

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

УТВЕРЖДАЮ

**Ректор АНО ДПО
«ММА им. С.П. Боткина»**



Михедов Н.А.

«02» июля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы: Скорая и неотложная помощь.

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Скорая медицинская помощь в Российской Федерации – это социально значимая служба и самый массовый вид медицинской помощи. Качество и эффективность ее оказания являются одним из приоритетных вопросов национальной безопасности.

Эффективность управления работой станции скорой медицинской помощи (ССМП) непосредственно влияет на величину потерь общества.

Скорая помощь - социально значимая, крайне чувствительная сфера не только в здравоохранении, но и в масштабах экономики страны. Ежегодно эта служба принимает около 45 млн. вызовов, то есть каждый третий россиянин раз в год обращается в «скорую».

Своевременность экстренного медицинского обслуживания населения стала особенно актуальной в последнее десятилетие в связи с резким ростом уровня обращаемости населения за скорой медицинской помощью. Рост обращаемости населения за скорой медицинской помощью в четыре раза превышает рост численности населения. Наряду с этим, рост обращаемости в значительной мере определяется изменяющимися показателями здоровья. Так, несмотря на значительные достижения в области кардиологии, общая летальность (госпитальная и догоспитальная) от острого инфаркта миокарда и острой коронарной недостаточности остается высокой и составляет до 40% от всех заболевших. Наиболее высока она в первые часы заболевания и составляет до 60% всех умерших от этих причин. Это делает своевременность экстренного обслуживания больных жизненно необходимой.

Цели реализации программы:

Целью дополнительной программы повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных профессиональных задач в данной области. В программе представлен обзор

мероприятий сердечно-легочной реанимации, неотложных состояний и оказания неотложной помощи в терапии, хирургии, неврологии, урологии, гинекологии, при заболеваниях ЛОР-органов, органа зрения, эндокринной и аллергической патологии т.д.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием".
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь» разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России 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»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 №515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

– приказ Минздрава Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (с изменениями и дополнениями);

-приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 №470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер».

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:

К освоению программы допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности: «Скорая и неотложная помощь».

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее среднего профессионального образования и квалификации медицинских работников по специальности «Скорая и неотложная помощь».

Характеристика профессиональных компетенций среднего медицинского персонала, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность оказывать скорую (неотложную и экстренную), в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь населению на догоспитальном этапе (ПК-1).

Перечень знаний, умений и навыков среднего медицинского персонала, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области «Скорая и неотложная помощь»

По окончании обучения средний медицинский персонал должен знать:

-Порядок оказания скорой медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний),

-Медицинские показания для госпитализации больных,

-Основы лечебного дела в неотложной терапии, хирургии, травматологии, акушерстве, гинекологии и др.

-Особенности диагностики неотложных состояний беременных, родильниц, рожениц и новорожденных,

-Стандарты скорой медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента,

-Стандарты скорой медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний,

-Мероприятия, направленные на стабилизацию или улучшение состояния пациента.

По окончании обучения средний медицинский персонал должен уметь:

-Владеть методами диагностики заболеваний и состояний на догоспитальном этапе,

-Производить первичный осмотр больного на месте вызова, происшествия,

-Определять внезапные острые заболевания и состояния, представляющие угрозу жизни человека, в том числе: нарушения сознания, нарушения дыхания, нарушения системы кровообращения, болевой синдром, кровотечения любой этиологии, роды, угроза прерывания беременности и др.

-Проводить обследование больного,

-Проводить доступные методы функциональных исследований,

-Выявлять общие и специфические признаки заболевания, состояния, оценивать тяжесть состояния пациента,

-Устанавливать предварительный диагноз или ведущий синдром,

-Определять срочность, объем и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий,

-Проводить реанимационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами,

-Определять показания к госпитализации пациента.

