

Государственное автономное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Центр последипломного образования»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГАУДПО
«Центр последипломного образования»
О.В. Чуйкова
2021г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
(программа повышения квалификации)

«Сестринское дело в психиатрии»

Рассмотрено
Методическим советом
« 11 » января 2021г.
Протокол № 1
Председатель методического совета
Разгонова Г.Н.
Разработчик зав. отделением
Сысоева Т.В.

Липецк, 2021г

Общая характеристика. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в психиатрии», реализуемая в ГАУДПО «Центр последипломного образования» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы повышения квалификации специалиста с учетом потребностей рынка труда.

Учебная программа составлена на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
4. Приказ Министерства здравоохранения с социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием.»
6. Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 №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».
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 N 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ"
8. Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020г. №475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра/медицинский брат».

К освоению дополнительной профессиональной программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело». При наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело» необходима профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело». Допускаются также специалисты, имеющие стаж работы по специальности «Сестринское дело» 10 лет и более.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в психиатрии» заключается в том, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее повышение качества оказания медицинской помощи населению по профилю «Сестринское дело».

Освоение дополнительной профессиональной программы осуществляется с применением очной формы обучения.

Освоение дополнительной профессиональной программы может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения, по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемой дополнительной профессиональной программы.

Цель реализации программы: совершенствование компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

В результате обучения слушатели должны обладать следующими общими компетенциями (ОК):

ОК-1. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК-2. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК-3. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК-4. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

ОК-5. Осуществлять поиски и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального развития.

ОК-6. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК-7. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

В результате обучения слушатели должны обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

1. Проведение профилактических мероприятий.

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.

2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

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 с 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.

3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

- ПК- 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
- ПК -3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Планируемые результаты обучения:

В результате освоения образовательной программы цикла, обучающийся должен знать:

1. Особенности организации психиатрической службы.
Систему организации медицинской помощи.
2. Этико-деонтологические основы профессиональной деятельности.
3. Принципы психологии общения.
4. Основы медицинской информатики.
5. Профилактику онкозаболеваний.
6. Этапы, методы и приёмы самообследования молочных желёз как метода профилактики злокачественных новообразований.
7. Факторы онкологического риска, способствующие развитию рака молочной железы.
8. Основы здорового образа жизни.
9. Факторы, определяющие здоровье.
10. Современные принципы медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях.
11. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.
12. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
13. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
14. Причины травм и кровотечений.
15. Виды травм и кровотечений.
16. Симптомы травм и кровотечений.
17. Основные методы временной остановки различных видов кровотечений;

18. Причины развития геморрагического и травматического шоков.
19. Основные принципы десмургии.
20. Основные правила оказания первой помощи при травмах и кровотечениях.
21. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний.
22. Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме
23. Сущность эпидемического процесса, звенья эпидемического процесса, элементы эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона), системный и комплексный подход в разработке противоэпидемических мероприятий по управлению эпидемическим процессом.
24. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
25. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. алгоритмы практических навыков профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработки рук, надевания и снятия медицинских перчаток, санитарной обработки при педикулезе, обращения с медицинскими отходами (сортировка по классам, сбор в емкости, упаковка, транспортировка).
26. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
27. Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
28. Состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций; - порядок и алгоритмы действий при аварийных ситуациях с кровью в работе медицинских работников.
29. Порядок регистрации аварийной ситуации и травмы медработника;
30. Особенности этиологии и эпидемиологии новой коронавирусной инфекции COVID-19.
31. Особенности оказания медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19.
32. Организацию сестринского ухода за больными на всех этапах сестринского процесса.
33. Особенности сестринского процесса при различных психических заболеваниях.
34. Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии.
35. Общие принципы ухода за психическими больными.

В результате освоения образовательной программы цикла, обучающийся должен уметь:

1. Анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий.
2. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
4. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе ультразвуковых исследований.
 5. Использовать рационально ресурсы медицинской организации.
 6. Вести утвержденную учетно-отчетную медицинскую документацию.
 7. Организовывать рационально свой труд в подразделении или кабинете медицинской организации.
 8. Владеть коммуникативными навыками общения.
 9. Использовать компьютерные технологии в работе, работать с обучающими программами.
 10. Рационально использовать ресурсы медицинской организации;
 11. Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросу формирования здорового образа жизни;
 12. Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения по правильной интерпретации выявленных изменений в состоянии молочных желёз при их самообследовании с использованием дневника самообследования с целью сохранения здоровья.
 13. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
 14. Оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях при травмах, кровотечениях самостоятельно по алгоритму;
 15. Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки;
 16. Проводить временную остановку кровотечений;
 17. Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего) измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции;
 18. Выявлять клинические признаки состояний, проводить оценку состояния пациента (измерение числа дыхательных движений, пульса, артериального давления), оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при аллергических реакциях, заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем.
 19. Владеть навыками эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона, расшифровка вспышки), уметь разрабатывать противоэпидемические мероприятия, направленные на три звена эпидпроцесса;
 20. Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими инструментами, биологическими материалами).

21. Проводить действия при попадании биологических жидкостей пациента на неповрежденные и поврежденные кожные покровы, слизистые оболочки медицинского работника.
22. Использовать знания о клинической картине новой коронавирусной инфекции.
23. Проводить мероприятия профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19.
24. Проводить мероприятия дезинфекции при новой коронавирусной инфекции COVID-19.
25. Выполнять навыки профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработки рук и применения перчаток, санитарной обработки при педикулезе, обращения с медицинскими отходами.
26. Выполнять действия при аварийных ситуациях на основании действующих нормативных документов.
27. Осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами.
28. Подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованием.
29. Соблюдать правила по технике безопасности и охраны труда.
30. Рационально использовать ресурсы медицинской организации.

Учебный план.

№п\п	Наименование разделов, дисциплин и тем.	Всего час	В том числе		Формы аттестации.
			Лекции	Практические занятия	
Общеобразовательные дисциплины.					
1	Актуальные вопросы организации здравоохранения в Российской Федерации.	26	24	2	
1.1	Правовые аспекты оказания психиатрической помощи.	4	4		
1.2	Приоритетные проекты в здравоохранении РФ	2	2		
1.3	Этика и деонтология.	4	4		
1.4	Психология делового общения.	4	4		
1.5	Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.	4	4		
1.6	Профилактика онкологических заболеваний.	4	2	2	
1.7	Основы здорового образа жизни.	4	4		
2	Медицина катастроф.	38	14	24	
2.1	Современные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	2	2		
2.2	Неотложная помощь при экстремальных воздействиях.	12	4	8	
2.3	Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке кровотечениях.	12	4	8	
2.4	Неотложная помощь в клинике внутренних болезней.	12	4	8	
3.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	32	20	12	

