

федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ  
Минздрава России



Е.Н. Тихонова

«14 февраля» 2022 г.

## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации

### «Сестринское дело в хирургии»

Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**Вид обучения:** повышение квалификации

**Форма обучения:** очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

**Категория слушателей:** медицинская сестра хирургических отделений (кабинетов).

Основная специальность: Сестринское дело

**Трудоемкость:** 144 часа/144 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ)

Волгоград, 2022г.



### Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Иевлев Владимир Андреевич	Доцент кафедры	Кандидат медицинских наук	Кафедра общей хирургии с курсом урологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
2.	Жаркин Иван Николаевич	Преподаватель кафедры медицины катастроф ВолгГМУ		Кафедра медицины катастроф ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
3.	Шеховцова Анна Валерьевна	преподаватель	-	Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
4.	Ровенко Светлана Владимировна	Заместитель директора по ПО и ДПО, преподаватель		Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в хирургии», в объеме 144 часа/144 ЗЕТ (1 академ. час = 1 ЗЕТ).

Программа обсуждена и рекомендована учебно-методической комиссией среднего профессионального образования, протокол № 3 от «13» 01 2022 года.

Председатель УМК СПО

 Т. В. Бармина

Программа утверждена на Совете среднего профессионального образования, протокол № 7 от «21» 02 2022 года.

Председатель Совета СПО

 Е. Н. Тихонова

Секретарь Совета СПО

 Т. В. Бармина

### Рецензенты:

Полянцев А. А., профессор, доктор медицинских наук, профессор кафедры общей хирургии с курсом урологии ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Чернова М. В., главная медицинская сестра Клиники №1 ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России



## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>1. Паспорт программы</b>	<b>4</b>
1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2. Цель реализации программы	5
1.3. Планируемые результаты обучения	5
1.4. Требования к уровню образования слушателя	12
1.5. Нормативный срок освоения программы	12
1.6. Форма обучения	12
<b>2. Содержание программы</b>	<b>13</b>
2.1. Учебный план	13
2.2. Календарный учебный график	15
2.3. Тематический план	17
<b>3. Требования к результатам освоения программы</b>	<b>39</b>
3.1. Оценка качества освоения программы	39
3.2. Форма итоговой аттестации	39
3.3. Контроль и оценка результатов освоения	39
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	49
<b>4. Требования к условиям реализации программы</b>	<b>50</b>
4.1. Требования к кадровому обеспечению	50
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	50
4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы	51



## 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Сестринское дело в хирургии», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом требований рынка труда, ФГОС СПО, квалификационных требований (профессиональных стандартов).

Дополнительная профессиональная программа повышения «Сестринское дело в хирургии», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014г. № 502, и Профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н.

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и 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»;
- 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 Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления



- образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
  - Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
  - Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»);
  - Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»);
  - Локальные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ

ДПП ПК регламентирует цели, планируемые результаты обучения, содержание программы, учебный план, тематический план, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

### **1.2. Цель реализации программы**

Целью реализации данной ДПП ПК является совершенствование профессиональных компетенций в области Сестринского дела, необходимых специалисту со средним медицинским образованием для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н, и обеспечение соответствия квалификации медицинской сестры хирургического отделения (кабинета) меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

### **1.3. Планируемые результаты обучения**

С целью совершенствования профессиональных компетенций по результатам освоения ДПП ПК обучающийся (слушатель) должен -

#### **Знать:**

- Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в



самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.

- Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.

- Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию.

- Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных.

- Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.

- Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.

- Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам.

- Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств.

- Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента.

- Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания.

- Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур.

- Правила десмургии и транспортной иммобилизации

- Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

- Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.

- Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

- Организацию рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом,

- Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму,



профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала).

- Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
- Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
- Санитарные правила обращения с медицинскими отходами.
- Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
- Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).
- Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
- Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий.
- Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств.
- Технологии стерилизации медицинских изделий.
- Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
- Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
- Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.
- Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
- Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

**Уметь:**



- Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе
- Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
  - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;
  - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
  - введение питательных смесей через рот (сипинг);
  - хранение питательных смесей;
  - зондирование желудка, промывание желудка;
  - постановку горчичников, банок, пиявок;
  - применение грелки, пузыря со льдом;
  - наложение компресса;
  - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
  - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
  - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
  - оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме;
  - осуществление ухода за интестинальным зондом;
  - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
  - осуществление ухода за дренажом;
  - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
  - постановку очистительной клизмы;
  - постановку газоотводной трубки;
  - удаление копролитов;
  - оказание пособия при недержании кала;
  - постановку сифонной клизмы;
  - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
  - осуществление ухода за мочевым катетером;
  - осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
  - оказание пособия при недержании мочи;
  - катетеризацию мочевого пузыря;
  - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
  - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
  - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;
  - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
  - осуществление ухода за сосудистым катетером
- Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения.
- Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике
- Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных





- препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача
- Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода
  - Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода.
  - Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача.
  - Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.
  - Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача.
  - Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача.
  - Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов.
  - Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств.
  - Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.
  - Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах.
  - Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.
  - Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
  - Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).
  - Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни.
  - Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий.
  - Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета).
  - Применять средства индивидуальной защиты.



- Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
- Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования.
- Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
- Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом.
- Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.
- Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.
- Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами.
- Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации.
- Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий.
- Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
- Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.

В результате успешного освоения программы слушатель сформирует и актуализирует общие и профессиональные компетенции, а так же трудовые функции медицинской сестры хирургического отделения (кабинета), определенные квалификационными характеристиками специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело, установленными Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») и квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, установленными Профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденным приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н.



### Перечень совершенствуемых трудовых функций

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	A/01.5
			Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	A/02.5
			Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	A/03.5
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	A/04.5
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	A/06.5

### Перечень совершенствуемых компетенций

№	Тип компетенции	Наименование, код и описание компетенции
1.	Общие компетенции (ОК)	ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
		ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
		ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.



		ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
		ОК 13. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
2.	Профессиональные компетенции (ПК)	ПК1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств ПК2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. ПК3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. ПК4. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах. ПК5. Использование современных технологий выполнения медицинских услуг. ПК6. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. ПК7. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

#### 1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, 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» и соответствующий сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности: Сестринское дело без предъявления требований к стажу работы.

**1.5. Нормативный срок освоения программы – 144 часа:** 144 часа – аудиторные занятия:  
Теоретические занятия – 68 часов, в том числе 68 часов с ДОТ,  
Практические занятия – 63 часа, в том числе 50 часов – симуляционное обучение,  
Промежуточная аттестация – 7 часов,  
итоговая аттестация 6 часов.

**1.6. Форма обучения – очная (с применением дистанционных образовательных технологий)**



## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### 2.1. Учебный план «Сестринское дело в хирургии»

№ п/п	Наименование раздела	Грудно-ёмкость всего часов/ЗЕТ	Обязательная учебная нагрузка*						Аттестация	Форма контроля	Совершенствование компетенции
			Теоретические занятия		Практические занятия			Формы			
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	Аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционно-обучение				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста.	34	18	18	12	0	6	2	Тестирование	ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9, ОК 13	
2.	Универсальный модуль 2. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	14	6	6	8	0	8	2	Решение кейс-ситуаций, выполнение манипуляций	ОК 13, ПК4	
3.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры хирургического отделения (кабинета)	24	12	12	11	0	4	1	Решение кейс-ситуаций, выполнение манипуляций	ОК 13, ПК1, ПК2, ПК3, ПК5	
4.	Профессиональный модуль 2. Специальный уход, медицинский	66	32	32	32	0	32	2	Решение кейс-ситуаций,	ОК 13, ПК1, ПК2	



5.	Выполнение диагностических исследований хирургического заболеваниях. Итоговая аттестация	лечебно при	6	0	0	0	0	0	0	6	Тестировани е Решение кейс – ситуаций	ПК3 ПК5, ПК6 ПК 7 ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9, ОК 13 ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5 ПК6 ПК 7
6.	Итого		144/144 ЗЕТ	68	68	63	0	50	13			