По окончании обучения средний медицинский персонал должен владеть:

-Проведение обследования пациента/пострадавшего и установление диагноза,

-Оказание медицинской помощи в экстренной форме при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента,

-Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний,

-Проведение мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента,

-Транспортировка пациента в медицинскую организацию.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	ДОТ, час.			Форма контроля
		Всего, час	Лекции	Практ. занятия	
1.	Модуль 1. Первичная сердечно-легочная реанимация.	8	8		
2.	Модуль 2. Неотложная помощь в терапии.	8	8		
3.	Модуль 3. Неотложные состояния в хирургии, неврологии, урологии и гинекологии.	8	8		
4	Модуль 4. Неотложная помощь при заболеваниях ЛОР-органов, органа зрения, эндокринной и аллергической патологии	10	10		
	Итоговая аттестация:	2			Тест
	Итого	36	34		

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№№ п п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Первичная сердечно-легочная реанимация.	8	4	2	2				
2	Модуль 2. Неотложная помощь в терапии.	8	2	4	2				
3	Модуль 3. Неотложные состояния в хирургии, неврологии, урологии и гинекологии.	8			2	4	2		
4	Модуль 4. Неотложная помощь при заболеваниях ЛОР-органов, органа зрения, эндокринной и аллергической патологии	10				2	4	4	
	Итоговая аттестация:	2							2
	ИТОГО:	36	6	6	6	6	6	4	2

3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Модуль 1. Первичная сердечно-легочная реанимация.

Первичная сердечно-легочная реанимация. Закрытый массаж сердца. Методика проведения искусственной вентиляции легких. Алгоритм проведения расширенной сердечно-легочной реанимации взрослых.

Модуль 2. Неотложная помощь в терапии.

Стенокардия. Аритмии. Острый коронарный синдром. Острая сердечная недостаточность. Кардиогенный шок. Острый венозный тромбоз. Острая

ишемия конечностей. Аневризма брюшной аорты. Расслоение аорты. Внезапная сердечная смерть. Неотложные состояния при повышении артериального давления. Острые нарушения сердечного ритма и проводимости. Тромбоэмболия легочной артерии. Острая дыхательная недостаточность. Отек легких. Сердечная астма.

Модуль 3. Неотложные состояния в хирургии, неврологии, урологии и гинекологии.

Пневмоторакс. Легочное кровотечение. Эпилептический припадок. Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый панкреатит. Желудочно-кишечные кровотечения. Острая кишечная непроходимость. Перфорация хронических язв. Острый пиелонефрит. Острая задержка мочеиспускания. Почечная колика. Печеночная колика. Острые нарушения мозгового кровообращения. Жировая эмболия. Акушерские кровотечения. «Острый живот» в гинекологии. Травматический шок. Геморрагический шок. Черепно-мозговая травма. Переломы. Проникающие ранения.

Модуль 4. Неотложная помощь при заболеваниях ЛОР-органов, органа зрения, эндокринной и аллергической патологии.

Анафилактический шок. Комы. Носовое кровотечение. Аллергический ринит, крапивница, отек Квинке. Острый приступ глаукомы. Острый стеноз гортани.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей,

промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Вопросы итогового теста

1. Служба скорой медицинской помощи предназначена для:

- 1) Оказания экстренной и неотложной медицинской помощи всем больным и пострадавшим
- 2) Оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений
- 3) Оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений

2. Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись на улице с несчастным случаем, обязана остановиться:

- 1) Только если она следует на вызов
- 2) Только если она следует с вызова без больного
- 3) + Всегда

3. Выездная бригада после выполнения вызова возвратиться на подстанцию без разрешения диспетчера:

- 1) Может
- 2) + Не может

4. Реанимация - это:

- 1) Наука, изучающая методы восстановления жизни
- 2) + Практические действия, направленные на восстановления дыхания и кровообращения у больных в терминальных состояниях
- 3) Специальная бригада скорой помощи

5. Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является:

- 1) Асистолия
- 2)+ Фибрилляция желудочков
- 3) Полная атриовентрикулярная блокада
- 4) Экстремальная синусовая брадикардия

6. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются:

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) Старческий возраст
- 2)+Травмы не совместимые с жизнью
- 3)+Заведомо неизлечимые заболевания, в последней стадии развития
- 4) Алкоголизм, психические заболевания

7. К ранним признакам биологической смерти относятся:

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- 1) Расширенные зрачки, не реагирующие на свет зрачки
- 2) Трупные пятна
- 3) Ооченение мышц
- 4)+Помутнение роговицы
- 5)+Деформация зрачка

8. Тройной прием Сафара на дыхательных путях включает в себя:

- 1) Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и введение воздуховода
- 2) Выведение нижней челюсти, открытие рта и туалет полости рта
- 3)+Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и открытие рта

9. Запрокидывание головы больного при введении воздуховода требуется:

Выберите один из 2 вариантов ответа:

- 1)+Да
- 2)Нет

10. Выдвижение нижней челюсти при введении воздуховода требуется:

- 1)+Да
- 2)Нет

11. Объем вдыхаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку должен быть:

- 1) 400 - 500 мл
- 2) 600 - 800 мл
- 3)+800 - 1000 мл
- 4) 1000 - 1500 мл

12. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть:

- 1) 1 вдох: 5-6 компрессий
- 2) 1-2 вдоха: 6-8 компрессий

- 3)2 вдоха: 10 компрессий
- 4)+2 вдоха: 30 компрессий

13. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами должно быть:

- 1)1 вдох: 5-6 компрессий
- 2)1 вдох: 3-4 компрессии
- 3)1-2 вдоха: 6-8 компрессий
- 4)+2 вдоха: 30 компрессий

14. Критериями эффективности реанимации являются;

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) Пульс на сонной артерии во время массажа
- 2)Экскурии грудной клетки
- 3)+Уменьшение бледности и цианоза
- 4)+Сужение зрачков

15. Эффективная реанимация проводится:

- 1)5 минут
- 2)10 минут
- 3)30 минут
- 4)+До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

16. Неэффективная реанимация проводится:

- 1)5 минут
- 2)10 минут
- 3)+ 30 минут
- 4)До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

17. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:

- 1)Верхняя треть грудины
- 2)Средняя треть грудины
- 3)+Границы между средней и нижней третью грудины
- 4)Нижняя треть грудины

18. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:

- 1)Всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях
- 2)+Запястьями, не сгибая рук в локтях
- 3)Запястьями, умеренно согнуть руки в локтях

19. Смещаемость грудины к позвоночнику при непрямом массаже сердца у взрослого человека должна быть:

- 1)1,5-2 см
- 2)3-4 см
- 3)+4-5 см
- 4) 7-8 см

20. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:

- 1)До 0,5 мл 0,1 % раствора
- 2)+0,5 - 1,0 мл 0,1% раствора
- 3)1,0 - 1,5 мл 0,1% раствора

21. Адреналин во время реанимации:

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1)+Повышает возбудимость миокарда
- 2)+Может вызвать злокачественную тахикардию
- 3)В дозе 0,1 мг рекомендуется для облегчения дефибрилляции
- 4)+При необходимости вводится повторно через 5 минут

22. Перед проведением дефибрилляции необходимо:

- 1)Прекратить массаж на 1-2 минуты и внутрисердечно ввести адреналин
- 2)Провести дефибрилляцию сердца без предварительного массажа и ИВЛ
- 3)+Добиться эффективности проводимой СЛР

23. Проводить дефибрилляцию при отсутствии признаков эффективности проводимой сердечно-легочной реанимации:

- 1)Можно
- 2)+Нельзя

24. Фентанил относится:

- 1)+К наркотическим анальгетикам
- 2)К ненаркотическим анальгетикам
- 3)К нейролептикам

25. Дроперидол относится:

- 1)К наркотическим анальгетикам
- 2)К ненаркотическим анальгетикам
- 3)+К нейролептикам

26. Фентанил и дроперидол вводить в одном шприце:

- 1)+Можно
- 2)Нельзя

27. Угнетение дыхательного центра развивается у больных:

- 1)+С поверхностной комой
- 2)С глубокой комой

28. Можно ли больному с неустановленным характером комы ввести в/в глюкозу?