3.1	Актуальные медико-санитарные проблемы инфекционной заболеваемости в Липецкой области. Особенности эпидемического процесса.	2	2		
3.2	Основы эпидемиологии инфекционных болезней.	4	2	2	
3.3	Санитарно-гигиенические требования к медицинской организации.	4	4		
3.4	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	10	4	6	
3.5	Профилактика парентеральных инфекций.	6	2	4	
3.6	Оказание медицинской помощи пациентам при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара.	6	6		
4.	Промежуточная аттестация.	2		2	Тестирование
Профессиональные дисциплины.					
5.	Сестринская помощь больным с психическими заболеваниями.	30	30		
5.1	Галлюцинаторно-бредовые синдромы.	4	4		
5.2	Невротические и неврозоподобные синдромы.	4	4		
5.3	Реактивные психозы.	4	4		
5.4	Особенности сестринского процесса при психических заболеваниях.	4	4		
5.5	Сестринский процесс при алкогольных психозах.	4	4		
5.6	Сестринский процесс при наркотической зависимости.	4	4		
5.7	Общие принципы ухода за психическими больными.	6	6		
6.	Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии.	12	12		

6.1	Особенности сестринского процесса в педиатрии.	6	6		
6.2	Особенности сестринского процесса в гериатрии.	6	6		
7.	Промежуточная аттестация.	2		2	Тестирование
8.	Итоговая аттестация.	2		2	Тестирование.
	Всего:	144	100	44	

Календарный учебный график.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин.	Первый месяц.	
		Количество учебных часов.	Формы аттестации.
	Общеобразовательные дисциплины.		
1.	Актуальные вопросы организации здравоохранения в РФ.	26	
2.	Медицина катастроф.	38	
3.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	32	
4.	Промежуточная аттестация.	2	Тестирование
	Профессиональные дисциплины.		
5.	Сестринская помощь больным с психическими заболеваниями.	30	
6.	Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии.	12	
7.	Промежуточная аттестация.	2	Тестирование
8.	Итоговая аттестация.	2	Тестирование
	Всего	144	

Рабочая программа

Дисциплины «Актуальные вопросы организации здравоохранения в Российской Федерации».

1. Введение.

Рабочая программа данной дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Сестринское дело», работающего в должности медицинская сестра психиатрического отделения.

Изучение дисциплины «Актуальные вопросы организации здравоохранения в Российской Федерации» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**:

- особенности организации психиатрической службы;
- этико-деонтологические основы профессиональной деятельности;
- принципы психологии общения;
- основы медицинской информатики;
- профилактику онкозаболеваний;
- этапы, методы и приёмы самообследования молочных желёз как метода профилактики злокачественных новообразований;
- факторы онкологического риска, способствующие развитию рака молочной железы;
- основы здорового образа жизни;
- факторы, определяющие здоровье;

По окончании курса дисциплины слушатели должны **уметь**:

- вести утвержденную учетно-отчетную медицинскую документацию;
- рационально организовывать свой труд в подразделении или кабинете медицинской организации;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- использовать компьютерные технологии в работе, работать с обучающими программами;
- оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам формирования здорового образа жизни в целях профилактики онкологических заболеваний и психологическую поддержку пациентам и их родственникам в случае подозрения на онкозаболевание;

2. Темы:

2.1 Правовые аспекты оказания психиатрической помощи.

Общая характеристика Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Психиатрическая помощь и принципы ее оказания. Права больных. Порядок оказания отдельных видов психиатрической помощи. Недобровольное психиатрическое освидетельствование. Амбулаторная психиатрическая помощь. Стационарная

психиатрическая помощь. Этические аспекты при оказании психиатрической помощи.

2.2 Приоритетные проекты в здравоохранении Российской Федерации.

Система управления здравоохранением. Структура медицинской организации. Перспективы развития здравоохранения в РФ. Система организации амбулаторно-поликлинической и больничной помощи населению.

Перспективы развития здравоохранения России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные приоритетные проекты в регионе. Страховая медицина. Организация работы персонала в условиях страховой медицины. Качество работы медицинского персонала. Виды контроля качества. Элементы контроля качества. Понятие о стандартах и стандартизации.

Федеральный проект «Бережливая поликлиника». Бережливое производство в здравоохранении - система, ориентированная на повышение удовлетворенности потребителей медицинских услуг, снижение потерь медицинского персонала, повышение качества и производительности труда. Ключевым принципом бережливого производства является непрерывность производственного потока, без задержек и очередей, за счет равномерности загрузки персонала, рациональной логистики пациентов, персонала и информации, оптимальной планировки площадей МО и устранения всех видов потерь.

Основы бережливого производства и виды потерь.

Организация эффективного рабочего места по системе 5С.

2.3 Этика и деонтология.

Сущность, структура и главные принципы биомедицинской этики. Роль и место медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе. Этико-психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Требования к личности медицинской сестры. Этический кодекс медсестры как ориентир профессиональной деятельности.

2.4 Психология делового общения.

Из истории психологии делового общения. Психология современного делового общения.

Этико-психологические принципы и методы делового общения.

Психологические основы различных форм делового общения. Психология диалогового общения. Психология групповых форм делового общения.

Организационные подходы к проведению деловых совещаний.

Психология общения в различных системах делового взаимодействия.

Психология делового общения в системе «руководитель-подчиненный».

Рекомендации из практики делового общения в системе «руководитель-подчиненный»

Психология делового общения в системе «подчиненный-руководитель».

Рекомендации из практики делового общения в системе «подчиненный-руководитель».

Психология делового общения «по горизонтали» (сотрудников между собой).

Рекомендации из практики делового общения «по горизонтали».

Общие этико-психологические рекомендации по совершенствованию стиля делового общения в коллективе. Деловой этикет. Семь общих принципов делового этикета.

Правила делового общения по телефону.

2.5 Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.

Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.

Медицинские базы данных. Цифровые технологии в медицинском оборудовании. Телемедицина. Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ

2.6 Профилактика онкологических заболеваний.

Этиология рака. Биология опухолевого роста. Патогенез рака. Факторы риска и профилактика наиболее распространенных локализаций рака.

Самообследование молочных желез.

2.7 Основы здорового образа жизни.

Введение. Актуальные вопросы здорового образа жизни. О вреде алкоголя и табако-курения. Влияние алкоголя на кровь и мозг. Влияние табака на кровь и мозг. Влияние табака на органы дыхания. Влияние алкоголя и табака на желудок, печень, пищеварительную систему и обмен веществ. Влияние алкоголя и табака на половую систему и наследственность. Влияние алкоголя и табака на центральную нервную систему.

3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.

1. УМР электронной лекции «Правовые аспекты оказания психиатрической помощи».
2. УМР электронной лекции «Приоритетные проекты здравоохранения РФ».
3. УМР электронной лекции «Этика и деонтология»
4. УМР электронной лекции «Использование информационно-коммуникационных технологий в медицинской практике.
5. УМР электронной лекции «Психология делового общения».
6. УМР электронной лекции «Профилактика онкологических заболеваний».
7. УМР электронной лекции «Основы здорового образа жизни».
8. УМР практического занятия «Профилактика онкологических заболеваний».

4. Форма контроля. Промежуточная аттестация. Тестирование.

5. Литература.

1. Справочник старшей (главной) медсестры – Ростов-на-Дону- 2011г. Евылов В.
2. Управление качеством сестринской помощи – М. 2010г.- Сопина З.Е., Фомушкина И.А.
3. Павлов В.В., Двойников С.И. Сестринское дело в терапии: руков. для студентов фак. высш. сестринского образования мед. ВУЗов, студ. мед. колледжей и училищ. Самара ГП «Перспектива», 2010г., 208 с.
4. УМР – «Биомедицинская этика».
5. УМР – «Этико- психологические особенности медицинской помощи пожилым людям».

