Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУ ДПО ККЦМО)

Утверждаю:
Директор КГБОУДПО ККЦМО
_____ А. И. Грицан
«25» 09 2020 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

Сестринское дело в психиатрии
(со стажировкой)
(дистанционная программа)

Красноярск, 2020

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа «Сестринское дело в психиатрии» предназначена для повышения квалификации медицинских сестер, работающих в психиатрических отделениях стационаров, психоневрологических диспансерах и организациях, оказывающих медико-социальную помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Программа представлена теоретическим курсом объемом 72 часа (дистанционное обучение), включая промежуточный и итоговый контроль знаний; практическим курсом в объеме 72 часов (стажировка на рабочем месте).

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», 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 образовательным программам в образовательных и научных организациях»

основание составления программы

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО

наименование организации

Составители Пашова О. В. – врач-психиатр КГБУСО «Психоневрологический интернат для детей «Подсолнух»; Высоцкая А.В. – заведующий дистанционным отделом КГБОУДПО ККЦМО

ФИО, должность, место работы

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «_____» _____2020 г. Протокол № _____

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы
Приложение. Дневник производственной практики

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: совершенствование профессиональных компетенций в рамках существующей квалификации «Сестринское дело», формирование компетенций необходимых для осуществления сестринского ухода за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший дополнительную профессиональную программу «Сестринское дело в психиатрии» должен обладать профессиональной компетентностью для осуществления процедур сестринского ухода при оказании медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сестринского ухода за фиксированными пациентами, за пациентами в критических состояниях на основе современных клинических и научных исследований, современных технологий организации здравоохранения

Сформированные компетенции

Код компетенции	**Наименование компетенции**
ПК 1.	Способность организовать свое рабочее место в соответствии с требованиями к медицинской организации психиатрического профиля
	Знать - основы законодательства о психиатрической помощи в РФ; - структуру психиатрической службы в системе здравоохранения РФ; - виды медицинских организаций для оказания первичной, специализированной, неотложной помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - виды организаций социального обслуживания для инвалидов с психическими расстройствами, расстройствами поведения; - структуру психиатрического стационара, организацию работы психоневрологического диспансера; - функциональные обязанности медицинской сестры стационара и амбулаторной службы; - требования охраны труда и техники безопасности при работе в психиатрических учреждениях; - основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; - требования фармпорядка; - правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; - правила обращения с отходами медицинских организаций; - основные виды медицинской документации; - правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения **Уметь** - соблюдать требования охраны труда и техники безопасности; - осуществлять учет и хранение лекарственных средств в соответствии с требованиями фармпорядка; - заполнять медицинскую документацию в соответствии с установленными формами; - хранить медицинскую документацию; - осуществлять ведение электронного документооборота с использованием медицинских информационных систем; - соблюдать требования инфекционной безопасности, правила асептики и антисептики при проведении медицинских манипуляций;

	- соблюдать правила обращения с медицинскими отходами
ПК 2.	Способность осуществлять сестринский уход за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Знать - теоретические основы сестринского дела; - основы валеологии и санологии; - основы диетологии; - медицинскую этику; психологию профессионального общения; - психический статус как основу клинического проявления психических расстройств; - правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; - правила обращения с медицинскими отходами; - требования санитарно-противоэпидемического режима в медицинской организации **Уметь** - проводить антропометрию; - осуществлять исследование пульса, измерение АД, подсчет частоты дыхательных движений; - проводить термометрию контактным и бесконтактным термометром; - подготовить пациента к лабораторным исследованиям; - подготовить пациента к инструментальным исследованиям; - проводить забор биологического материала и его транспортировку для лабораторных исследований; - осуществлять сбор анамнеза от родственников, соседей, сослуживцев - осуществлять сестринский уход за пациентами психическими расстройствами и расстройствами поведения; - осуществлять сестринский уход за фиксированными пациентами; - осуществлять сестринский уход за пациентами в критическом состоянии; - проводить гигиеническую обработку рук; - проводить постановку инъекций по назначению врача
ПК 3.	Способность осуществлять наблюдение за пациентами психиатрического профиля
	Знать - организацию лечебной среды, режим психиатрической больницы; - психически статус как основу клинического проявления психических расстройств; - правила поведения медицинского персонала с возбужденными, бредовыми, депрессивными и др. больными; - тактику общения врача и медицинского персонала; - требования этики и деонтологии; - тактику общения с родственниками психически больных; - режимы наблюдения за психическими больными **Уметь** - соблюдать этику и деонтологию, субординацию; - осуществлять коммуникативное взаимодействие с родственниками психически больных; - осуществлять коммуникативное взаимодействие с возбужденными, бредовыми, депрессивными и др. больными; - собрать и документировать сестринский анамнез у пациента с психическим расстройством; - организовать пространство пациента в соответствии с режимом

