февраля 2022г



Автор: Никитина М.И. –преподаватель терапии

Рецензия

на дополнительную профессиональную рабочую программу цикла повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» по специальности «сестринское дело», «общая практика».

Программа разработана с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ; в федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; в приказах Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»; Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»; Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам». Составлена на основе Образовательного стандарта последипломной подготовки по специальности «Сестринское дело», «Общая практика».

Программа повышения квалификации «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» предназначена для подготовки лиц имеющих:


- среднее профессиональное образование по специальности «сестринское дело»,
- среднее профессиональное образование по специальности «лечебное дело» и «акушерское дело» и диплом профессиональной переподготовки по специальности «сестринское дело»,
- среднее профессиональное образование по специальности «лечебное дело» и «акушерское дело» и стаж работы по специальности «сестринское дело» более 10лет,
- среднее профессиональное образование по специальности «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело» и диплом профессиональной переподготовки по специальности «общая практика»,
- среднее профессиональное образование по специальности «сестринское дело», «лечебное дело», «акушерское дело» и стаж работы по специальности «общая практика» более 10лет.

Программа разработана на основе Образовательного стандарта последипломной подготовки по специальности «Сестринское дело», «Общая практика».

Рабочая программа согласована с представителем ЛПУ и содержит:

- паспорт программы
- результаты освоения
- структуру и содержание программы
- условия реализации программы
- контроль и оценку результатов освоения.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» предусматривает обучение средних медицинских работников оказанию сестринской помощи при патологии эндокринной системы и направлена на усовершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Рецензент: главный врач ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ»  Фролова Н.А.

М.П.



СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
 - 1.1. Область применения программы
 - 1.2. Планируемые результаты обучения
 - 1.3. Требования к результатам обучения
 - 1.4. Требования к уровню образования слушателя
 - 1.5. Контроль и оценка результатов
 - 1.6. Нормативный срок освоения программы
 - 1.7. Форма обучения
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ:
 - 3.1 Учебный план
 - 3.2 Календарный учебный график
 - 3.3 Содержание программы
4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Программа разработана с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г.

№ 323-ФЗ; в федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ; в приказах Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»; Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»; Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам».

Составлена на основе Образовательного стандарта последипломной подготовки по специальности «Сестринское дело», «Общая практика».

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная рабочая программа цикла повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» по специальности «Сестринское дело», «Общая практика».

Рассмотрена на заседании ЦМК специальных дисциплин

Протокол № 8 от 17 января 2022 г.

Одобрена на заседании методического совета

Протокол № 8 от 02 февраля 2022 г.

Программа разработана на основе Образовательного стандарта последипломной подготовки по специальности «Сестринское дело», «Общая практика», а также с учетом требований:

- Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ;

- Приказа Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказа от 10 февраля 2016 года N 83н Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием;

- Приказа Минздрава России от 22 декабря 2017 г. N 1043н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов" (в ред. от 04.08.2020);

- Приказа Минздрава России от 14.04.2020 N 327н "Об особенностях допуска физических лиц к осуществлению медицинской деятельности и (или) фармацевтической деятельности без сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста и (или) по специальностям, не предусмотренным сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации специалиста";

- Письма Минздрава РФ от "О проекте Стратегии развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2025 года";

- Приказа Минздрава России от 4 августа 2016 года N 575н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования";

- Приказа Минздрава России от 10 февраля 2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 " Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";

- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (в ред. от 01.08.2014);

- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 года N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. от 09.04.2018).

Организация образовательного процесса в СОГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина» по программам повышения квалификации осуществляется с использованием дистанционных образовательных технологий (комплексные кейс- технологии, компьютерные сетевые технологии, дистанционные технологии, использующие телевизионные сети и спутниковые каналы передачи данных).

Цели использования ЭО и ДОТ в образовательном учреждении:

- предоставление слушателям возможности освоения образовательных программ, непосредственно по месту жительства или его временного пребывания (нахождения),
- создание единой информационной среды, позволяющей предоставить возможность получения доступного, качественного и эффективного образования,
- непрерывного и постоянного управления процессом обучения со стороны образовательной организации.

Использование ЭО и ДОТ способствует решению следующих задач:

- усиление личностной направленности процесса обучения
- оптимизация образовательного процесса,
- повышение качества обучения за счет обеспечения прозрачности процедур оценки результатов обучения и внедрения активных методов обучения;
- обеспечение доступности и открытости информационных ресурсов, используемых в учебном процессе.