6. УМК – «Этико- психологические аспекты взаимоотношений в медицинской практике».
7. Практическое занятие – «Сестринский процесс: индивидуальный подход к пациенту».
8. Лекция «Виды ответственности медицинских работников».
9. Фигурнов В.Э. «IDM PC – М.: Медицина 2012г.
10. Керин А.М. Печенкина Н.С. «Работа на IBM PC» -М: Медицина, 2013г.
11. Гельман В.Я. «Медицинская информатика» - Санкт Петербург 2011г.
12. Борисова М.В. «Основы информатики и вычислительной техники» -Ростов-на –Дону, 2012г.
13. Берлинер Э.М., Гладырева И.Б. OFFICE 2000 Самоучитель М: 2014г.
14. Гукин Дэн «ПК для чайников» - М: 2013г.
15. Симонович С., Евсеев Г. – «Практическая информатика», М: 2013г.
16. Куртер Дж., Маркви А.- «MICRISOFT OFFICE», С. Петербург: 2014г.
17. Завражин В.А., Овсянников С.И. «Осваиваем компьютер», М: 2013г.
18. Петровский А.В., «Все о ПК», М: 2013г.
19. Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 года N 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».
20. СанПиН 1.2.2353-08 Канцерогенные факторы и основные требования к профилактике канцерогенной опасности.
21. Владимирова А.С. Онкология для фельдшеров: Феникс, 2013г.- 189 с.
22. Конова Т.А., Морозова А.Д. Онкология и терминальная помощь: Феникс, 2012г. – 313 с.
23. Коллектив авторов Первичная профилактика рака: ГУ Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина 2012г.-2014 гг.
24. Журналы «Онкология», 2011-2013 гг.
25. Статистические сведения ракового Регистра по ЛООД за 2012-2015 гг.
26. www.spo48.ru

Рабочая программа

Дисциплины «Медицина катастроф».

1. Введение.

Рабочая программа данной дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Сестринское дело», работающего в должности медицинская сестра психиатрического отделения.

Изучение дисциплины «Медицина катастроф» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-3.1, ПК-3.2.

- современные принципы медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях, обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях;
- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- причины травм и кровотечений;
- виды травм и кровотечений;
- симптомы травм и кровотечений;
- основные методы временной остановки различных видов кровотечений;
- причины развития геморрагического и травматического шоков;
- основные принципы десмургии;
- основные правила оказания первой помощи при травмах и кровотечениях;
- клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний;
- правила оказания медицинской помощи в неотложной форме

По окончании курса дисциплины слушатели должны уметь:

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
- оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях при травмах, кровотечениях самостоятельно по алгоритму;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки;

- проводить временную остановку кровотечений;
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего) измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции;
- выявлять клинические признаки состояний, проводить оценку состояния пациента (измерение числа дыхательных движений, пульса, артериального давления), оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при аллергических реакциях, заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

2. Темы:

2.1. Современные принципы организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и катастрофах.

Введение. Задачи ГО, сигналы ГО на мирное и военное время, обязанности населения по ГО. Понятия авария, катастрофа, чрезвычайная ситуация. Виды и объемы медицинской помощи. Медицинская сортировка, классификация, задачи, нормативы. Коллективные и индивидуальные средства защиты населения. Служба медицины катастроф, ее задачи, структура на территориальном уровне. Организация медицинской помощи в зависимости от фазы развития ЧС. Организация развертывания больницы к массовому приему пострадавших.

2.2. Неотложная помощь при экстремальных воздействиях.

Введение. Внезапная остановка кровообращения. Базовые реанимационные мероприятия. Безопасное положение. Базовые реанимационные мероприятия в педиатрии. Обструкция дыхательных путей инородным телом (ОДПИТ). Утопление. Отравления. Ожоги. Отморожения.

2.3. Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке кровотечениях.

Классификация травм. Закрытые травмы. Ушиб. Вывихи. Растяжение связок. Разрыв. Переломы. Иммобилизация. Открытые травмы. Травматический шок. Определение, причины кровотечений. Классификация кровотечений. Способы временной остановки кровотечения. Осложнения кровотечений. Причины травм и кровотечений. Виды травм и кровотечений. Симптомы травм и кровотечений. Основные методы временной остановки различных видов кровотечений. Причины развития геморрагического и травматического шоков. Основные принципы десмургии. Правила и приемы наложения повязок на раны. Основные правила оказания первой помощи при травмах и кровотечениях; Отработка практических навыков: наложение кровоостанавливающего жгута, наложение давящей повязки, шины.

2.4. Неотложная помощь в клинике внутренних болезней.

Актуальность. Диагностические критерии и неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности. Диагностические критерии и неотложная помощь при недостаточности кровообращения. Диагностические критерии и неотложная помощь при гипертоническом кризе. Диагностические критерии и неотложная помощь при судорожном синдроме. Диагностические критерии и неотложная помощь при бронхиальной астме. Диагностические критерии и неотложная помощь при аллергических реакциях.

3. Форма контроля. Промежуточная аттестация. Тестирование.

4. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.

1. УМР электронной лекции «Современные принципы медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях».
2. УМР электронной лекции «Неотложная помощь в клинике внутренних болезней».
3. УМР электронной лекции «Неотложная помощь при экстремальных воздействиях.»
4. УМР электронной лекции «Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке и кровотечениях».
5. УМР практического занятия «Неотложная помощь при экстремальных воздействиях.»
6. УМР практического занятия «Неотложная помощь при травмах, травматическом шоке и кровотечениях».
7. УМР практического занятия «Неотложная помощь в клинике внутренних болезней».

5. Литература.

1. Кошелев А.А., «Медицина катастроф. Теория и практика», 2016
2. Левчук И.П., Третьяков Н.В., «Медицина катастроф. Курс лекций», ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. Гаркави, А. В., «Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник» ГЭОТАР-Медиа, 2018
4. Ястребов, Г. С. «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебное пособие», Феникс, 2018
5. Гаркави А.В., Кавалерский Г.М., «Медицина чрезвычайных ситуаций. Учебник», 2018
6. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина «Скорая медицинская помощь. Национальное руководство», ГЭОТАР-Медиа, 2018
7. Вялов С.С., «Неотложная помощь. Руководство», МЕДпресс-информ, 2018
8. Н.Г. Петрова, «Доврачебная неотложная помощь. Учебное пособие», СпецЛит, 2017
9. Амбулаторный прием терапевта. - Медицина, 2017.
10. Деонтология в медицине (комплект из 2 книг). - Медицина, 2016.
11. Медицинская сестра: Практическое руководство по сестринскому делу. - Медицина, 2016.
12. Менджерицкий, И. М., «Справочник медицинской сестры» - Москва: Наука, 2015.
13. Справочник медсестры. Практическое руководство. – Рипол Классик, 2017.
14. П.П. Огурцова, В.Е. Дворникова «Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике. Учебное пособие», 2018
15. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина «Скорая медицинская помощь. Национальное руководство», ГЭОТАР-Медиа, 2018

16. Фриммель М., «Экстренные ситуации в клинической практике»,
Медицинская литература, 2018

17. Н.Г. Петрова, «Доврачебная неотложная помощь. Учебное пособие»,
СпецЛит, 2017

Рабочая программа
Дисциплины «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль».