	наблюдения за психически больным; - документировать изменения в соматическом и психическом состоянии психически больного
ПК 4.	Способность проводить профилактическую работу с пациентами, употребляющими психоактивные вещества
	Знать - основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; - виды психоактивных веществ, вызывающих психическую и физическую зависимость; - синдромы интоксикации психоактивными веществами; - внутренние и внешние факторы формирования синдрома зависимости от психоактивных веществ; - формы и методы профилактической работы с пациентами, с синдромом зависимости от психоактивных веществ; - значение социальных технологий в профилактической работе **Уметь** - соблюдать этику и деонтологию, субординацию; - осуществлять коммуникативное взаимодействие с родственниками психически больных; - информировать пациента и членов его семьи о методах психотерапии, лекарственной терапии - использовать методы психологической поддержки пациента и членов его семьи
ПК 5.	Способность проведения реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
	Знать - процессы и методы подхода к психически больному человеку для восстановления или сохранения статуса личности; - медико-социальные аспекты реабилитации больных с психическими расстройствами; - принципы обеспечения эффективности реабилитационных мероприятий психически больных; - значение психотерапии для реабилитации психически больных; - роль и значение инклюзивного образования в реабилитации детей с психическими расстройствами и нарушенными формами поведения; - требования к соблюдению этапности при проведении реабилитационных мероприятий психически больных; - показания и противопоказания к использованию технических средств реабилитации **Уметь** - организовать поддержку со стороны окружения пациента, страдающего психическими расстройствами, для выработки умений и навыков, необходимых для более эффективного функционирования в привычном для него окружении; - использовать технические средства реабилитации для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения - организовать режим дня, досуг, правильное питание, выполнение назначений врача для предотвращения рецидивов заболевания
ПК 6.	Способность оказывать неотложную помощь при острых состояниях и внезапных заболеваниях
	Знать

	- клинические симптомы острых состояний и внезапных заболеваний; - методы диагностики на догоспитальном этапе; - показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации (СЛР), технику проведения базовой СЛР - тактику оказания доврачебной помощи с учетом возрастных особенностей пациента; острых состояний и внезапных заболеваний; - методы противошоковой терапии; - методы профилактики травматизма **Уметь** - применять алгоритмы неотложной помощи при острых состояниях и внезапных заболеваниях - проводить сердечно-легочную реанимацию; - проводить остановку наружного кровотечения; - проводить иммобилизацию при травмах различной локализации; - проводить противошоковую терапию на догоспитальном этапе

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: медицинская сестра, старшая медицинская сестра
(наименование должности)

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: психиатрические отделения стационаров, кабинеты и отделения психоневрологических диспансеров, организации, оказывающие медико-социальную помощь психически больным
(подразделение медицинской организации и/или медицинская организация)

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» или профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», работающие в медицинских организациях психиатрического профиля или организациях социального обслуживания для инвалидов, страдающих психическими хроническими заболеваниями и нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании
(направленность имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций; определенная характеристика опыта профессиональной деятельности и т.д.)

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) заочная
4.2. Нормативный срок освоения программы: 144 час.
4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6-8 час.

2. Учебный план

программы повышения квалификации

Сестринское дело в психиатрии

(наименование программы)

Наименование разделов (модулей)	Количество часов			Форма контроля
	всего	теория	стажировка	
1. Организация психиатрической помощи и экспертизы в России	6	6	0	Тестовые задания, контрольные вопросы
2. Сестринский процесс в психиатрии. Особенности ухода за психически больными.	64	64	0	Тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи
3. Производственная практика (стажировка)	72		72	Дневник производственной практики
4. Итоговая аттестация	2	2	0	Зачет практических навыков (согласно дневнику производственной практики) Тест-контроль
Итого:	**144**	**72**	**72**	

3. Тематический план
программы повышения квалификации
Сестринское дело в психиатрии
(наименование программы)

Наименование разделов (модулей) и тем	Количество часов		
	всего	теория	стажировка
1. Организация психиатрической помощи и экспертизы в России	**6**	**6**	**0**
1.1. Психиатрия как самостоятельная дисциплина	2	2	
1.2. Этические, юридические и медицинские аспекты психиатрии.	2	2	
1.3. Организация психиатрической помощи в России. Закон о психиатрической помощи гарантиях прав граждан при ее оказании.	2	2	
2. Сестринский процесс в психиатрии. Особенности ухода за психически больными	**64**	**64**	**0**
2.1. Представление о психических заболеваниях и их причинах.	2	2	
2.2. Описание психического состояния пациента.	3	3	
2.3. Методы исследования психически больных. Общая психопатология.	2	2	
2.4. Нарушения восприятия. Синдромы нарушения восприятия.	4	4	
2.5. Нарушения внимания.	4	4	
2.6. Нарушения памяти, синдромы нарушения памяти.	4	4	
2.7. Нарушения мышления, синдромы нарушения мышления.	4	4	
2.8. Нарушения эмоциональной сферы. Расстройства настроения (аффективные расстройства, шизоаффективные расстройства).	4	4	
2.9. Нарушения волевой сферы. Синдромы двигательно-волевых нарушений	4	4	
2.10 Нарушения сознания, синдромы расстройства сознания.	4	4	
2.11. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.	4	4	
2.12. Психоорганический синдром. Органические, включая симптоматические, психические расстройства.	5	5	
2.13. Расстройства психологического (психического) развития. Умственная отсталость.	2	2	
2.14. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Особенности ухода за геронтологическими пациентами.	2	2	
2.15. Фиксация пациента в состоянии психомоторного возбуждения.	2	2	
2.16. Неотложные состояния в психиатрии	14	14	
2.16.1 Воспалительные заболевания и пороки сердца. Ишемическая болезнь сердца. Артериальные гипертензии.	2	2	

