

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


**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**


**ПО ТЕМЕ: «ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ОКАЗАНИЮ  
СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА»**

**по специальности «Сестринское дело»**

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



Авторы: преподаватели СОГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина»: Савина О.А., Иванова Н.А., Шершакова М.Л.



**Рецензия**  
**на дополнительную профессиональную программу**  
**повышения квалификации**

**«ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ОКАЗАНИЮ**  
**СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА»**

заочная форма обучения, с применением дистанционных технологий

Цель рецензии дать оценку разработанной образовательной программе.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» разработана преподавателями СОГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени Е.О. Мухина» и предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело».

Рабочая программа соответствует предложенному ГБОУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России макету примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием. Рабочая программа согласована с работодателем и содержит разделы:

- общая характеристика программы,
- результаты освоения,
- структура и содержание программы,
- условия реализации программы,
- контроль и оценка результатов освоения вида профессиональной деятельности.

В разделе общая характеристика программы отмечена область применения программы, цели и задачи модуля, рекомендуемое количество часов.

Раздел результаты освоения содержит перечень совершенствуемых ПК. Содержание программы, объём времени, отведённый на освоение программы и её составляющих, обеспечивает получение заявленных результатов.

Рекомендуемые в программе дополнительные источники актуальны и соответствуют содержанию программы.

Рабочая программа «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» цикл повышения квалификации обеспечивает использование современных технологий обучения.

Освоение программы «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» предусматривает приобретение дополнительных знаний лицами, работающими на должностях средних медицинских работников, обеспечивающих формирование трудовых функций.

Рецензент:

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



## СОДЕРЖАНИЕ

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

- в приказе 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».

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

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

- в приказе 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"

- в приказе 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"

- в приказе Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года N 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"

- в приказе 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)

- в приказе 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)

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная рабочая программа цикла повышения квалификации для среднего медицинского персонала «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара».

Рассмотрена на заседании ЦМК специальных дисциплин

Протокол № 8 от 17 января 2022.

Одобрена на заседании методического совета

Протокол № 8 от 01 февраля 2022.

Программа разработана на основе образовательного стандарта по специальности «Сестринское дело», а также с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе «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";

- Приказа Минздрава России от 21 ноября 2017 г. N 926н "Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в Российской Федерации на период до 2021 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).

Основной целью использования ЭО и ДОТ является предоставление слушателям возможности освоения образовательных программ, непосредственно по месту жительства или его временного пребывания (нахождения). Целью использования ЭО и ДОТ в образовательной деятельности образовательной организации является обеспечение доступности образования, повышение качества подготовки, развитие инновационных образовательных технологий.

Использование ЭО и ДОТ способствует решению следующих задач:

- повышению эффективности учебной деятельности;
- повышению эффективности организации образовательных отношений;
- повышение доступа к качественному образованию;
- повышение качества образования в соответствии с интересами, способностями и потребностями слушателей.

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 полным комплектом лекций по каждой дисциплине, справочной литературой библиотечного фонда.

Слушатели обязаны выполнять в установленные сроки все задания, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой.

Самостоятельная работа заключается в изучении слушателем справочной и научной литературы, электронных образовательных ресурсов; решении ситуационных задач и тестовых заданий.

Для самостоятельной работы слушателей организованы условия для установления интерактивного диалога между пользователем и информационной системой, реализуемого посредством мультимедиа; самостоятельная работа слушателей контролируется со стороны преподавателя посредством электронной почты, веб-сайта, Интернета; организована обратная связь между слушателем и преподавателем.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Планируемые результаты обучения

Настоящая программа предназначена для специалистов, работающих по специальности «Сестринское дело»,

### **Цель реализации программы.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» предусматривает обучение медицинских работников, осуществляющих профессиональную деятельность в области оказания сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара, а также формировании и совершенствовании способности и готовности среднего медицинского персонала к оказанию медицинской помощи пациентам с внебольничной, внутрибольничной и с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с профессиональным стандартом и должностными инструкциями в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки, оказывающих влияние на здоровье и качество жизни населения; осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения и направлена на совершенствование профессиональных компетенций (ПК) при прохождении обучения по программе повышения квалификации.

Медицинский работник должен овладеть **профессиональными компетенциями**, включающие в себя способность и готовность:

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 инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном 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 использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

ПК 4.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

ПК 4.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.

ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

ПК 4.5. Оформлять медицинскую документацию.



- ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
- ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.
- ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
- ПК 4.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
- ПК 4.10. Владеть основами гигиенического питания.
- ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.
- ПК 4.12. Осуществлять сестринский процесс

## 1.2. Требования к результатам обучения

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями слушатель в процессе освоения программы должен приобрести следующие умения и знания, необходимые для усовершенствования компетенций.

### **Знать:**

- правила и нормы установления источника(-ов) инфекции, механизма, путей и факторов передачи возбудителя;
- этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения внебольничной и внутрибольничной пневмонии и новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- ранней диагностики и особенностей дифференциальной диагностики пневмонии и новой коронавирусной инфекции COVID-19 у разных возрастных групп у детского и взрослого населения;
- методы специфической и неспецифической профилактики, противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- особенностей планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- особенностей проведения санитарно-просветительной работы по повышению грамотности населения в области профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- особенностей и правил организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге;
- нормативов и правил оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;
- особенностей проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

### **Уметь:**

- установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- определить этиологию, эпидемиологический характер возникновения и течения пневмонии и новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- с учетом условий и характера патогенных факторов организовать и провести раннюю диагностику;
- провести ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ;
- проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;

- планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- определить продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении новой коронавирусной инфекции COVID-19, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;
- проконтролировать выполнение противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов.
- провести санитарно-просветительную работу по повышению грамотности населения в области профилактики инфекционных болезней.
- организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге;
- провести противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций.
- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным методам исследования;
- соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- вести медицинскую документацию;
- повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

### **1.3. Требования к уровню образования слушателя**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» предназначена для повышения квалификации, 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.

### **1.4. Форма проведения итоговой аттестации - экзамен (тестирование)**

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

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
<b>91-100%</b>	<b>5 (отлично)</b>
<b>81-90%</b>	<b>4 (хорошо)</b>
<b>71-80%</b>	<b>3 (удовлетворительно)</b>
<b>&lt;71%</b>	<b>2 (неудовлетворительно)</b>

### **1.5. Нормативный срок освоения программы**

Продолжительность обучения 6 дней (36 часов). Форма обучения – заочная, с применением дистанционных образовательных технологий. Режим занятий - 6 часов в день.

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

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ЦИКЛА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ

### «ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ОКАЗАНИЮ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА»

Результатом освоения программы является освоение вида профессиональной деятельности оказания сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара и совершенствование профессиональных (ПК) компетенций:

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 инфекционных и 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 использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию
ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.
ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах
ПК 3.2	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК 3.3	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций
ПК 4.1.	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
ПК 4.2.	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в учреждениях здравоохранения и на дому.
ПК 4.4.	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.
ПК 4.6.	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 4.8.	Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ОКАЗАНИЮ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА»

#### 3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем	Всего часов	Обязательная аудиторная нагрузка (уч.час.)			Самостоятельная работа обучающегося
			Всего	Теоретические занятия	Практические занятия	
1	2	3	4	5	6	7
1	Введение. Этиология и патогенез. Эпидемиологическая характеристика	2	2	2		
2	Клинические особенности течения пневмоний.	8	8	8		
	<b>Промежуточная аттестация</b>	4	4		4	
3	Диагностика и аспекты лечения пневмонии	4	4	4		
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2	2		2	
4	Алгоритмы действий по оказанию медицинской помощи в стационаре	6	6	6		
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2	2		2	
5	Проблемы и осложнения после перенесенной инфекции	4	4	4		
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2	2		2	
6	<b>Тестовый контроль</b>	2	2		2	
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	

#### 3.2. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование модулей, разделов, тем	Всего часов	Сроки изучения разделов, модулей
1	Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара	34	34
2	Итоговая аттестация	2	2
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