1. Введение.

Рабочая программа данной дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Сестринское дело», работающего в должности медицинская сестра психиатрического отделения.

Изучение дисциплины «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль» способствует совершенствованию следующих компетенций:

ОК-1, ОК-2, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6.

По окончании курса дисциплины слушатели **знать:**

- сущность эпидемического процесса, звенья эпидемического процесса, элементы эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона), системный и комплексный подход в разработке противоэпидемических мероприятий по управлению эпидемическим процессом;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходами; алгоритмы практических навыков профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработки рук, надевания и снятия медицинских перчаток, санитарной обработки при педикулезе, обращения с медицинскими отходами (сортировка по классам, сбор в емкости, упаковка, транспортировка);
- меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств;
- профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций;
- порядок и алгоритмы действий при аварийных ситуациях с кровью в работе медицинских работников;
- порядок регистрации аварийной ситуации и травмы медработника;
- особенности этиологии и эпидемиологии новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- особенности оказания медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По окончании курса дисциплины слушатели **уметь:**

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть навыками эпидемиологической диагностики (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона, расшифровка вспышки), уметь разрабатывать противоэпидемические мероприятия, направленные на три звена эпидпроцесса;

- соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими инструментами, биологическими материалами;
- использовать знания о клинической картине новой коронавирусной инфекции;
- проводить мероприятия профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- рационально использовать ресурсы медицинской организации;
- выполнять навыки профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: гигиенической обработкой рук и применением перчаток, санитарной обработки при педикулезе, обращением с медицинскими отходами;
- рационально использовать ресурсы медицинской организации.

2. Темы:

2.1 Актуальные медико-санитарные проблемы инфекционной заболеваемости в Липецкой области. Особенности эпидемического процесса.

Анализ инфекционной заболеваемости, структура, динамика. Особенности эпидемического процесса.

Особенности эпидемического процесса социально-обусловленных заболеваний.

Особенности эпидемического процесса инфекционных болезней, управляемых средствами специфической профилактики.

Особенности эпидемического процесса гриппа, ОРВИ, внебольничной пневмонии.

Особенности эпидемического процесса гемоконтактных вирусных гепатитов, инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Особенности эпидемического процесса острых кишечных инфекций.

Особенности эпидемического процесса природно-очаговых и зооантропонозных инфекций.

Особенности эпидемического процесса паразитарных болезней.

2.2 Основы эпидемиологии инфекционных болезней.

Сущность эпидемического процесса, звенья эпидемического процесса, противоэпидемические мероприятия.

Эпидемиологическая диагностика (анализ инфекционной заболеваемости, оценка санитарно-гигиенического фона медицинской организации, расшифровка вспышки). Системный и комплексный подход в разработке противоэпидемических мероприятий по управлению эпидемическим процессом.

2.3. Санитарно-гигиенические требования к медицинской организации.

Роль санитарно-эпидемиологического фона медицинской организации в обеспечении эпидемиологического благополучия учреждения. Архитектурно-планировочные приемы профилактики ВБИ. Санитарно-технические мероприятия по улучшению качества внутрибольничной среды. Санитарно-гигиенические требования к инвентарю и технологическому оборудованию. Санитарно-эпидемиологические особенности организации подразделений

различного профиля. Санитарно-гигиенические требования к личной гигиене пациентов. Санитарно-гигиенические требования к организации питания пациентов. Санитарно-гигиенические требования к условиям труда медицинского персонала.

2.4. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Актуальность проблемы, определение «инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи» (ИСМП) и «внутрибольничной инфекции» (ВБИ). Этиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Эпидемиология инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Клинические формы инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях.

Профилактика профессионального заражения медицинских работников. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. Профилактика педикулеза и сыпного тифа. Алгоритм выполнения гигиенической обработки рук. Показания к гигиенической обработке рук медицинских работников, условия обеспечения эффективности мытья и обеззараживания рук. Показания к применению перчаток. Правила надевания и снятия перчаток. Показания к проведению санитарной обработки при педикулезе, алгоритм противопедикулезной обработки. Алгоритм обращения с медицинскими отходами.

2.5. Профилактика парентеральных инфекций.

Актуальность темы, статистические тенденции заболеваний. Нормативные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике парентеральных инфекций. Этиология и эпидемиология, клинические особенности заболеваний. Особенности диагностики, контингенты, подлежащие обследованию на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С. Направления профилактики парентеральных инфекций в РФ. Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в медицинских организациях. Методы профилактики парентеральных инфекций в медицинских организациях. Профилактика профессиональных заражений медицинских работников. Состав укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций. Тактика действий медицинских работников при аварийных ситуациях. Порядок регистрации аварийных ситуаций. Отработка навыков по профилактике парентеральных инфекций у медработников в медицинской организации (действия при аварийных ситуациях).

2.6 Оказание медицинской помощи пациентам при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара.

Введение. Этиология и эпидемиология новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Клинические особенности новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19. Специфическая лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19.
Принципы лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.
Профилактика новой коронавирусной инфекции COVID-19.

3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины

1. УМР лекции для аудиторного занятия «Актуальные медико-санитарные проблемы инфекционной заболеваемости в Липецкой области. Особенности эпидемического процесса».
2. УМР электронной лекции «Основы эпидемиологии инфекционных болезней».
3. УМР электронной лекции «Санитарно-гигиенические требования к медицинским организациям».
4. УМР электронной лекции «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
5. УМР электронной лекции «Профилактика парентеральных инфекций»
6. УМР электронной лекции «Оказание медицинской помощи пациентам при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара».
7. УМР практического занятия «Основы эпидемиологии инфекционных болезней».
8. УМР практического занятия «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи».
9. УМР практического занятия «Профилактика парентеральных инфекций»

4. Форма контроля. Промежуточная аттестация. Тестирование.

5. Литература

1. Федеральный закон от 30 марта 1999г № 52-ФЗ. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
2. Федеральный Закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.1999 г. №38-ФЗ.
3. «Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», 2011 г.
2. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
4. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
5. СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации», 2014 год.
6. СП 3.1.5. 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями №1 от 2016 г.
7. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В», 2008 г.
8. СП 3.1.3112-13 "Профилактика вирусного гепатита С», 2013 г.
9. МУ 3.1.2792-10 «Эпидемиологический надзор за гепатитом В», 2010 г
10. МР 3.1.0087-14 «Профилактика заражения ВИЧ» Методические рекомендации Роспотребнадзора РФ, 2014 г.

11. МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» Методические рекомендации Роспотребнадзора РФ, 2016 г.
12. Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях», руководство Роспотребнадзора РФ, 2004 г.
13. «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в медицинских организациях». Учебник, автор - В. Сметанин, 2016 год, издательство «Лань», г. Санкт-Петербург.
14. «Инфекционная безопасность». Учебное пособие, авторы - Ирина Бубликова, Зоя Гапонова, Нина Смирнова, 2016 год, издательство «Лань», г. Санкт-Петербург.
15. «Внутрибольничные инфекции: эпидемиология и профилактика», учебное пособие, авторы - М. И. Петрухина, Г. В. Ющенко, Т. Г. Суранова, А. В. Иваненко; г. Москва, 2008 г., издательство - Российская Медицинская Академия Постдипломного Образования.
16. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».
17. «Временные рекомендации по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV» (письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27);
18. «Инструкция об организации работы по диагностике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (письмо Роспотребнадзора от 18.03.2020 №02/4457-2020-27).
19. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Клиническое руководство по ведению пациентов с тяжелой острой респираторной инфекцией при подозрении на инфицирование новым коронавирусом (нКoВ) Временные рекомендации 25 января 2020 г.

Рабочая программа
Дисциплины «Сестринская помощь больным с психическими
заболеваниями».

1. Введение.

Учебная программа данной дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Сестринское дело», работающего в должности медицинская сестра психиатрического отделения.

Изучение дисциплины «Сестринская помощь больным с психическими заболеваниями» способствует совершенствованию следующих компетенций: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**:

- организацию сестринского ухода за больными на всех этапах сестринского процесса;
- особенности сестринского процесса при различных психических заболеваниях;
- особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии;
- общие принципы ухода за психическими больными.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **уметь**:

- выполнять диагностические, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические процедуры;
- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;
- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- соблюдать правила по технике безопасности и охраны труда;

2. Темы:

2.1 Галлюцинаторно-бредовые синдромы.

Основные симптомы расстройств восприятия, мыслительной и эмоционально-волевой деятельности, сознания, памяти, двигательных функций. Основные психопатические синдромы. Иллюзии. Галлюцинации. Понятия о сенестопатиях, о явлениях деперсонализации и дереализации.

Галлюцинаторные синдромы. Уход за пациентами с галлюцинаторными синдромами.

Бред. Бредовые синдромы. Сверхценные идеи. Навязчивые идеи. Помощь при бредовых расстройствах. Диссимуляция. Профилактика общественно опасных действий.

2.2. Невротические и невротоподобные синдромы.

Невротические и невротоподобные синдромы

Невротические синдромы. Астенический синдром. Обсессивный синдром.

Истерический синдром. Ипохондрический синдром. Уход за пациентами.

2.3 Реактивные психозы.

Реактивные состояния. Реактивные психозы, определение. Этиология и патогенез. Признаки реактивных психозов. Классификация. Острые шоковые

реактивные психозы. Подострые реактивные психозы. Затяжные реактивные психозы. Аффективно-шоковые психогенные реакции. Депрессивные психогенные реакции. Реактивные (психогенные) бредовые психозы. Истерические реакции или психозы. Лечение. Уход за пациентами.

2.4 Особенности сестринского процесса при психических заболеваниях.

Шизофрения. Общие клинические проявления шизофрении. Формы шизофрении. Типы течения шизофрении. Особенности ухода. Биполярное аффективное расстройство. Клинические проявления. Фазы биполярного аффективного расстройства. Особенности ухода.

2.5 Сестринский процесс при алкогольных психозах.

Алкогольные психозы, классификация. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Социально - опасные действия при алкогольных психозах. Объем мероприятий и тактика медсестры. Сестринский уход за пациентами с алкогольными психозами.

2.6. Сестринский процесс при наркотической зависимости.

Определение «Наркомания». Условия и причины, способствующие обращению лиц к наркотическим средствам. Клинические проявления и особенности течения наркомании. Изменение личности. Соматические и неврологические осложнения. Выявление нарушенных проблем пациента. Сестринский уход за пациентами с наркотической зависимостью.

2.7 Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии.

Дизонтогенетические синдромы психических заболеваний, наблюдающихся в детском и подростковом возрасте. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции. Суицидальное поведение детей и подростков. Особенности алкогольной и наркотической зависимости у детей и подростков.

Психические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. Комплекс факторов, связанных со старением. Психические расстройства не специфичные для позднего возраста.

Психические расстройства специфические для позднего возраста.

2.8. Общие принципы ухода за психическими больными.

Основные принципы ухода за больными. Прием и сдача дежурства. Виды надзора за психически больными. Общение с человеком, страдающим психическим расстройством. Уход за депрессивными больными. Уход за возбужденными больными. Фиксация человека. Уход за больными эпилепсией. Уход за ослабленными больными. Роль медицинского персонала в уходе за психическими больными. Социально-трудовая реабилитация. Права и обязанности пациентов психиатрического стационара.

3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.

1. УМР электронная лекция «Галлюцинаторно-бредовые синдромы»
2. УМР электронной лекции «Невротические и неврозоподобные синдромы»
3. УМР электронной лекции «Реактивные психозы»

4. УМР электронной лекции «Сестринский процесс при алкогольных психозах».
5. УМР электронной лекции «Сестринский процесс при наркотической зависимости».
6. УМР электронной лекции «Общие принципы ухода за психическими больными.»
7. УМР электронной лекции «Особенности сестринского процесса при психических заболеваниях».

4. Форма контроля. Промежуточная аттестация. Тестирование.

5. Литература.

1. «Синдромы нарушения высших психических функций в неврологической практике. Учебное пособие». Густов А.В. 2005 год.
2. «Психиатрия», Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г., 2009 год.
3. «Нервные и психические болезни» С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина., Феникс, 2010г.
4. С.И. Двойников. Основы сестринского дела АНМИ, 2005. -577с., с илл.
5. И.В. Яромич. Сестринское дело Мн.: Выш. шк., 2003-463с.: ил.
6. С.А. Сумин. Неотложная доврачебная помощь., 2008г.
7. Сборник задач и тестов для студентов медколледжей. Издательство Феникс., 2013год.
8. Учебно-методическое пособие по основам сестринского дела. Под редакцией Шпирина., 2013год.
9. www.cpo48.ru

Рабочая программа
Дисциплины «Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии».

1. Введение.

Учебная программа данной дисциплины разработана в соответствии с квалификационными характеристиками специалиста по специальности «Сестринское дело», работающего в должности медицинская сестра психиатрического отделения.

Изучение дисциплины «Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии» способствует совершенствованию следующих компетенций:

ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ПК-1.1, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6.

По окончании курса дисциплины слушатели должны **знать**:

- особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии;

По окончании курса дисциплины слушатели должны **уметь**:

- выполнять диагностические, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические процедуры;

- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;

- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованием;

- соблюдать правила по технике безопасности и охраны труда;

2. Темы:

2.1 Особенности сестринского процесса в педиатрии и гериатрии.

Дизонтогенетические синдромы психических заболеваний, наблюдающихся в детском и подростковом возрасте. Психогенные характерологические и патохарактерологические реакции. Суицидальное поведение детей и подростков. Особенности алкогольной и наркотической зависимость у детей и подростков.

2.2 Особенности сестринского процесса гериатрии.

Психические расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. Комплекс факторов, связанных со старением. Психические расстройства не специфичные для позднего возраста.