Основными принципами применения ЭО и ДОТ являются:

1) принцип интерактивности, выражающийся в возможности постоянных контактов всех участников учебного процесса с помощью специализированной информационно-образовательной среды Moodle;

2) принцип адаптивности, позволяющий легко использовать учебные материалы нового поколения, содержащие цифровые образовательные ресурсы, в конкретных условиях учебного процесса;

3) принцип гибкости, дающий возможность участникам учебного процесса работать в необходимом для них темпе и в удобное для себя время, а также в дни возможности непосещения занятий по неблагоприятным погодным условиям и дни, пропущенные по болезни или в период карантина.

Каждому слушателю обеспечен доступ к личному кабинету информационно-образовательной среды Moodle. Данная образовательная платформа оснащена по обучаемому циклу полным комплектом методического материала в электронном виде, справочной литературой библиотечного фонда, комплектом фонда оценочных средств.

Слушатели обязаны изучить методический материал электронных образовательных ресурсов, ознакомиться со справочной и научной литературой, выполнять в установленные сроки все задания, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой: решению ситуационных задач и тестовых заданий.

Организованы условия для установления интерактивного диалога между слушателем и преподавателем, реализуемого посредством общения в чате, по электронной почте, скайпу.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Область применения программы

Настоящая программа повышения квалификации представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» и «Общая практика», работающих с пациентами эндокринологического профиля.

1.2 Планируемые результаты обучения

Цель реализации программы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» предусматривает обучение средних медицинских работников оказанию сестринской помощи при патологии эндокринной системы и направлена на усовершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Медицинская сестра должна обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности: Проведение профилактических мероприятий, Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Усовершенствуемые профессиональные компетенции, необходимые для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации:

- Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
- Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
- Участвовать в проведении профилактики неинфекционных заболеваний.
- Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
- Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
- Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
- Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
- Вести утвержденную медицинскую документацию.
- Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях.

1.3 Требования к результатам обучения

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и совершенствования профессиональных компетенций слушатель в процессе освоения программы должен приобрести следующие умения и знания, необходимые для совершенствования компетенций.

Знать:

- Федеральные целевые программы в сфере здравоохранения;
- принципы рационального и диетического питания;
- методы обследования пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы;
- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при

- нарушениях здоровья;
- пути введения лекарственных препаратов;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.

Уметь:

- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентами эндокринологического профиля;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- оказывать **сестринскую помощь при неотложных состояниях в эндокринологии.**

1.4 Требования к уровню образования слушателя

Дополнительная программа повышения квалификации «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» предназначена для подготовки лиц имеющих:

- среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело»,
- среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и «Акушерское дело» и диплом профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело»,
- среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и «Акушерское дело» и стаж работы по специальности «Сестринское дело» более 10 лет,
- среднее профессиональное образование по специальности «сестринское дело». «Лечебное дело», «Акушерское дело» и диплом профессиональной переподготовки по специальности «Общая практика»,
- среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело». «Лечебное дело», «Акушерское дело» и стаж работы по специальности «Общая практика» более 10 лет.

1.5 Контроль и оценка результатов

Промежуточная аттестация осуществляется в форме итогового тестирования после изучения основных разделов цикла. Для аттестации слушателей созданы фонды оценочных средств (ФОС), позволяющие оценить умение, знания, практические навыки и освоенные компетенции.

Промежуточная аттестация включает 10 тестовых заданий. Оценивание проводится по критерию: 7-10 правильных ответов – «зачет», и менее 7 – «незачет». Предоставляется возможность пересдачи (1 раз).

Форма проведения итоговой аттестации - экзамен (тестирование)

Итоговая аттестация является обязательной и осуществляется после освоения программы повышения квалификации в полном объеме. К итоговой аттестации допускается слушатель, в полном объеме выполнивший учебный план повышения квалификации.

Итоговая аттестация 30 тестовых заданий. Оценивание проводится по критерию: 21-30 правильных ответов – «зачет», и менее 21 – «незачет». Предоставляется возможность пересдачи (2 раза).

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам промежуточной и итоговой аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Процент правильных ответов	Отметка
91-100%	5 (отлично)
81-90%	4 (хорошо)
71-80%	3 (удовлетворительно)
<71%	2(неудовлетворительно)

1.6 Нормативный срок освоения программы

Нормативный срок освоения программы – 36 часов.