1 академический час = 1 ЗЕТ

\* в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

\*\* самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



## 2.2. Календарный учебный график «Сестринское дело в хирургии»

№ п/п	Наименование модуля, раздела, темы	Вид занятий*	День обучения							
			1	2	3	4	5	6		
1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста	1 неделя								
		Л	6	6	6	2	0	0		
		ПЗ	0	0	0	4	4	2		
		ПА	0	0	0	0	0	2		
		СО	0	0	0	4	0	2		
		ДОТ	6	6	6	2	0	2		
		Л	0	0	0	0	2	2		
		ПЗ	0	0	0	0	0	0		
		ПА	0	0	0	0	0	2		
		СО	0	0	0	0	0	2		
2.	Универсальный модуль 2. Оказание медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	2 неделя								
		Л	6	6	6	6	6	6		
		ПЗ	0	0	0	0	0	0		
		ПА	0	0	0	0	0	2		
		СО	0	0	0	0	2	2		
		ДОТ	0	0	0	0	2	2		
		Л	0	0	0	0	0	0		
		ПЗ	0	0	0	0	0	0		
		ПА	0	0	0	0	0	2		
		СО	0	0	0	0	0	2		
3.	Универсальный модуль 2. Оказание медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	3 неделя								
		Л	2	2	0	0	0	0		
		ПЗ	4	3	0	0	0	0		
		ПА	0	1	0	0	0	0		
		СО	4	3	0	0	0	0		
		ДОТ	2	2	0	0	0	0		
		Л	0	0	6	6	0	0		
		ПЗ	0	0	0	0	0	4		
		ПА	0	0	0	0	0	0		
		СО	0	0	0	0	0	4		
4.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры хирургического отделения	4 неделя								
		Л	0	0	0	0	0	2	2	
		ПЗ	0	0	0	0	0	0	0	
		ПА	0	0	0	0	0	0	0	
		СО	0	0	0	0	0	0	0	
		ДОТ	0	0	0	0	0	2	2	
		Л	0	0	0	0	0	0	0	
		ПЗ	0	0	0	0	0	0	0	
		ПА	0	0	0	0	0	0	0	
		СО	0	0	0	0	0	2	2	
5.	Профессиональный модуль 2. Специальный медицинский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при хирургических заболеваниях.	5 неделя								
		Л	0	0	0	0	0	2	2	
		ПЗ	0	0	0	0	0	0	0	
		ПА	0	0	0	0	0	0	0	
		СО	0	0	0	0	0	2	2	
		ДОТ	0	0	0	0	0	2	2	
		Л	0	0	0	0	0	0	0	
		ПЗ	0	0	0	0	0	0	0	
		ПА	0	0	0	0	0	0	0	
		СО	0	0	0	0	0	2	2	
ДОТ	0	0	0	0	0	2	2			
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6	6	
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6	6	



6.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры хирургического отделения	Л	0	0	6	6	0	0	0	0	0
		ПЗ	2	0	0	0	0	0	4	4	0
ПА	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0	
СО	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ДОТ	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	
Л	2	6	0	2	2	6	4	4	4	4	
ПЗ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ПА	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	
СО	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	
ДОТ	2	6	6	2	2	6	6	6	6	6	
Итого: недели/день		36	6	6	6	6	6	6	6	6	
4 недели											
8.	Профессиональный модуль 2. Специальный медицинский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при хирургических заболеваниях.	Л	6	2	2	0	0	0	0	0	
		ПЗ	0	4	4	6	4	4	0	0	
		ПА	0	0	0	0	0	2	2	0	0
		СО	0	4	4	4	0	0	0	0	0
		ДОТ	6	2	2	0	0	0	0	0	6
Итого часов аттестации		0	0	0	0	0	0	0	0	6	
Итого часов недели		36	6	6	6	6	6	6	6	6	