2.16.2 Аллергические реакции. Анафилактический шок.	2	2	
2.16.3 Бронхиальная астма	2	2	
2.16.4 Острый живот	2	2	
2.16.5 Сердечно-легочная реанимация	2	2	
2.16.6 Кровотечения	2	2	
2.16.7 Первая помощь при экстремальных воздействиях	2	2	
3. Производственная практика (стажировка)			**72**
4. Итоговая аттестация	**2**	**2**	**0**
4.1. Итоговый контроль знаний (тест-контроль)	2	2	
4.2. Оценка практических навыков (оценка руководителя производственной практики)			
Итого:	**144**	**72**	**72**

4. Календарный план-график

программы повышения квалификации

Сестринское дело в психиатрии

(наименование программы)

№	Наименование модулей/разделов/видов образовательной деятельности	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Организация психиатрической помощи и экспертизы в России	4	1-14 день	СК
2	Сестринский процесс в психиатрии. Особенности ухода за психически больными	60	1-14 день	СК
3	Итоговое тестирование	2	13-14 день	АИ
4	Производственная практика (стажировка)	72	1-22 день	ПК
5	Итоговая аттестация: зачет результатов итогового тестирования; зачет практических навыков согласно дневнику производственной практики		23-24 день	АИ

АИ – аттестация итоговая
АП – аттестация промежуточная
ПК – производственный контроль
СК – самоконтроль

5. Рабочая программа учебных дисциплин
программы повышения квалификации
Сестринское дело в психиатрии
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1.	**Организация психиатрической помощи и экспертизы в России**		**6**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5
1.1.	Психиатрия как самостоятельная дисциплина	**Теория** Психиатрия как наука. Предмет и задачи психиатрии. История развития. Современные направления в психиатрии. Основные разделы современной психиатрии.	2	
1.2.	Этические, юридические и медицинские аспекты психиатрии	**Теория** Профессиональная этика в психиатрии. Этико-правовые принципы защиты психически больных лиц. Деформация социальных отношений как патология личности. Применение недобровольных мер к лицам, страдающим психическими расстройствами. Защита интересов больного и интересов общества. Применение информированного согласия в психиатрии.	2	
1.3.	Организация психиатрической помощи в России. Закон о психиатрической помощи гарантиях прав граждан при ее оказании	**Теория** Организационные формы психиатрической помощи (психиатрический стационар, психоневрологический диспансер, дневной стационар, стационар первого психотического эпизода). Основные положения закона о психиатрической помощи. Психиатрическое освидетельствование. Госпитализация больных в психиатрический стационар. Сведения о наличии у гражданина психического расстройства. Краткая характеристика понятий: информированное согласие, врачебная тайна и конфиденциальность, дееспособность, ограниченная дееспособность, недееспособность, вменяемость и невменяемость. Виды психиатрической помощи: содержание и правила неотложной, стационарной помощи, психиатрической помощи во внебольничных условиях.	2	

		Психиатрическая экспертиза временной нетрудоспособности Медико-социальная экспертиза стойкой нетрудоспособности (инвалидности). Военно-врачебная экспертиза граждан с психическими расстройствами. Основные положения судебно-психиатрической экспертизы.		
2.	**Сестринский процесс в психиатрии. Особенности ухода за психически больными.**		**64**	ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6
2.1.	Представление о психических заболеваниях и их причинах	**Теория** Понятие о психических болезнях. Критерии психических расстройств. Причины и общие закономерности развития психических заболеваний. Определение понятий "этиология" и "патогенез". Влияние окружающей среды на течение заболевания. Влияние социальных факторов на психические заболевания, значение социальных взаимоотношений больного. Роль личности в формировании картины болезни и ее течение. Современные представления о наследственности при психических заболеваниях. Значение внешних факторов в возникновении психических заболеваний. Инфекции как причины психозов. Алкоголизм как причина психоза. Травмы черепа, опухоль мозга и другие органические заболевания мозга и их роль в возникновении психических заболеваний. Значение соматических заболеваний в возникновении психических расстройств. Эндокринная и иммунная система и их значение в возникновении и течении психических заболеваний.	2	
2.2.	Описание психического состояния пациента	Психика человека в норме и патологии. Основные психические функции человека. Ощущения, восприятие, представление, понятие, мнение, эмоции, сознание, воля, интеллект, память. Основные типы высшей нервной деятельности человека (характеристика художественного, мыслительного, среднего типов). Понятие темперамента. Типы темперамента. Понятие характера. Личность человека, фазы развития личности. Особенности психических функций человека в зависимости от типа нервной деятельности и темперамента. Понятие о невербальном поведении. Конституция и характер.	3	