- обучение с применением дистанционных образовательных технологий – 20 часов;
- консультации в режиме on-line: по электронной почте, в чате, по скайпу – 2 часа;
- решение практико - ориентированных задач -6 часов;
- промежуточная аттестация через систему информационно-образовательной среды Moodle– 2часа;
- итоговая аттестация через систему информационно-образовательной среды Moodle – 6 часов.

1.7 Форма обучения: заочная (повышение квалификации с применением дистанционных образовательных технологий).

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ЦИКЛА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

«ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

В результате освоения программы «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» слушателем будут достигнуты следующие профессиональные компетенции:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики неинфекционных заболеваний
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования
ПК 2.5.	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию
ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

Заочная форма обучения, с применением дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование разделов занятий	Объём часов				
		Обучение с применением ДОТ		Промеж. аттестация	Итоговая аттест.	Всего часов
		Работа с электронными базами данных	Консультации в режиме on-line			
1.	Раздел 1. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы	16ч	1ч	1ч	-	18ч
2.	Раздел 2. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в эндокринологии	4ч	1ч	1ч	-	6ч
3.	Раздел 3. Решение практико-ориентированных задач	-	-	6ч	-	6ч
4.	Итоговая аттестация (тестируемый контроль знаний)	-	-	-	6ч	6ч
Итого:		20ч	2ч	8ч	6ч	36ч

3.2 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

В течение учебного года							
Наименование разделов программы повышения квалификации	Вид подготовки	Дни обучения, количество часов					
		<i>1 учебный день</i>	<i>2 учебный день</i>	<i>3 учебный день</i>	<i>4 учебный день</i>	<i>5 учебный день</i>	<i>6 учебный день</i>
Раздел 1. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы	УД	6	6	2	2		
	К				1		
	ПА				1		
Раздел 2. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в эндокринологии	УД			4			
	К				1		
	ПА				1		
Раздел 3. Решение практико - ориентированных задач						6	
Итоговая аттестация							6
Итого		6	6	6	6	6	6

Обучение может осуществляться в выходные дни (суббота, воскресенье).

Сокращения:

УД – учебные занятия с применением дистанционных образовательных технологий

ПА – промежуточная аттестация

К - консультации

**3.3 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов			
		Обучение с применением ДОТ		Аттестация	Всего часов
		Работа с электронными базами данных	on-line консультации		
Раздел 1. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы					
Тема 1. Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы	<ul style="list-style-type: none"> • АФО щитовидной железы. • Участие медицинской сестры в обследовании больных с заболеваниями щитовидной железы. Тиреотоксикоз: определение, этиология, факторы, способствующие развитию, клинические проявления, роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, особенности сестринской помощи. • Гипотиреоз: определение, этиология, клинические проявления, роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, особенности сестринской помощи. • Эндемический зоб, причины развития, характер сестринских вмешательств. 	6 часов			18ч
Тема 2. Сестринская помощь при сахарном диабете	<ul style="list-style-type: none"> • АФО поджелудочной железы. • Федеральный регистр больных сахарным диабетом. Сахарный диабет определение, этиология, факторы риска развития. • Преддиабет. • Понятие о СД 1 и 2 типа, клинические проявления. • Диагностические критерии сахарного диабета. • Поздние осложнения. • Диабетическая стопа, уход, профилактика диабетической стопы. 	6 часов			

	<ul style="list-style-type: none"> • Сестринская деятельность при сахарном диабете. • Деятельность медицинской сестры по организации занятий в Школе сахарного диабета. • Лечебное питание, самоконтроль, физическая активность при СД. Ведение дневника самоконтроля. Роль м/с. 				
Тема 3. Сестринская помощь при ожирении	<ul style="list-style-type: none"> • Ожирение: определение, этиология, классификация, клинические проявления, роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, особенности сестринской помощи. • Расчёт индекса массы тела. Лечебное питание. • Профилактика ожирения. Роль м/с. 	4 часа			
Промежуточная аттестация	Тестируемый контроль			1 час	
Раздел 2. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в эндокринологии					
Тема 1. Тактика медицинской сестры при гипогликемической и гипергликемической комах.	<ul style="list-style-type: none"> • Гипогликемическое состояние и гипогликемическая кома: причины, клинические проявления, неотложная помощь. Участие медицинской сестры в оказании неотложной помощи. • Кетоацидотическая кома: причины развития, предвестники, клинические проявления, неотложная помощь. Участие медицинской сестры в оказании неотложной помощи. 	2 часа			6 часов
Тема 2. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях при патологии щитовидной железы.	<ul style="list-style-type: none"> • Тиреотоксический криз: причины, клинические проявления, неотложная помощь. Участие медицинской сестры в оказании неотложной помощи. • Гипотиреодная кома: причины, клинические проявления, неотложная помощь. Участие медицинской сестры в оказании неотложной помощи. 	2 часа		1 час	
Промежуточная аттестация	Тестируемый контроль			1 час	
Раздел 3. Решение практико - ориентированных задач					
Тема 3. Сестринская помощь и неотложные	<ul style="list-style-type: none"> • Выявление проблем и составление плана сестринских вмешательств 	6 часов			6 часов