### 3.3. Программа учебного модуля

#### Содержание обучения по дополнительной профессиональной программы

#### "Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара"

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов, макс. нагрузка	Уровень освоения
1	2	3	4
<b>1. Введение. Этиология и патогенез. Эпидемиологическая характеристика.</b>	<b>Лекция №1. Тема: Пневмония. Этиология и патогенез.</b> <b>Содержание:</b> Пути передачи и способы заражения пневмонией. Инфекционный процесс, возбудители. Факторы, влияющие на восприимчивость к инфекции.	2ч	1
<b>2. Клинические особенности течения пневмоний. Классификация.</b>	<b>Лекция №2. Тема: Клинические проявления пневмонии.</b> <b>Содержание:</b> Патологоанатомическая картина. Инкубационный период. Основные симптомы. Характерные особенности течения, обусловленные свойствами микробного агента, тяжестью течения болезни и наличием осложнений.	2ч	
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2 ч	2
	<b>Лекция №3. Тема: Классификация пневмоний, гериатрические аспекты.</b> <b>Содержание:</b> Классификация пневмоний в зависимости от этиологии, клинико-морфологических проявлений, характера течения болезни, распространения процесса, механизма развития и с учетом наличия либо отсутствия осложнений.	2ч	1

	<p><b>Лекция №4. Тема: Внебольничная и внутрибольничная пневмонии.</b></p> <p><b>Содержание:</b> Основные различия и особенности течения внебольничной и внутрибольничной пневмонии. Факторы, способствующие возникновению инфекций. Особенности эпидемиологии.</p>	2ч	1
	<p><b>Лекция №5. Тема: Особенности течения пневмонии вызванной COVID-19.</b></p> <p><b>Содержание:</b> Методы специфической и неспецифической профилактики. Мероприятия в отношении источника инфекции, направленные на механизм передачи возбудителя инфекции, направленные на восприимчивый контингент. Особенности течения пневмонии вызванной COVID-19. Алгоритм обследования пациента. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.</p>	2ч	1
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2ч	2
<b>3. Диагностика и аспекты лечения пневмонии.</b>	<p><b>Лекция №6. Тема: Принципы диагностики пневмонии .</b></p> <p><b>Содержание:</b> Жалобы, данные физического обследования, лабораторные и инструментальные методы диагностики.</p>	2 ч	1
	<p><b>Лекция №7 Тема: Современные аспекты лечения пневмонии в условиях стационара.</b></p> <p><b>Содержание:</b> Постельный режим. Особенности питания. Антибактериальная и симптоматическая терапия. Порядок соблюдения санитарного режима.</p>	2ч	1
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2ч	2

<b>4. Алгоритмы действий по оказанию медицинской помощи в стационаре.</b>	<b>Лекция №8 Тема: Цели сестринского ухода.</b> <b>Содержание:</b> Контроль за жизненными показателями пациента, выполнение назначенных врачом лечебных мероприятий, умение проводить сестринский осмотр, выявление проблем пациента	2ч	1
	<b>Лекция №9 Тема: Исследование особенностей сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара.</b> <b>Содержание:</b> Основные принципы организации медицинской помощи и алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам с пневмонией. Последовательность собственной деятельности, связанной с уходом, лечением и реабилитацией больного	2ч	1
	<b>Лекция №10. Тема: Этапы сестринского процесса.</b> <b>Содержание:</b> Знакомство, составления плана коррекции проблем, выполнение плана, наблюдение, контроль за результатами лечения.	2ч	1
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2ч	2
<b>5. Проблемы и осложнения после перенесённой инфекции</b>	<b>Лекция №11. Тема: Проблемы, возникающие у больных с пневмонией.</b> <b>Содержание:</b> Определение приоритетной проблемы пациента и потенциальных осложнений и рисков. Контроль процессов, связанных с течением болезни в динамике.	2ч	1
	<b>Лекция №12. Тема: Осложнения после перенесённой пневмонии.</b> <b>Содержание:</b> Общие и местные осложнения, их характеристика и основные признаки.	2ч	1
	<b>Промежуточная аттестация</b>	2ч	2
<b>Тестовый контроль</b>		2ч	

## **4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **4.1. Требования к кадровому обеспечению программы**

Требования к квалификации педагогических кадров: высшее профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины.

### **4.2. Требования к материально-техническому обеспечению программы**

1. Система дистанционного обеспечения LMS Moodle;
2. Аппаратное обеспечение: компьютер, подключение к сети Internet, программы Flash Player ActiveX; Adobe Acrobat Reader; Windows Media Player; архиватор (WinRAR, 7zip и пр.); Офисный пакет (LibreOffice, MS Office или другой); Java (JRE) — для использования встроенного редактора формул.