		Психологический эксперимент. Цель и задачи психологического эксперимента. Условия и место его проведения. Основные методики. Понятие о патопсихологии. Патопсихологический эксперимент. Наблюдение за поведением психически больного во время эксперимента. Корреляция психических функций человека и клинических проявлений психической патологии. Особенности нарушений восприятия, представления, мышления, интеллекта, эмоций, сознания, воли.		
2.3.	Методы исследования психически больных. Общая психопатология	Диагностический процесс. Психопатологические симптомы и синдромы, расстройства невротического и психотического уровня, понятие регистров психических расстройств, продуктивная и негативная симптоматика. Семиотика расстройств восприятия, мышления, внимания, памяти, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, двигательной сферы, сознания. Психопатологическое исследование. Значение лабораторных исследований. Нейрофизиологические методы. Нейровизуализационные методы. Генетические методики обследования. Нейропсихологические методы. Экспериментально-психологический метод. Нейропсихологическое исследование, патопсихологическое исследование	2	
2.4.	Нарушения восприятия. Синдромы нарушения восприятия	Раздражитель, ощущение, восприятие, представление. Симптомы расстройств восприятия. Иллюзии. Галлюцинации. Галлюциноз вербальный, зрительный, тактильный. Истинные и ложные галлюцинации. Психические автоматизмы. Деперсонализация. Деперсонализационный синдром.	4	
2.5.	Нарушения внимания	Синдромы нарушений внимания: уменьшение объема, снижение устойчивости, нарушение переключения, рассеянность, отвлекаемость, слабость, усиление внимания.	4	
2.6.	Нарушения памяти, синдромы нарушения памяти	Функции и виды памяти. Нарушения памяти, синдромы нарушения памяти. Количественные и качественные нарушения памяти.	4	
2.7.	Нарушения	Сущность мышления. Расстройства	4	

	мышления, синдромы нарушения мышления	формы ассоциативного процесса. Соскальзывающее мышление. Разорванность мышления. Сверхценные идеи. Бредовые идеи. Первичный, вторичный, аффективный бред. Бредовые синдромы. Фобии		
2.8.	Нарушения эмоциональной сферы. Расстройства настроения (аффективные расстройства, депрессивные состояния)	Понятие эмоций, классификация. Расстройства эмоций: гиперестезия чувств, ослабление, извращение эмоционального реагирования. Патологическое настроение: повышение, понижение, извращение настроения. Аффективное мышление. Апатия. Депрессивные состояния. Экстаз. Дисфория.	4	
2.9.	Нарушения волевой сферы. Синдромы двигательно-волевых нарушений	Воля, влечение, желание, волевой акт. Развитие произвольной деятельности. Патология волевой сферы. Синдромы двигательно-волевых нарушений, клинические проявления. Двигательно-волевые нарушения при различных заболеваниях. Кататоническое возбуждение, кататонический ступор. Симптомы активного и пассивного негативизма. Апатико-абулистический синдром.	4	
2.10.	Нарушения сознания, синдромы расстройства сознания	Синдромы нарушенного сознания: оглушение, делирий, онейроид, сумеречное помрачение сознания, аменция. Клинические особенности синдромов нарушения сознания.	4	
2.11.	Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства	Характеристика шизофренических расстройств, классификация, клинические проявления, методы диагностики. Типы течения шизофрении. Ремиссия. Постшизофреническая депрессия. Шизотипические расстройства. Хронические бредовые расстройства. Шизоаффективные расстройства	4	
2.12.	Психоорганический синдром. Органические, включая симптоматические, психические расстройства	Общие представления об этиологии органических психических расстройств (ОПР), причины возникновения, классификация. Методы диагностики и лечения. Структура ОПР. Деменция. Дефицитарные ОПР. Органические психические расстройства у пожилых людей: старческое слабоумие, болезнь Альцгеймера, сосудистая деменция, болезнь Паркинсона. Профилактика психических расстройств у пожилых людей. Реабилитация.	5	