Психические расстройства специфические для позднего возраста.

3. Методические рекомендации и пособия по изучению дисциплины.

1. УМР электронной лекции «Особенности сестринского процесса в педиатрии.»

2. УМР электронной лекции «Особенности сестринского процесса в гериатрии»

4. Форма контроля. Промежуточная аттестация. Тестирование.

5. Литература.

1. «Синдромы нарушения высших психических функций в неврологической практике. Учебное пособие». Густов А.В. 2005 год.

2. «Психиатрия», Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г., 2009 год.

3. «Нервные и психические болезни» С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина., Феникс, 2010г.
- 4.С.И.Двойников. Основы сестринского дела АНМИ,2005. -577с., с илл.
- 5.И.В.Яромич. Сестринское дело Мн.: Выш. шк., 2003-463с.: ил.
- 6.С.А.Сумин. Неотложная доврачебная помощь., 2008г.
- 7.Сборник задач и тестов для студентов медколледжей. Издательство Феникс., 2013год.
- 8.Учебно-методическое пособие по основам сестринского дела. Под редакцией Шпирина., 2013год.
9. www.cpo48.ru

Организационно-педагогические условия.

1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация программы осуществляется преподавательским составом, имеющим высшее профессиональное образование, а также стаж работы не менее 1 года по соответствующей специальности, при наличии послевузовского профессионального образования или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы.

№ п/п	Вид и назначение зданий, строений, сооружений, помещений, территорий (учебные, учебно-вспомогательные, подсобные, административные и др.) с указанием площади (кв. м)	Оснащение	Реквизиты заключений, выданных органами, осуществляющими санитарно-эпидемиологический надзор, государственный пожарный надзор
1.	Аудитория №31 Лекционный, компьютерный зал. Учебное - 48,3 кв. м.	1. Интерактивная доска Hitachi Star Board FX - 77 2. Мультимедиапроектор 3. Моноблок-15 шт.	Санитарно-эпидемиологическое заключение № 48.20.01.000.М.000945.11.16 от 28.11.2016г. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; Заключение Управления надзорной деятельности и профилактической работы главного управления МЧС России по Липецкой области о соответствии объекта защиты обязательным

			требованиям пожарной безопасности от 18 января 2017 г. №3.
2.	Аудитория 35-кабинет информатики Учебное - 35,5 кв. м.	1.Компьютерный комплекс INTEL 14 штук с выходом в интернет. 2. Экран для мультимедиа проектора 3. Мультимедиапроектор Bend 4. Учебная мебель	Санитарно-эпидемиологическое заключение № 48.20.01.000.М.000945.11.16 от 28.11.2016 г. выдано Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Липецкой области; заключение Управления надзорной деятельности и профилактической работы главного управления МЧС России по Липецкой области о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности от 18 января 2017 г. № 3

Формы аттестации.

1. Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования по разделам «Общеобразовательные дисциплины» и «Профессиональные дисциплины».

2. Итоговая аттестация проводится в форме итогового тестирования.

Оценочные материалы промежуточной и итоговой аттестаций.

1. Промежуточная аттестация.

Обучающимся предлагается пройти тестирование.

Критерии оценки.

Тестирование считается пройденным при выполнении тестовых заданий на 70% и более правильных ответов.

Тесты для промежуточной аттестации по разделу «Общеобразовательные дисциплины».

1. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:

1. «Не навреди»;
2. Принцип приоритета интересов науки;
3. Принцип автономии личности.

2. Для современной модели биоэтики основным принципом является:

1. Принцип «не навреди»;
2. Принцип приоритета науки;
3. Принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента.

3. Профессионально значимыми коммуникативными личностными качествами медицинского работника являются:

1. Умение установить и поддержать благоприятную психологическую атмосферу, владеть мимикой, жестами, управлять эмоциями;
2. Умение принимать решения в напряженных условиях;
3. Все перечисленные качества.

4. Дайте определение понятию «Синдром эмоционального выгорания»:

1. Это процесс утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения и физического утомления.
2. Это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на психотравмирующие воздействия.
3. Оба определения верны.

5. Назовите личностный фактор, способствующий развитию эмоционального выгорания:

1. Возраст;
2. Семейное положение;
3. Высокий уровень самоконтроля.

6. Единицей хранения информации в памяти компьютера является:

1. Файл;
2. Пиксель;
3. Папка.

7. Процессор компьютера предназначен:

1. Для постоянного хранения обрабатываемых данных;
2. Для кратковременного хранения обрабатываемых данных и программ;
3. Для выполнения обработки данных в соответствии с программой.
3. Набор программ для организации взаимодействия пользователя с

8. Жёсткий диск – это:

1. Дополнительное хранилище данных на компьютере;
2. Основное хранилище данных на компьютере;
3. Оперативная память.

9. «Онкологическая настороженность» - это:

1. Подозрение на наличие рака, тщательное собирание анамнеза, исполнение стандартов обследования;

2. Санитарно – просветительская работа, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска;

3. Тщательный учет онкологических больных, вторичная профилактика рака.

10. Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:

1. Маммография;
2. Флюорография;
3. Пункционная биопсия молочной железы.

11. Характерный признак рака молочной железы:

1. Боль при пальпации;
2. Втянутый сосок;
3. Повышение температуры кожи.

12. Что является основным фактором, обеспечивающим благоприятный прогноз онкозаболевания:

1. Совершенствование хирургической техники;
2. Новые эффективные химиопрепараты;
3. Выявление и лечение рака в ранней стадии заболевания.

13. К злокачественным опухолям относятся:

1. Аденомы;
2. Саркомы;
3. Миомы.

14. Здоровый образ жизни-это:

1. Перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
2. Лечебно – физкультурный оздоровительный комплекс
3. Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья.

15. Режим дня-это:

1. Установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, питание, отдых и сон
2. Перечень повседневных дел, распределённых по времени выполнения
3. Строгое соблюдение определённых правил

16. Недостаток движения- это:

1. Гиперактивность.
2. Гиподинамия.

3. Гидроцефалия.

17. Дезинфекция – это:

1. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов;
2. Уничтожение споровых форм микроорганизмов;
3. Уничтожение всех форм микроорганизмов

18. Методы дезинфекции, все кроме:

1. Химический;
2. Физический;
3. Радиационный.

19. Методы стерилизации:

1. Физический;
2. Радиационный;
3. Все перечисленные;

20. С помощью УФО обеззараживание воздуха в отделениях проводится с целью профилактики всех инфекций, кроме:

1. ОРВИ;
2. Туберкулеза;
3. Вирусного гепатита В.

21. Скрининговый (массовый) тест в диагностике ВИЧ-инфекции:

1. ИФА;
2. Иммуноблотинг;
3. ПЦР.

22. Цветовая маркировка медицинских отходов класса Б:

1. Желтая;
2. Красная;
3. Белая.

23. В настоящее время основным источником новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) является:

1. носитель коронавируса;
2. больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания;
3. грызуны;

24. Пути передачи новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV):

1. пищевой;
2. водный;
3. воздушно-капельный и контактный.