### **4.3. Требования к учебно-методическому обеспечению программы:**

1. Курс лекций по дисциплинам (слайд-лекции, лекции в формате Word);
2. Учебно-методическая литература;
3. Системы тестирования;
4. База тестов для контроля знаний;
5. Справочники;
6. Энциклопедии;
7. Видеоролики.

Публикация учебно-методических материалов осуществляется с использованием элементов курса LMS Moodle («Лекция», «Задания», «Тесты», «Форум», «Чат») и содержит все материалы, необходимые слушателю.



## 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения	Обучение населения принципам здорового образа жизни. Консультирование по вопросам рационального и диетического питания.	Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы.
ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения	Обучение населения принципам здорового образа жизни. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий. Консультирование по вопросам рационального и диетического питания.	Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы
ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний	Обучение населения принципам здорового образа жизни. Проведение и осуществление оздоровительных и профилактических мероприятий. Консультирование по вопросам рационального и диетического питания. Консультирование по вопросам иммунопрофилактики.	Анализ выполнения заданий для самостоятельной работы
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	Представление информации в понятном для пациента виде, объяснение ему сути вмешательств. Установка контакта с пациентом/членом его семьи. Проведение оценки исходного уровня знаний пациента о вмешательстве. Предоставление информации в доступной форме. Получение согласия на вмешательство. Контроль усвоения полученной информации.	Оценка качества составления памятки, плана беседы. Оценка проведения инструктажа в соответствии с алгоритмами.
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	Осуществление лечебно-диагностических вмешательств, взаимодействие с участниками лечебного процесса. Выбор дистанции максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими. Подготовка пациента и участие в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ. Целесообразность и адекватность оснащения рабочего места. Обеспечение постоянной и обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. Обеспечение безопасности пациента и медперсонала.	Оценка качества составления плана сестринских вмешательств. Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ, с алгоритмами манипуляций, стандартами. Оценка решения ситуационных задач. Демонстрация навыков на экзамене.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Взаимодействие с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами.	Своевременность извещений: устных, письменных, телефонограмм. Качество оформления документов.
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	Применение медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования, в соответствии с назначением. Информирование об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. Владение методиками введения медикаментозных средств.	Оценка проведения инструктажа. Оценка работы с листом назначений, инструкциями по применению лекарственных препаратов. Демонстрация навыков на экзамене.
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Использование, обработка и хранение аппаратуры согласно инструкциям по применению. Обучение пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними. Обучение пациента и родственников регистрации полученных результатов.	Контроль использования аппаратуры и медицинских изделий по назначению и соответственно инструкции по использованию. Оценка навыков на экзамене
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точное, грамотное, полное, достоверное, конфиденциальное ведение утвержденной медицинской документации. Правильная регистрация и хранение документов.	Проверка качества заполнения документов.
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Организация мероприятий по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента	Демонстрация навыков на экзамене.
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Оказание паллиативной помощи. Организация мероприятий по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных.	Отзыв пациента и окружающих. Оценка качества проведения сестринского ухода в соответствии с рекомендациями, протоколами, алгоритмами. Демонстрация навыков на зачёте, экзамене.
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	Соответствие оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах алгоритмам; обоснованность, правильность выполнения в соответствии с алгоритмами.	Проверка знания стандартов оказания доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Аргументированность решения и оказание помощи в соответствии с нормативной документацией.	Разбор конкретных ситуаций; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы. Оценка качества составления плана сестринских вмешательств.
ПК3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.	Эффективность взаимодействия со всеми членами профессиональной бригады в условиях чрезвычайной ситуации	
ПК4.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому	Эффективность осуществления сестринского ухода; проведения личной гигиены, профилактики пролежней и кормления тяжелобольного пациента	
ПК 4.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода	Оценивание потребности и способности пациента к обучению и мотивирование пациента. Составление индивидуального плана обучения и оценка эффективности обучения	
ПК 4.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	Оценивание выполнения сестринских манипуляций	Оценка соответствия сестринских вмешательств алгоритмам и стандартам сестринской деятельности.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС)

ФОС предназначен для контроля и оценки образовательных достижений слушателей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара».

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля знаний, умений слушателей по темам и разделам, промежуточного контроля, экзамена по дополнительной профессиональной программе.

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, освоению профессиональных компетенций и общих компетенций, формирующиеся в процессе освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий.