		Организация ухода.		
2.13.	Расстройства психологического (психического) развития. Умственная отсталость	Понятие о врожденном и приобретенном слабоумии. Степени умственной отсталости. Задержки умственного развития. Психоорганический синдром. Формы деменции: сенильная, атеросклеротическая, эпилептическая, травматическая, шизофреническая и др. Влияние профессионального и индивидуального опыта больного на проявление слабоумия. Особенности ухода за больными с деменцией (питание, физиологические отравления, профилактика и лечение пролежней, профилактика нарушений сердечной и мозговой деятельности)	2	
2.14.	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте. Особенности ухода за геронтологическими пациентами	Психические заболевания позднего возраста: классификация, клинические проявления. Появления психических расстройств: симптомы у пожилых людей. Методы лечения, прогноз. Профилактика психических расстройств у пожилых людей. Организация ухода.	4	
2.15.	Фиксация пациента в состоянии психомоторного возбуждения	Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи. Меры физического стеснения и изоляции при недобровольной госпитализации и пребывании в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь в стационарных условиях. Показания к фиксации пациента. Этические и правовые аспекты ограничительных мер. Медицинские изделия для обеспечения мер физического стеснения.	1	
2.16.	Неотложные состояния в психиатрии		14	ПК3 ПК6
2.16.1	Воспалительные заболевания и пороки сердца. Ишемическая болезнь сердца. Артериальные гипертензии.	Понятие ИБС. Причины. Факторы риска. Стенокардия. Симптомы, понятие о функциональных классах. Неотложная помощь при болях в области сердца, основные коронаролитические препараты. Острый инфаркт миокарда. Атипичные формы инфаркта миокарда, осложнения. Принципы лечения. Понятие о реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда, стационарный этап. Роль палатной медсестры. Лечебное питание. Значение ухода за больными в остром периоде инфаркта миокарда. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Причины.		

		Понятие о пограничной гипертонии. Клиническая картина. Осложнения. Тактика медицинской сестры при осложнениях. Основные гипотензивные препараты, правила их приема. Особенности приема гипотензивных препаратов, возможные осложнения и их профилактика. Перечень обследований. Режим больного, уход за больным. Диета. Профилактика. Значение санитарно-просветительной работы. Обморок, коллапс, шок. Причины. Особенности ухода и наблюдения. Методы контроля за состоянием пациента. Эффективность сестринского ухода. Медицинская коррекция и реабилитация больных. Коррекция плана ухода в зависимости от решения врача. Сестринская история болезни.		
2.16.2	Аллергические реакции. Аллергический шок	Понятие аллергических реакций. Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы лежащие в основе их развития. Анафилактический шок. Отек Квинке. Ларингоспазм. Бронхоспазм. Крапивница. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии. Профилактика острых аллергических реакций.		
2.16.3	Бронхиальная астма	Факторы риска бронхиальной астмы, симптомы, проявления, рекомендации. Прогноз, принципы базисной терапии. Астматический статус. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Подготовка больных к методам исследований.		
2.16.4	Острый живот	Понятие «острого живота». Общие клинические признаки «острого живота», клиника, принципы лечения. Грыжи, клиника, осложнения, лечение. Желчнокаменная болезнь. Острый аппендицит. Этиология, клиника, лечение. Инородные тела ЖКТ, осложнения, диагностика, лечение. Особенности сестринского процесса у пациентов после операций на органах брюшной полости.		
2.16.5	Сердечно-легочная реанимация	Основы сердечно-легочной реанимации (СЛР). Определение понятия "терминальные состояния". Виды		

		терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации.		
2.16.6	Кровотечения	Кровотечения, классификация. Симптомы наружных и внутренних кровотечений. Методы временной и окончательной остановки кровотечения. Заболевания, связанные с повышенной кровоточивостью. Осуществление временной остановки кровотечения различными способами. Проведение контроля за правильностью наложения жгута. Наложение давящих повязок.		
2.16.7	Первая помощь при экстремальных воздействиях	Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при электротравме, асфиксии, утоплении. Неотложная помощь при них. Инородные тела дыхательных путей. Клиника, неотложная помощь.		
4.	**Производственная практика (стажировка)**	Работа в должности медицинской сестры медицинской организации, медико-социальной организации, осуществляющей медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения	72	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ПК 5 ПК 6

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

программы повышения квалификации

Сестринское дело в психиатрии

(наименование программы)

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: куратор курса, тьютор - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, соответствующее преподаваемому профилю. Преподаватели, обеспечивающие сопровождение курса и сопровождение обучения слушателей должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦПКССМО http://krascpk.ru
Сестринский пост, процедурный, манипуляционный кабинет медицинской организации (отделения) психиатрического профиля	практическое (стажировка)	Оснащение отделений, кабинетов психоневрологических диспансеров, медицинских отделений организаций, оказывающих медико-социальную помощь психически больным (согласно стандартам оснащения)
Не требуется	- зачет практических навыков - итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - текстовый редактор, совместимый с документами в формате MSWord (*.doc, *.docx, *.rtf) - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦПКССМО http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Электронные образовательные ресурсы