25. При диагностике легкой формы новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) у пациента в поликлинике он должен продолжить лечение в:

1. условиях инфекционного стационара, в изолированном боксе;
2. условиях инфекционного стационара, в общей палате;
3. домашних условиях.

26. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

- 1 спиральная
- 2 восьмиобразная
- 3 колосовидная

27. При оказании первой помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

- 1 повязку Дезо
- 2 гипсовую лонгету
- 3 колосовидную повязку

28. Реанимация это:

- 1 раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- 2 отделение многопрофильной больницы
- 3 практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

29. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- 1) 10-15 мин
- 2) 5-6 мин
- 3) 2-3 мин

30. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

- 1 пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- 2 движения грудной клетки во время ИВЛ
- 3 сужение зрачков
- 3 на 1 см выше мечевидного отростка

Ответы на тесты для промежуточной аттестации по разделу «Общеобразовательные дисциплины».

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1	11	2	21	1
2	3	12	3	22	1
3	3	13	2	23	2
4	3	14	3	24	3
5	3	15	1	25	3
6	1	16	2	26	2
7	3	17	1	27	1
8	2	18	3	28	3
9	2	19	2	29	2
10	1	20	3	30	3

Тесты для промежуточной аттестации по разделу «Профессиональные дисциплины».

1. В обязанности медсестры психиатрической службы входит все, кроме:

1. поддержания закрытого режима психиатрического отделения;
2. выполнения назначений врача;
3. заполнения историй болезни.

2. Оптимальное расстояние между персоналом и агрессивным больным:

1. не далее вытянутой руки;
2. вплотную к больному;
3. 2-3 метра.

3. Выберите вид режима у пациента с суицидальными мыслями:

1. усиленное наблюдение;
2. строгий режим;
3. общий режим.

4. Как часто должны осматриваться личные вещи пациентов на инородные тела:

1. еженедельно;
2. ежедневно;
3. ежемесячно.

5. Что можно использовать для фиксации возбужденных пациентов:

1. Мягкие фиксаторы;
2. Короткие, но прочные ленты;
3. Кожаные ремни.

6. Смена нательного и постельного белья у больных производится:

1. 1 раз в 10 дней;
2. еженедельно, после приема ванны или душа;
3. по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.

7. Вид наблюдения за больными, выходящими из отделения группами в сопровождении медицинского персонала:

1. строгое наблюдение;
2. усиленное наблюдение;
3. общее наблюдение.

8. Согласие лица, страдающего психическим заболеванием, на лечение не требуется в случае:

1. если больной моложе 15 лет;
2. если больной старше 65 лет;
3. при постановлении суда, когда больной опасен для себя или окружающих.

9. При депрессии поведение больного характеризуется:

1. повышенным настроением, многоречивостью, двигательным возбуждением;
2. наличием идей величия;
3. снижением настроения, заторможенностью, замедлением речи.

10. Диспансерное наблюдение включает:

1. систематический осмотр пациентов для профилактики обострения заболевания и лечения;
2. лечение и наблюдение пациентов с психическими расстройствами без их госпитализации;
3. осмотр врачом пациентов для оформления на лечение в психиатрическую больницу.

11. Характерные проблемы пациентов с деменцией:

1. Высокий риск получения травм;
2. Нарушение самооценки;
3. Все перечисленное.

12. Независимое действие медсестры при депрессии:

1. Введение лекарственных препаратов;
2. Контроль массы тела 1 раз в неделю;
3. Помощь в самообслуживании.

13.Зависимые действия медсестры при психомоторном возбуждении:

1. контроль самообслуживания и помощь;
2. измерение температуры тела, АД в течение дня;
- 3.применение фиксации.

14.Настоящие проблемы пациента при слуховых галлюцинациях:

1. нарушение восприятия;
2. нарушение способности к самообслуживанию;
3. истощение.

15.Осложнение лечения нейролептиками:

- 1.паркинсонизм;
- 2.пуэрилизм;
- 3.псевдодеменция.

16. При фиксации возбужденного пациента в психиатрическом стационаре необходимо соблюдать следующее правило:

- 1.фиксировать любыми подручными средствами;
- 2.фиксировать на время не более 6 часов;
- 3.получить письменное разрешение врача на фиксацию с указанием времени фиксации.

17. При истерическом припадке отмечается:

- 1.сохранение реакции зрачков на свет;
- 2.отсутствие реакции зрачков на свет;
3. прикусывание языка.

18.Независимое сестринское вмешательство предполагает:

1. помощь в самообслуживании;
- 2.введение лекарственных препаратов внутримышечно;
3. купирование психомоторного возбуждения.

19.Возможные проблемы пациента при делирии:

- 1.опасность для себя и окружающих;
- 2.снижение двигательной активности;
- 3.нарушение речи.

20.Проблемы пациента с галлюцинаторно-бредовыми переживаниями:

1. опасность для себя и окружающих;
2. дезориентировка;
3. риск отека мозг

Ответы на тесты для промежуточной аттестации по разделу «Профессиональные дисциплины».

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	3	11	3
2	1	12	3
3	2	13	3
4	1	14	1
5	2	15	1
6	3	16	3
7	2	17	1

8	3	18	1
9	3	19	1
10	1	20	1

2. Итоговая аттестация.

Обучающимся предлагается пройти тестирование.

Критерии оценки.

Тестирование считается пройденным при выполнении тестовых заданий на 70% и более правильных ответов.

Тесты для итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе «Сестринское дело в психиатрии».

1. В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является:

1. «Не навреди»;
2. Принцип приоритета интересов науки;
3. Принцип автономии личности.

2. Для современной модели биоэтики основным принципом является:

1. Принцип «не навреди»;
2. Принцип приоритета науки;
3. Принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента.

3. Профессионально значимыми коммуникативными личностными качествами медицинского работника являются:

1. Умение установить и поддержать благоприятную психологическую атмосферу, владеть мимикой, жестами, управлять эмоциями;
2. Умение принимать решения в напряженных условиях;
3. Все перечисленные качества.

4. Дайте определение понятию «Синдром эмоционального выгорания»:

1. Это процесс утраты эмоциональной, когнитивной и физической энергии, проявляющийся в симптомах эмоционального, умственного истощения и физического утомления.
2. Это выработанный личностью механизм психологической защиты в форме полного или частичного исключения эмоций в ответ на психотравмирующие воздействия.
3. Оба определения верны.

5. Назовите личностный фактор, способствующий развитию эмоционального выгорания:

1. Возраст;
2. Семейное положение;
3. Высокий уровень самоконтроля.

6. Единицей хранения информации в памяти компьютера является:

1. Файл;
2. Пиксель;
3. Папка.

7. Процессор компьютера предназначен:

1. Для постоянного хранения обрабатываемых данных;

2. Для кратковременного хранения обрабатываемых данных и программ;
3. Для выполнения обработки данных в соответствии с программой.
3. Набор программ для организации взаимодействия пользователя с

8. Жёсткий диск – это:

1. Дополнительное хранилище данных на компьютере;
2. Основное хранилище данных на компьютере;
3. Оперативная память.