Результатом освоения программы «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» является освоение вида профессиональной деятельности «Сестринское дело» и совершенствование профессиональных (ПК) компетенций.

### Содержание ФОС

В фонд оценочных средств программы повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры по оказанию сестринской помощи при пневмонии в условиях стационара» входят:

- КОС текущего контроля по разделам и темам.
- КОС промежуточной аттестации.
- КОС итоговой аттестации.

### Примеры ФОС

#### Текущий контроль по разделам и темам.

1. Определение пневмонии.
2. Эпидемиологическая классификация пневмоний. Этиология пневмонии.
3. Патогенез пневмонии. Понятие об очаговой и крупозной пневмонии.
4. Основные проблемы пациентов с пневмонией.
5. Осложнения пневмоний.
6. Принципы диагностики пневмоний.
7. Принципы лечения пневмоний.
8. Особенности сестринского процесса при пневмониях.
9. Реабилитация больных пневмонией.
10. Особенности диспансерного наблюдения лиц, перенесших пневмонию.
11. Особенности течения пневмонии, вызванной COVID-19

12. Стандартное определение случая заболевания COVID-19.
13. Клинические варианты и проявления COVID-19.
14. Принципы этиотропного лечения коронавирусной инфекции.
15. Патогенетическое лечение коронавирусной инфекции.

### Промежуточный контроль

## СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПНЕВМОНИЯХ

### Вариант 1.

1. Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии:
  - а) стафилококк
  - б) микобактерия
  - в) пневмококк +
  - г) кишечная палочка
  
2. Что относится к эпидемиологической классификации пневмоний:
  - а) нозокомиальная или внебольничная +
  - б) одно- или двухсторонняя
  - в) крупозная или очаговая
  - г) острая или затяжная
  
3. Гиперемия лёгочной ткани, нарастание воспалительного отёка происходит в стадию:
  - а) прилива +
  - б) красного опеченения
  - в) серого опеченения
  - г) разрешения
  
4. Выберите симптомы, характерные для начала пневмонии:
  - а) длительная лихорадка, слабость, утомляемость, увеличение лимфатических узлов
  - б) острая лихорадка в сочетании с кашлем, одышкой, болями в грудной клетке +
  - в) сухой, лающий кашель, чувство саднения за грудиной, субфебрильная лихорадка
  - г) гектическая лихорадка, кашель с гнойной мокротой
  
5. Потенциальные проблемы пациента с пневмонией:
  - а) развитие плеврита
  - б) развитие абсцесса лёгкого
  - в) развитие острой дыхательной недостаточности +
  - г) верно всё вышеперечисленное
  
6. Выберите внелёгочное осложнение пневмонии:
  - а) эмпиема плевры
  - б) абсцесс лёгкого
  - в) перикардит, миокардит
  - г) острая дыхательная недостаточность
  
7. Критерием достаточности антибиотикотерапии при пневмонии является:
  - а) температура  $<37,5^{\circ}\text{C}$ , отсутствие интоксикации
  - б) до нормализации температуры
  - в) длительность антибиотикотерапии 10 дней +
  - г) самочувствие пациента
  
8. Какое обследование является основным для подтверждения диагноза пневмонии:

- а) рентген грудной клетки +
- б) общий анализ крови
- в) микробиологический анализ мокроты
- г) ЭКГ

9. Эмперическая терапия при пневмонии проводится:

- а) с целью разжижения мокроты
- б) с целью иммунокоррекции
- в) при неизвестной этиологии пневмонии
- г) с целью восстановительной терапии +

10. Для разжижения густой вязкой мокроты используется

- а) кодеин
- б) лазолван +
- в) сальбутамол
- г) теofilлин

## СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ПНЕВМОНИЯХ

### Вариант 2.

1. Наиболее частый возбудитель нозокомиальной пневмонии:

- а) золотистый стафилококк +
- б) микобактерия
- в) пневмококк
- г) хламидия

2. Что не относится к эпидемиологической классификации пневмоний:

- а) нозокомиальная или внебольничная
- б) аспирационная пневмония +
- в) крупозная или очаговая
- г) пневмония у пациентов с выраженными нарушениями иммунитета

3. Проставьте паталого-анатомические стадии пневмонии по порядку их проявления:

- а) серого опеченения 3.
- б) красного опеченения 2.
- в) прилива 1.
- г) разрешения 4.