состояния при сахарном диабете и заболеваниях щитовидной железы.	<ul style="list-style-type: none"> • Диагностика неотложного состояния при сахарном диабете и оказание неотложной доврачебной помощи в рамках компетенции медицинской сестры 				
Итоговая аттестация	Тестируемый контроль			2 часа	
Итого		26 часов	2 часа	8 часов	36 часов

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации предполагает: для реализации дистанционных образовательных технологий необходим доступ обучающегося к информационным ресурсам для изучения электронного обучающего материала, просмотра обучающих видеofilьмов, изучения нормативной документации по разделам программы обучения и т.д.

2. Технические средства обучения

Система управления курсами - веб-приложение, представляющее собой виртуальную обучающую среду.

3. Информационное обеспечение

Основные источники:

1. Министерство здравоохранения РФ Приказ от 1 октября 2020 г. N 1054н «Об утверждении стандартов Медицинской помощи взрослым при сахарном диабете 2 типа»
2. Клинические рекомендации Сахарный диабет 1 типа у взрослых, 2021, Разработчик клинической рекомендации: Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов»
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 февраля 2013 г. № 66 «Об утверждении стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации».
4. Р. Г. Седюкина, Л. Ю. Игнатюк Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ, ГЭОТАР Медиа 2020г
5. Э. В. Смолева; под ред. Б. В. Кабарухина Сестринский уход в терапии: МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях./ - Ростов н/Д; Феникс, 2018.- 365 с.- (Среднее медицинское образование)
6. Э. В. Смолева, Е. Л. Аподиакос. Терапия с курсом первичной медико – санитарной помощи/ - Ростов н/Д; Феникс, 2018.- 652, [1] с.- (Среднее медицинское образование)
7. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие/ Т. В. Отвагина. – Изд. 16-е. – Ростов н/д: Феникс, 2017. – 251, [1] с.: ил. – (СМО).
8. <https://www.zdrav.ru/>
9. <https://www.shkoladiabeta.ru>

Дополнительные источники:

1. Министерство здравоохранения РФ Приказ от 16 июля 2001 г. N 267 «О развитии диабетологической помощи населению РФ»
2. Министерство здравоохранения РФ «Российская ассоциация эндокринологов» ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Под редакцией И. И. Дедова, М. В. Шестаковой, А. Ю. Майорова 10-й выпуск
3. Министерство здравоохранения РФ Методические руководства, Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета, 2018, Российская ассоциация эндокринологов
4. <https://endokrinplus.ru>

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ»

Освоение программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией обучающихся (слушателей), к которой допускаются лица освоившие программу повышения квалификации в полном объеме.

Промежуточная аттестация проводится по каждому разделу обучения в форме тестового контроля знаний в режиме on-line, включающего не менее 10 вопросов.

Итоговая аттестация проводится экзаменационной комиссией, утвержденной приказом директора образовательного учреждения.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации в случае успешного прохождения промежуточной аттестации.

Экзамен проводится в виде итогового тестирования, позволяющего определить подготовку слушателя. Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

ФОС разработан для контроля и оценки образовательных достижений слушателей, обучающихся по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» по специальности «Сестринское дело», «Общая практика».

ФОС включает контрольные материалы для проведения промежуточного тестового контроля по разделам и итогового тестового контроля, а также банк практико-ориентированных задач для самоконтроля.

Целью создания ФОС является установление соответствия уровня подготовки слушателей требованиям Федерального государственного Образовательного стандарта, программы подготовки специалистов среднего звена и требований работодателей.