9. «Онкологическая настороженность» - это:

1. Подозрение на наличие рака, тщательное собирание анамнеза, исполнение стандартов обследования;

2. Санитарно – просветительская работа, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска;

3. Тщательный учет онкологических больных, вторичная профилактика рака.

10. Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:

1. Маммография;
2. Флюорография;
3. Пункционная биопсия молочной железы.

11. Характерный признак рака молочной железы:

1. Боль при пальпации;
2. Втянутый сосок;
3. Повышение температуры кожи.

12. Что является основным фактором, обеспечивающим благоприятный прогноз онкозаболевания:

1. Совершенствование хирургической техники;
2. Новые эффективные химиопрепараты;
3. Выявление и лечение рака в ранней стадии заболевания.

13. К злокачественным опухолям относятся:

1. Аденомы;
2. Саркомы;
3. Миомы.

14. Здоровый образ жизни-это:

1. Перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья
2. Лечебно – физкультурный оздоровительный комплекс
3. Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья.

15. Режим дня-это:

1. Установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, питание, отдых и сон
2. Перечень повседневных дел, распределённых по времени выполнения
3. Строгое соблюдение определённых правил

16. Недостаток движения- это:

1. Гиперактивность.
2. Гиподинамия.
3. Гидроцефалия.

17. Дезинфекция – это:

1. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов;
2. Уничтожение споровых форм микроорганизмов;
3. Уничтожение всех форм микроорганизмов

18. Методы дезинфекции, все кроме:

1. Химический;
2. Физический;
3. Радиационный.

19. Методы стерилизации:

1. Физический;
2. Радиационный;
3. Все перечисленные;

20. С помощью УФО обеззараживание воздуха в отделениях проводится с целью профилактики всех инфекций, кроме:

1. ОРВИ;
2. Туберкулеза;
3. Вирусного гепатита В.

21. Скрининговый (массовый) тест в диагностике ВИЧ-инфекции:

1. ИФА;
2. Иммуноблотинг;
3. ПЦР.

22. Цветовая маркировка медицинских отходов класса Б:

1. Желтая;
2. Красная;
3. Белая.

23. В настоящее время основным источником новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) является:

1. носитель коронавируса;
2. больной человек, в том числе находящийся в инкубационном периоде заболевания;
3. грызуны;

24. Пути передачи новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV):

1. пищевой;
2. водный;
3. воздушно-капельный и контактный.

25. При диагностике легкой формы новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) у пациента в поликлинике он должен продолжить лечение в:

1. условиях инфекционного стационара, в изолированном боксе;
2. условиях инфекционного стационара, в общей палате;
3. домашних условиях.

26. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

- 1 спиральная
- 2 восьмиобразная
- 3 колосовидная

27. При оказании первой помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

- 1 повязку Дезо
- 2 гипсовую лонгету
- 3 колосовидную повязку

28. Реанимация это:

- 1 раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
- 2 отделение многопрофильной больницы
- 3 практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

29. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- 1) 10-15 мин
- 2) 5-6 мин
- 3) 2-3 мин

30. Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

- 1 пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
- 2 движения грудной клетки во время ИВЛ
- 3 сужение зрачков

31. В обязанности медицинской сестры психиатрической службы входит все, кроме:

1. поддержания закрытого режима психиатрического отделения;
2. выполнения назначений врача;
3. заполнения историй болезни.

32. Оптимальное расстояние между персоналом и агрессивным больным:

1. не далее вытянутой руки;
2. вплотную к больному;
3. 2-3 метра.

33. Выберите вид режима у пациента с суицидальными мыслями:

1. усиленное наблюдение;
2. строгий режим;
3. общий режим.

34. Как часто должны осматриваться личные вещи пациентов на инородные тела:

1. еженедельно;
2. ежедневно;
3. ежемесячно.

35. Что можно использовать для фиксации возбужденных пациентов:

1. Мягкие фиксаторы;
2. Короткие, но прочные ленты;
3. Кожаные ремни.

36. Смена нательного и постельного белья у больных производится:

1. 1 раз в 10 дней;
2. еженедельно, после приема ванны или душа;
3. по мере его загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней.

37. Вид наблюдения за больными, выходящими из отделения группами в сопровождении медицинского персонала:

1. строгое наблюдение;
2. усиленное наблюдение;
3. общее наблюдение.

38. Согласие лица, страдающего психическим заболеванием, на лечение не требуется в случае:

1. если больной моложе 15 лет;
2. если больной старше 65 лет;
3. при постановлении суда, когда больной опасен для себя или окружающих.

39. При депрессии поведение больного характеризуется:

1. повышенным настроением, многоречивостью, двигательным возбуждением;
2. наличием идей величия;
3. снижением настроения, заторможенностью, замедлением речи.

40. Диспансерное наблюдение включает:

1. систематический осмотр пациентов для профилактики обострения заболевания и лечения;
2. лечение и наблюдение пациентов с психическими расстройствами без их госпитализации;
3. осмотр врачом пациентов для оформления на лечение в психиатрическую больницу.

41. Характерные проблемы пациентов с деменцией:

1. Высокий риск получения травм;
2. Нарушение самооценки;
3. Все перечисленное.

42. Независимое действие медсестры при депрессии:

1. Введение лекарственных препаратов;
2. Контроль массы тела 1 раз в неделю;
3. Помощь в самообслуживании.

43. Зависимые действия медсестры при психомоторном возбуждении:

1. контроль самообслуживания и помощь;
2. измерение температуры тела, АД в течение дня;
3. применение фиксации.

44. Настоящие проблемы пациента при слуховых галлюцинациях:

1. нарушение восприятия;
2. нарушение способности к самообслуживанию;
3. истощение.

45. Осложнение лечения нейролептиками:

1. паркинсонизм;
2. пуэрилизм;
3. псевдодеменция.

46. При фиксации возбужденного пациента в психиатрическом стационаре необходимо соблюдать следующее правило:

1. фиксировать любыми подручными средствами;
2. фиксировать на время не более 6 часов;
3. получить письменное разрешение врача на фиксацию с указанием времени фиксации.

47. При истерическом припадке отмечается:

1. сохранение реакции зрачков на свет;
2. отсутствие реакции зрачков на свет;
3. прикусывание языка.

48. Независимое сестринское вмешательство предполагает:

1. помощь в самообслуживании;
2. введение лекарственных препаратов внутримышечно;
3. купирование психомоторного возбуждения.

49. Возможные проблемы пациента при делирии:

1. опасность для себя и окружающих;
2. снижение двигательной активности;
3. нарушение речи.

50. Проблемы пациента с галлюцинаторно-бредовыми переживаниями:

1. опасность для себя и окружающих;
2. дезориентировка;
3. риск отека мозга

Ответы для тестов для итоговой аттестации.

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1	26	2
2	3	27	1
3	3	28	3
4	3	29	2
5	3	30	3
6	1	31	3
7	3	32	1
8	2	33	2
9	2	34	1
10	1	35	2
11	2	36	3
12	3	37	2
13	2	38	3
14	3	39	3
15	1	40	1
16	2	41	3
17	1	42	3
18	3	43	3
19	2	44	1
20	3	45	1
21	1	46	3
22	1	47	1
23	2	48	1
24	3	49	1
25	3	50	1