4. Выберите симптомы, характерные для начала пневмонии:

- а) сухой, лающий кашель, чувство саднения за грудиной, субфебрильная лихорадка
- б) гектическая лихорадка, кашель с гнойной мокротой
- в) длительная лихорадка, слабость, утомляемость, увеличение лимфатических узлов
- г) острая лихорадка в сочетании с кашлем, одышкой, болями в грудной клетке +

5. К факторам риска пневмонии не относится:

- а) возраст старше 65 лет
- б) возраст меньше 50 лет +
- в) сопутствующие заболевания
- г) курение

6. Выберите лёгочное осложнение пневмонии:

- а) нефрит

- б) острая сердечная недостаточность
- в) перикардит, миокардит
- г) эмпиема плевры +

7. Оценка эффективности антибиотикотерапии проводится:

- а) к концу первых суток
- б) к концу первой недели лечения
- в) через 48-72 часа +
- г) через 72 часа

8. Какое обследование проводится для подтверждения этиологии пневмонии:

- а) рентген грудной клетки +
- б) общий анализ крови
- в) микробиологический анализ мокроты
- г) ЭКГ

9. Критериями выздоровления при пневмонии являются:

- а) ликвидация клинических признаков пневмонии
- б) нормализация лабораторных признаков
- в) нормализация рентгенологических признаков пневмонии
- г) верно всё вышеперечисленное +

10. Для купирования синдрома бронхообструкции при пневмонии используется

- а) кодеин
- б) лазалван
- в) беродуал +
- г) теофиллин

Критерии оценки:

- 1-2 ошибки – «5»,
- 3-4 ошибки – «4»,
- 5-6 ошибок – «3»,
- 7 и более – «2»

Итоговая аттестация:

Тестовые задания по теме «Сестринская помощь при пневмонии»

***Выбрать один правильный ответ***

**1. ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ**

- а) острая дыхательная недостаточность
- б) коллапс
- в) острая коронарная недостаточность
- г) легочное кровотечение

**2. ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ В МИН.**

- а) 6-10
- б) 20-40
- в) 60-80
- г) 16-20

**3. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ**

- а) бронхография

- б) рентгенография
- в) спирометрия
- г) УЗИ

**4. ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ**

- а) снижения лихорадки
- б) уменьшения одышки
- в) расширения бронхов
- г) облегчения отхождения мокроты

**5. ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ**

- а) сухой пробиркой
- б) сухой банкой
- в) стерильной пробиркой
- г) стерильной банкой

**6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- а) пневмококк
- б) вирус
- в) микопlasма
- г) стафилококк

**7. КОМПЛЕКС ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ОЧИЩЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТ СЛИЗИ И МОКРОТЫ ВКЛЮЧАЕТ**

- а) постуральный дренаж
- б) лечебную физкультуру
- в) проведение ингаляций
- г) постановку горчичников на грудную клетку

**8. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕОБХОДИМО**

- а) проводить дыхательную гимнастику, массаж
- б) предложить средство, купирующие кашель
- в) следить за соблюдением строгого постельного режима
- г) запретить курение

**9. "РЖАВЫЙ" ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- а) крупозной пневмонии
- б) бронхиальной астме
- в) остром бронхите
- г) сухом плеврите

**10. ПАЦИЕНТ ЗАНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ**

- а) крупозной пневмонии
- б) бронхиальной астме
- в) бронхоэктатической болезни
- г) бронхите

**11. ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К СБОРУ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ВКЛЮЧАЕТ**

- а) полоскание рта кипяченой водой
- б) полоскание рта спиртом
- в) полоскание рта раствором фурацилина
- г) полоскание рта раствором гидрокарбоната натрия

**12. ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ НА ДОКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- а) наложение холода на грудную клетку



- б) проведение инъекции сосудосуживающих препаратов
- в) подготовку набора для плевральной пункции
- г) измерение температуры

**13. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ РАСТВОРОМ**

- а) дезинфицирующим
- б) изотоническим
- в) гипертоническим
- г) физиологическим

**14. ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО**

- а) чаще поить пациента
- б) вводить препараты крови внутривенно
- в) вводить жаропонижающие препараты
- г) вводить антибиотики

**15. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- а) бронхография, томография, флюорография
- б) холецистография, ирригоскопия, гастроскопия
- в) спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия
- г) УЗИ, бронхоскопия

Промежуточная аттестация

***Ситуационная задача***

Пациент 27 лет, поступил на лечение в пульмонологическое отделение стационара, по поводу нижнедолевой правосторонней пневмонии.