Результатом освоения профессиональной дополнительной программы является готовность слушателей к выполнению профессиональной деятельности, совершенствованию профессиональных компетенций в процессе освоения программы.

Содержание ФОС

В фонд оценочных средств программы повышения квалификации «Организация и оказание сестринской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы» по специальности «Сестринское дело», «Общая практика»

входят:

- Банк практико-ориентированных задач;
- КОС промежуточной аттестации;
- КОС итоговой аттестации.

Примеры заданий из ФОС:

Практико-ориентированные задачи

Раздел 1. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы

Задача № 1

Пациентка 26 лет, выписалась из стационара с диагнозом сахарный диабет, инсулинзависимая форма, средней тяжести, с рекомендациями введения инсулина с помощью шприц-ручки.

Знает принципы диетического питания при диабете, но часто нарушает диету, так как «не может удержаться». Пациентка занимается фитнесом, во время занятий отмечает появление головокружения и слабости. Обеспокоена тем, что не знает, как пользоваться шприц-ручкой.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы телесного цвета. Пульс 78 ударов в мин., ритмичный, АД – 115/75 мм. рт. ст., частота дыхания 18 в 1 минуту, температура тела - 36,8° С. Рост 168 см, масса тела 56 кг.

Задания

1. Определите проблемы пациентки.
2. Обучите пациентку технике введения инсулина с помощью шприц-ручки.

Раздел 2. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в эндокринологии

Задача № 1

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии.

Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, PS - 90 в минуту, АД 90/60 мм. рт. ст., ЧДД - 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий м/с.

Текущий контроль

Раздел 1. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы

При сахарном диабете в анализе крови отмечается:

- а) гиперпротеинемия
- б) гипопротеинемия
- +в) гипергликемия
- г) гипербилирубинемия

Поздние осложнения сахарного диабета:

- + а) нефропатия, ангиопатия
- б) гипогликемия
- в) гипергликемическая кома
- г) гиперосмолярная кома

Приоритетные проблемы при диабетической полинейропатии:

- а) похолодание конечности
- +б) онемение, снижение чувствительности
- в) цианотичность
- г) бледность

Симптомы сахарного диабета:

- а) сердцебиение, сухость кожи
- б) кожный зуд, экзофтальм
- в) потливость, жажда
- +г) слабость, полиурия

Раздел 2. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в эндокринологии

Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии:

- а) введение дибазола
- б) введение инсулина
- +в) напоить сладким чаем
- г) напоить отваром шиповника

Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме – введение:

- а) инсулина
- +б) глюкозы
- в) морфина
- г) нитроглицерина

Причина развития гипогликемии:

- а) недостаточное введение инсулина
- +б) передозировка инсулина
- в) прием углеводов в большом количестве
- г) травма

Причина развития гипергликемии:

- +а) длительная физическая нагрузка
- б) передозировка инсулина
- в) пропуск приема пищи после введения инсулина
- г) приём алкоголя

При гипергликемической коме дыхание:

- а) ровное
- б) поверхностное
- +в) глубокое, шумное
- г) редкое, с паузами

Итоговый тестовый контроль

Профилактика ожирения:

- а) закаливание
- б) отказ от курения
- в) санация очагов хронической инфекции
- +г) рациональное питание

При лечении пациента с сахарным диабетом I типа без сопутствующего ожирения медсестра рекомендует диету:

- а) вариант с повышенным содержанием белка
- б) вариант с пониженным содержанием белка
- в) вариант с пониженной калорийностью
- +г) основной вариант стандартной

При лечении сахарного диабета I типа используется:

- а) букарбан
- +б) актрапид
- в) манинил
- г) диформин

При лечении сахарного диабета II типа используется

- +а) диабетон
- б) инсулин
- в) хомофан
- г) хоморап

Виды спорта, не рекомендуемые для пациентов с СД:

- а) плавание
- б) велоспорт
- +в) борьба, тяжёлая атлетика
- г) туризм

Время приема пищи после введения инсулина короткого действия, мин.:

- а) 10-15
- +б) 20-30
- в) 25-40
- г) 40-60

В обязанности медсестры при лечении сахарного диабета не входит:

- а) провести беседу по диете и образу жизни
- б) научить пациента и родственников вводить инсулин
- +в) лечение диабетической стопы
- г) обучение методам самоконтроля