- 1)+Да
- 2)Нет

29. Отсасывание слизи отсосом у больного в коматозном состоянии проводится в течении:

- 1)5-10 секунд
- 2)+ Не более 15 секунд
- 3)Не более 20 секунд
- 4)20-30 секунд

30. Симптомы характерные для типичного приступа стенокардии:

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- 1)+Загрудинная локализация боли
- 2)+Иррадиация боли
- 3)+Сжимающий или жгучий характер боли
- 4)Продолжительность боли в течение 3-4 секунды
- 5)+Эффект от приема нитроглицерина

31. Впервые возникшая стенокардия напряжения диагностируется при длительности заболевания:

- 1) Не более 1 недели
- 2) Не более 1 месяца
- 3) Не более 3-х месяцев

32. Показание для экстренной госпитализации являются:

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

- 1) +Стенокардия напряжения впервые возникшая
- 2) Стенокардия напряжения стабильная
- 3) +Стенокардия напряжения прогрессирующая
- 4) +Стенокардия принца-Металла

33. Основным диагностическим критерием типичного острого инфаркта миокарда является:

- 1) Артериальная гипотония
- 2) Артериальная гипертензия
- 3) Нарушение ритма сердца
- 4) +Загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- 5) Холодный пот

34. Все нижеперечисленное входит в обязанности врача скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе **КРОМЕ:**

1. Максимально быстрое прибытие к месту происшествия или по вызову
2. Быстрая и четкая диагностика состояния больного и пострадавшего
3. Оказание помощи в необходимом объеме и быстрая транспортировка в соответствующий стационар
4. +Оказание помощи и выдача больничного листа
5. При сложности случая вызов спецбригады для оказания помощи и решения вопроса о транспортировке пациента

35. Врач выездной бригады СМП обязан владеть всеми нижеперечисленными манипуляциями, **КРОМЕ:**

1. Интубации трахеи и проведения ИВЛ
2. Внутрисердечных инъекций
3. Промывания желудка и кишечника
4. Транспортной иммобилизации
5. +Гастроскопии

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Кошелев А.А. Медицина катастроф: теория и практика. Учебное пособие. 2019 г.
2. Кривошапкина Л.В. Деятельность медицинского персонала при неотложных состояниях у детей. Учебно-методическое пособие. 2019 г.
3. Алгоритмы работы медицинской сестры в экстренных ситуациях" (Кравченко С.С., 2014 г.):
4. Сумин С.А. Неотложные состояния. Учебник, 2000 г.
5. Руководство по медицинской профилактике/ Под ред. Р.Г. Оганова М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
6. Руководство по первичной медико-санитарной помощи/ Под ред. И.Н. Денисова, А.А. Баранова М., ГЭОТАР-Медиа, 2007.
7. Руководство для средних медицинских работников/ Под ред.ю.п., Никитина, В.М. Чернышева. М. ГЭОТАР-Медиа, 2007. Раздел 5 Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения.
8. Сборник материалов для организаторов сестринского дела: методические рекомендации для старших и гл. мед. сестер / ред. О. А. Бучко [и др.]. - СПб. : Береста, 2012. - 736 с. - (Ассоциация медицинских сестер России).
9. Сборник материалов для организаторов сестринского дела : методические рекомендации для старших и гл. мед. сестер / ред. О. А. Бучко [и др.]. - СПб. : Береста, 2012. - 736 с. - (Ассоциация медицинских сестер России).