Пациента беспокоит кашель с отделением небольшого количества мокроты, боль в правой половине грудной клетки, особенно при дыхании, озноб, слабость, головную боль. Заболел остро после переохлаждения.

Курит с 18-ти лет по пачке сигарет в день и продолжает курить.

Аппетит сохранён. Пьёт жидкости достаточное количество.

По объективным данным ЧДД 15 в минуту, правая сторона грудной клетки отстаёт в акте дыхания, пульс 106 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст., температура 39,2<sup>0</sup> С.

**Задания**

1. Определите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента, составьте план сестринских вмешательств.

**Эталоны ответов к тестовым заданиям по теме:  
«Сестринская помощь при пневмонии»**

1. б
2. г
3. б
4. г
5. б
6. а
7. а
8. а
9. а
10. а
11. а
12. а
13. а
14. а
15. а

**Критерии оценки для тестовых заданий по теме  
«Сестринская помощь при пневмонии»**

«5» - 90% правильных ответов –0-1 ошибка

«4» - 80% правильных ответов –2-3 ошибка

«3» - 70% правильных ответов –4-5 ошибки

«2» - менее 70% правильных ответов – более 5 ошибок

**Эталон ответа на ситуационную задачу:**

**1. В дыхании:**

- Пациента беспокоит кашель с отделением небольшого количества мокроты, боль в правой половине грудной клетки, особенно при дыхании продолжает курить

**2. В безопасности:**

- Боль в правой половине грудной клетки, особенно при дыхании продолжает курить, головная боль, слабость

**3. В поддержании нормальной температуры тела**

- Температура 39,2<sup>0</sup> С, озноб

**План сестринского ухода**

Сестринское вмешательство

1. боль в правой половине грудной клетки, особенно при дыхании, одышка

- Мотивировать пациента на выполнение назначений врача и действия м.с.

2. Рассказать пациенту о заболевании, дать памятку

3. Создать лечебно-охранительный режим пациенту, проветривать палату, проводить оксигенотерапию по назначению врача, придать положение Фаулера в кровати.

4. Контролировать прием пациентом лекарственных препаратов

5. Обучить пациента принимать дренажное положение, контролировать.

6. Провести беседу о вреде курения, дать памятки
7. Провести беседы с родственниками о характере передач, контролировать.
8. Проводить уход за пациентом в первом периоде лихорадки.

Дефицит знаний о заболевании:

Курит

Первый период лихорадки, температура  $39.2^{\circ}$ , головная боль

#### **Методические рекомендации обучающимся по самоподготовке**

1. Для усвоения темы Вам предлагается использовать учебную литературу Э.В. Смолина, «Сестринское дело в терапии с курсом первичной медико-санитарной помощи», «Феникс», Ростов-на-Дону, 2013 год;
2. Для усвоения и закрепления данной темы составьте памятки по профилактике для пациента с факторами риска развития пневмонии.
3. Составьте план диспансеризации для пациента с пневмонией.
4. Составьте две ситуационные задачи с эталонами ответов по теме «Сестринская помощь при пневмонии»