1. Курс дистанционного обучения на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
2. Сайт "Российское общество психиатров" (РОП) https://psychiatr.ru
3. Электронная библиотека клиники «Психическое здоровье» https://psyclinic-center.ru/biblioteka-kliniki

Литература

Основные источники

1. Бортникова С. М., Зубахина Т. В. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии. Издание 9-е, 10-е, 11-е, стереотипное – Феникс, 2016. – 475 с.
2. Кулешова Л. И., Пустоветова Е. В., Основы сестринского дела. Курс лекций. Сестринские технологии. Учебник, 4-е изд. – Феникс, 2019. – 716 с.
3. Обуховец Т.П., Чернова О.В., Основы сестринского дела. Учебное пособие – Феникс, 2019. – 938 с.
4. Лавлинская Т. С., Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах - Лань, 2019. – 228 с.
5. Лычев В. Г., Карманов В. К., Савельев В. М., Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях. Учебное пособие - ИНФРА-М, 2018. – 352 с.

Дополнительные источники

1. Александровский Ю.А., Психиатрия: национальное руководство 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 1008 с.
2. Гофман А. Г., Клиническая наркология – М.: МИА, 2019. – 386 с.
3. Гофман А. Г., Алкогольный галлюциноз – М.: МИА, 2019. – 464 с.
4. Емелин А.Ю., Лобзин В.Ю., Воробьёв С.В., Когнитивные нарушения. Руководство - МЕДпресс-информ, 2019. – 416 с.
5. Козловский В. Л., Психотропные препараты: от теории к практике – СпецЛит, 2018. – 175 с.
6. Мазо Г.Э., Незнанов Г.Н., Депрессивное расстройство. Библиотека врача-специалиста - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 112 с.
7. Макушкин Е.В., Агрессивное криминальное поведение у детей и подростков с нарушенным развитием – М.: МИА, 2009. – 240 с.
8. Незнанов Н. Г., Депрессия и риск развития соматических заболеваний – Специальное издательство медицинских книг, 2018. – 248 с.
9. Шмуклер А. Б., Шизофрения - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с.
10. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром зависимости от алкоголя. Клинические рекомендации http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/957
11. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Амнестический синдром. Клинические рекомендации http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/953
12. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром отмены психоактивных веществ (абстинентное состояние, вызванное употреблением психоактивных веществ). Клинические рекомендации http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/947
13. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Синдром отмены алкоголя (алкогольное абстинентное состояние). Клинические рекомендации http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/938
14. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ Синдром зависимости от психоактивных веществ. Клинические рекомендации http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/956

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" http://docs.cntd.ru/document/902312609
2. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 02.07.1992 N 3185-1 http://docs.cntd.ru/document/9003321
3. СанПин 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" http://docs.cntd.ru/document/902217205
4. СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" http://docs.cntd.ru/document/902251609
5. СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» http://docs.cntd.ru/document/902256311
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 декабря 2015 года N 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» http://docs.cntd.ru/document/420332597
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи" http://docs.cntd.ru/document/902347094
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 мая 2012 г. N 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" http://docs.cntd.ru/document/902350596
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 апреля 1998 года N 108 "О скорой психиатрической помощи" http://docs.cntd.ru/document/58821918
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 декабря 2002 года N 420 "Об утверждении форм первичной медицинской документации для психиатрических и наркологических учреждений" http://docs.cntd.ru/document/901851411
11. Письмо главного государственного санитарного врача РФ от 26 декабря 2002 года N 2510/12967-02-32 «О мерах физического стеснения при оказании психиатрической помощи» http://docs.cntd.ru/document/901858730
12. Стандарты оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой помощи при психических расстройствах https://psychiatr.ru/news/299#table1
13. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода http://docs.cntd.ru/document/1200119181
14. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней http://docs.cntd.ru/document/1200127768
15. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 декабря 2017 года N 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» http://docs.cntd.ru/document/542616938

7. Контроль и оценка результатов освоения программы
программы повышения квалификации
Сестринское дело в психиатрии
(наименование программы)

Оценка качества освоения ДПП «Сестринское дело в психиатрии» слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию.

Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы
2. тестовые задания
3. ситуационные задачи
4. дневник стажировки

Результаты обучения (освоенные ПК)	**Основные показатели результатов подготовки**	**Формы контроля**
ПК 1. Способность организовать свое рабочее место в соответствии с требованиями к медицинской организации психиатрического профиля	- Демонстрация знаний основ законодательства о психиатрической помощи в РФ. - Демонстрация знаний организации работы психиатрических стационаров - Демонстрация знаний организации работы учреждений, осуществляющих медико-социальное обеспечение психически больных - Демонстрация умений ведения медицинской документации - Демонстрация умений организовать учет, хранение лекарственных средств - Демонстрация соблюдения санитарно-противоэпидемического режима - Демонстрация умений соблюдать требования обращения с медицинскими отходами	Контрольные вопросы Тест-контроль Дневник производственной практики
ПК 2. Способность осуществлять сестринский уход за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения	- Демонстрация знаний медицинской этики; психологии профессионального общения - Демонстрация знаний методов диагностики психических расстройств и расстройств поведения - Демонстрация знаний алгоритмов подготовки к лабораторным и инструментальным исследованиям - Демонстрация умений осуществлять подготовку пациента к диагностическим исследованиям - Демонстрация умений проводить простейшие диагностические исследования - Демонстрация умений обеспечивать	Контрольные вопросы Тест-контроль Ситуационные задачи Дневник производственной практики