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

- Абенова К.С. Вклад медсестры в приверженность пациентов лечению на амбулаторном этапе здравоохранения // <http://do.teleclinica.ru/382079>
- Авдеев С.Н. Аспирационная пневмония / Авдеев С.Н. // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2012. - Т. 10. - № 3. - С. 216-235.
- Адеева Г.А. Роль руководителей сестринского персонала в организации и совершенствовании работы медицинских сестер отделения сестринского ухода для больных психиатрического профиля // Главная медицинская сестра. - 2012. - №7.
- Балашова М.Е., Шеметова Г.Н. Факторы риска болезней органов дыхания среди молодежи: выявление и коррекция // Профилактика заболеваний и укрепление здоровья. - 2013. - №6. - С. 12-14.
- Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум / Н.В. Барыкина, О.В.Чернова; под ред. Б.К.Кабарухина. - Ростов н/Д.: Феникс, 2014. - 362с.
- Блюменталь И.Я. Внебольничная пневмония: актуальная проблема или рутинная патология? / Блюменталь И.Я. // Вестник современной клинической медицины. - 2011. - Т. 4. - № 1. - С. 52-55.
- Визель А.А. Пневмония: к вопросу диагностики и лечения в современных условиях / Визель А.А., Лысенко Г.В. // Практическая медицина. - 2012. - № 1 (56). - С. 22-25.
- Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике: пособие для врачей. - М., 2013. - 83 с.
- Вовк Е.И. Внебольничная пневмония в начале XXI века: плата за жизнь в большом городе / Вовк Е.И., Верткин А.Л. // Лечащий врач. - 2014. - № 8. - С. 63-65.
- Гурина Л.Н. Катамнез детей, перенесших врожденную пневмонию / Гурина Л.Н. // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. - 2012. - № 3 (31). - С. 77-79.
- Клинические рекомендации. - Пульмонология. 2-е издание / под ред. А.Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 336 с.
- Лещенко И.В. Внебольничная пневмония: факторы риска неблагоприятного исхода и результаты внедрения территориального стандарта в свердловской области / Лещенко И.В., Трифанова Н.М. // Доктор.Ру. - 2013. - № 6 (56). - С. 57-63.
- Лушникова Е. Б. Роль старшей медицинской сестры дневного стационара поликлиники в повышении качества работы сестринского персонала // Главная медицинская сестра. - №10. - 2011.
- Лычев В.Г. Пневмония, связанная с оказанием медицинской помощи, и внебольничная пневмония: сравнительная характеристика, оптимизация лечения / Лычев В.Г., Клестер Е.Б. // Фундаментальные исследования. - 2012. - № 7-1. - С. 111-115.
- Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Семенов Н.Н. Сестринское дело в терапии. - М.: МИА, 2012. -544с.

Мюллер З. Неотложная помощь. Справочник практического врача - М.: МЕДпресс, 20 14 - 456с.

Павлов Ю.И. Медсестра с высшим образованием как организатор диспансеризации (к вопросу о расширении спектра профессионального приложения выпускников ФВСО) // Главная медицинская сестра. - 2012. - №2.

Приказ МЗ РФ №4 от 24 января 2011 года «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи больным с артериальной гипертензией в Российской Федерации».

Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об организации деятельности медицинской сестры участковой» от 21 июня 2012 г. N 490.

Сивакова О.Д. Расчет не прямых медицинских затрат на пневмонию в Самарской области / Сивакова О.Д. // Вестник современной клинической медицины. - 2013. - Т. 6. - № 4. - С. 38-41.

Синопальников А.И. Атипичные возбудители и атипичная пневмония /Синопальников А.И. // Атмосфера. Пульмонология и аллергология. - 2013. - № 3. - С. 10-15.

Смолева Э.В. Степанова Л.А. Шелехов К.К. Фельдшер скорой помощи - М.: Феникс, 2012. - 478 с.

Справочник врача скорой и неотложной помощи: Общая характеристика неотложных состояний; первая доврачебная помощь при несчастных случаях и острых заболеваниях; техника реанимационных мероприятий; скорая помощь при отравлениях, ожогах и травмах; лекарственные средства в скоропомощной практике - Ростов: Феникс, 2014 - 253с.

Таточенко В.К. Пневмония / Таточенко В.К., Самсыгина Г.А., Синопальников А.И., Учайкин В.Ф. // Педиатрическая фармакология. - 2011. - Т. 3. - № 4. - С. 22-31.

Холопов А.А. Роль руководителя сестринской службы в организации вакцинопрофилактики детского населения в рамках национального проекта «Здоровье» // Главная медицинская сестра. - 2011. - №1.

Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Тюрин И.Е., Рачина С.А. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике. - Пособие для врачей. - Москва, 2011. - 106 с.

Шепеленко А.Ф. Внебольничная пневмония у пожилых / Шепеленко А.Ф., Дмитриев Ю.К., Мешков В.В. // Доктор.Ру. - 2014. - № 5 (42). - С. 34-40

Белоусова А.К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник/А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева.-4-е изд., перераб.-Ростов н/Д: Феникс, 2014.-410 с.: ил.

#### **Интернет-ресурсы**

1. <https://www.rosminzdrav.ru/>
2. <http://minzdrav.gov.by/>
3. <http://роспотребнадзор.рф/>
4. <http://02.rospotrebnadzor.ru/>