	выполнение врачебных назначений - Демонстрация умений осуществлять уход за фиксированными пациентами - Демонстрация умений осуществлять сестринский уход за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения - Демонстрация умений осуществлять сестринский уход за пациентами в критическом состоянии	
ПК 3. Способность осуществлять наблюдение за пациентами психиатрического профиля	- Демонстрация знаний режимов наблюдения за психическими больными - Демонстрация соблюдения медицинской этики, деонтологии, субординации - Демонстрация умений осуществлять коммуникативное взаимодействие с возбужденными, бредовыми, депрессивными пациентами - Демонстрация умений документировать сестринский анамнез у пациента с психическим расстройством - Демонстрация умений документировать изменения в соматическом и психическом состоянии психически больного	Контрольные вопросы Тест-контроль Ситуационные задачи Дневник производственной практики
ПК 4. Способность проводить профилактическую работу с пациентами, употребляющими психоактивные вещества	- Демонстрация знаний психоактивных веществ, вызывающих психическую и физическую зависимость; - Демонстрация знаний клинических проявлений интоксикации психоактивными веществам; - Демонстрация умений проводить санитарно-просветительную работу с пациентами и их окружением	Контрольные вопросы Тест-контроль. Дневник производственной практики
ПК 5. Способность проведения реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	- Демонстрация знаний медико-социальных аспектов реабилитации пациентов психиатрического профиля - Демонстрация знаний методов и этапов реабилитации пациентов психиатрического профиля - Демонстрация знаний показаний и противопоказаний использования технических средств реабилитации - Демонстрация умений использования технических средств реабилитации для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Контрольные вопросы Тест-контроль. Дневник производственной практики

ПК 6. Способность оказывать неотложную помощь при острых состояниях и внезапных заболеваниях	- Демонстрация знаний клинических симптомов острых состояний и внезапных заболеваний - Демонстрация знаний алгоритмов неотложной помощи - Демонстрация знаний алгоритмов купирования психомоторного возбуждения - Демонстрация умений применять алгоритмы неотложной помощи при острых состояниях и внезапных заболеваниях - Демонстрация умений купировать психомоторное возбуждение	Контрольные вопросы Тест-контроль Дневник производственной практики

Текущий контроль осуществляется в форме выполнения тестовых заданий, ответа на контрольные вопросы, решения ситуационных задач, наблюдения руководителя стажировки за выполнением практических заданий на рабочем месте.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме компьютерного тестирования и зачета стажировки руководителем производственной практики.

При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Приложение

Дневник производственной практики
по специальности «Сестринское дело»
Цикл повышения квалификации: «Сестринское дело в психиатрии»

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место проведения практики _____
_____
(наименование медицинской организации)

_____
(наименование отделения)

Количество часов – 72 часа.

Сроки практики с _____ по _____

Руководитель практики _____
_____
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя практики)

Дневник производственной практики

Структура отделения _____

_____

_____

_____

Контингент пациентов _____

_____

Дата / количество отработанных часов	Содержание (краткое описание работы)
Всего 72 часа	

Сводный отчет

Наименование медицинских манипуляций, методик, техник, технологий, практических навыков	Количество

Общая оценка, заключение и рекомендации руководителя производственной практики: _

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель медицинской организации[1]

_____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

[1] Главный врач или заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом (главная медицинская сестра)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по прохождению производственной практики

Цель: формирование готовности к самостоятельной профессиональной деятельности работы медицинской сестры психиатрического отделения и/или кабинета.

Задачи производственной практики:

- приобретение опыта сестринского ухода за пациентами психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- приобретение опыта сестринского ухода за фиксированными пациентами;
- приобретение опыта ухода за пациентами в критическом состоянии
- овладение навыками применения медицинского оборудования
- развитие способности самостоятельного решения профессиональных задач в рамках компетенций медицинской сестры.

Трудовые действия:

- Определять приоритетность проблем пациента и потребностей в уходе
- Обеспечивать безопасную среду для пациентов в отделении
- Получать информированное согласие на медицинские вмешательства в соответствии с психическим статусом пациента
- Осуществлять сестринский уход за пациентом
- Осуществлять наблюдение за пациентом и оценку состояния его психического здоровья
- Выполнять лечебно-диагностические процедуры по назначению врача и/или ассистировать врачу при проведении медицинского вмешательства
- Выполнять медицинские манипуляции и процедуры в соответствии с отраслевыми стандартами медицинских услуг
- Проводить качественную и своевременную подготовку пациентов к диагностическим исследованиям, лечебно-диагностическим процедурам
- Применять лекарственные средства по назначению врача
- Вводить лекарственные препараты, противошоковые средства больным по жизненным показаниям в соответствии с установленным порядком действий при данном состоянии
- Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен
- Осуществлять уход за сосудистым катетером
- Обеспечивать хранение, учет лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами
- Оказывать доврачебную медицинскую помощь при реакциях и осложнениях лекарственной терапии
- Определять типичные признаки неотложных состояний
- Оказывать доврачебную помощь и медицинский уход с учетом возрастных, культурных и этнических особенностей пациента
- Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших
- Проводить базовую сердечно-лёгочную реанимацию
- Осуществлять транспортную иммобилизацию и накладывать повязки
- Соблюдать требования к обращению с медицинскими отходами
- Проводить дезинфекцию медицинских изделий
- Проводить предстерилизационную очистку медицинских изделий многократного применения
- Проводить пробы для определения качества предстерилизационной очистки в установленном порядке

- Осуществлять контроль стерильности медицинских изделий и инструментов
- Соблюдать правила хранения стерильных медицинских изделий
- Соблюдать требования асептики и антисептики при проведении медицинских вмешательств
- Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при обращении с биологическими жидкостями
- Вести документацию по виду деятельности медицинской сестры на бумажном и/или электронном носителе
- Контролировать поведение больных и отмечать его изменение
- Купировать психомоторное возбуждение
- Владеть навыками фиксации больного и уметь объяснить правила ее проведения санитарам
- Документально регистрировать фиксацию пациента
- Осуществлять мониторинг и оценивать динамику витальных функций пациента
- Составлять аргументированный план проведения беседы по профилактике алкоголизма и наркомании для различных контингентов граждан (в том числе подростков)
- Создавать развернутый план обучения пациента и членов его семьи навыкам ухода, режиму труда и отдыха

Базами производственной практики являются медицинские организации при заключении договоров соответствующей направленности.

В медицинской организации приказом главного врача (руководителя) назначается базовый руководитель практики (обычно главная медицинская сестра или старшая медицинская сестра отделения, отвечающая за организацию производственной практики).

ОБЯЗАННОСТИ БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

1. Принимает обучающегося на базе практики, отмечая в дневнике производственной практики даты прибытия и убытия.
2. Обеспечивает возможность освоения практических умений по предмету согласно перечню трудовых действий.
3. По итогам практики дает характеристику обучающемуся (отношение к больным, прилежание в работе, дисциплинированность, овладение практическими навыками по уходу за больными, качество ведения дневника и т.д.).
4. Оценивает обучающегося по совокупности овладения практическими умениями, скрепляя своей подписью и печатью медицинской организации.

ОБЯЗАННОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Пройти инструктаж, который проводит базовый руководитель и в этот же день приступить к практике.
2. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во время работы.
3. Соблюдать правила личной гигиены, быть аккуратными в одежде, выполнять санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения.
4. Систематически вести учет работы в дневнике производственной практики в виде записей о проделанной работе с указанием даты.
5. По прохождению практики подвести итоги, суммировав общее количество проделанных и освоенных лечебно-диагностических умений и навыков и оформить в виде сводного отчета.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА

Дневник производственной практики следует вести в электронном формате (текстовый документ, имеющий структуру: титульный лист, дневник производственной практики, сводный отчет).

Записи в дневнике вести четко, аккуратно, кратко.

В первый день практики сделать краткое описание структуры отделения, где проходит практика, контингента пациентов.

В последующие дни ежедневно отображать в дневнике личное участие в ходе лечебно-диагностического процесса, фиксируя все, что делал, наблюдал, в чем принимал участие (указать виды работ, которые выполнял в течение рабочего дня). В записи о выполнении медицинских процедур и манипуляций следует указывать свое участие: ассистировал или выполнял самостоятельно.

В конце практики необходимо подсчитать и отметить количество медицинских манипуляций, методик, техник, технологий, практических навыков, которые выполнил самостоятельно.

По прохождению производственной практики базовый руководитель оценивает освоенные навыки, объем выполненной работы, делает заключение о профессиональных качествах обучающегося.

Дневник производственной практики подписывает руководитель медицинской организации одним из способов:

1. документ подписывается квалифицированной электронной подписью;

2. при невозможности заверить документ электронной подписью последний лист, содержащий заключение и оценку производственной практики, необходимо распечатать, подписать у руководителя медицинской организации и заверить печатью организации. Создать электронную копию подписанного документа (отсканировать или сфотографировать).

Электронный документ или несколько документов (дневник и электронная копия последнего листа) размещаются в поле для загрузки файлов в разделе «Производственная практика» электронного курса.