\* Л – лекции; ПЗ – практические занятия; ДОТ – самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; СО – симуляционное обучение; ПА – промежуточная аттестация





2.3. Тематический план ДПП ПК «Сестринское дело в хирургии»

№ п/п	Наименование раздела, темы	Содержание раздела, темы	Обязательная учебная нагрузка*				
			Теоретические занятия	аудиторные	Практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
4	5	6	7	8			
1	2	3	4	5	6	7	8
УМ 1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста						
1.1.	<i>Раздел. Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности и носительством подготовки специалистов со средним медицинским образованием.</i>						
1.1.1	Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	Государственная политика и законы в области охраны здоровья граждан в РФ. Стратегия и Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации. Указы президента РФ, касающиеся реформы здравоохранения по демографическим показателям. Государственная политика в области охраны материнства и детства. Классификация медицинской помощи по видам, условиям и формам её оказания. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи. Стандартные операционные процедуры (СОПы), как обязательная часть системы менеджмента качества медицинской помощи. Требования к разработке СОПов. Нормативная база. Обеспечение государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.	2	2	0	0	0

1.1.2	Нормативно-правовое обеспечение постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.	Модернизация системы дополнительного профессионального образования. Внедрение непрерывного медицинского образования (НМО) в систему постдипломного образования специалистов со средним медицинским образованием. Аккредитация специалистов, этапы аккредитации специалистов здравоохранения со средним медицинским образованием.	1	1	0	0	0	0
<b>1.2. Раздел. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации</b>								
1.2.1	Правовая защита пациента	Права граждан на оказание медицинской помощи. Правила внутреннего распорядка медицинской организации как регламент обеспечения прав пациента на получение медицинской помощи.	1	1	0	0	0	0
1.2.2	Основы эргономики и безопасного перемещения пациентов	Понятие «Биомеханика» и «эргономика». Правильная биомеханика тела медсестры в положении сидя, стоя, при подъеме тяжестей. Факторы риска при работе с грузами. Профилактика травматизма. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента.	2	2	2	0	0	2
1.2.3	Контроль и оценка лекарственной терапии и	Нежелательные (неблагоприятные) побочные действия лекарственной	2	2	0	0	0	0



	применения медицинских изданий	терапии и применения медицинских изданий. Понятие. Виды. Клинические проявления и тактика медицинского работника. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изданий.						
1.2.4	Коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности медицинской сестры	Нормы медицинской этики. Морально – этический кодекс медицинской сестры России. Общепринятые в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания, эмоционального выгорания Основы профилактики и реабилитации.	2	2	0	0	0	0
1.3	<b>Раздел. Теоретические основы сестринского дела</b>							
1.3.1	Сестринский процесс как пациентоориентированная модель организации профессиональной деятельности медицинской сестры.	Модели сестринского дела. Сестринский процесс как основа организации сестринской деятельности.	2	2	2	0	0	0
1.4	<b>Раздел. Обеспечение инфекционной безопасности пациента</b>							
1.4.1	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Понятие о ИСМП. Общие требования к дезинфекционному режиму в медицинской организации. Правила обращения с медицинскими отходами. Организация рабочего места и	4	4	4	0	0	4



		Безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом						
1.4.2	Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация	Методы и режимы дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации предметов медицинского назначения (контроль качества). Проведение текущей и генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом. Зачет по УМ.1	2	2	4	0	4	
2.	<b>Универсальный модуль 2. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</b>							
2.1	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях	Критические состояния. Классификация. Понятие о клинической смерти. Её признаки. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней. Биологическая смерть. Констатация смерти. Правила обращения с трупом.	2	2	4	0	4	
2.2	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	Оказание доврачебной помощи при кровотечениях и травмах. Оказание доврачебной помощи при коматозных состояниях, острых отравлениях. Оказание доврачебной помощи при экстремальных состояниях. Зачет по УМ.2	4	4	4	0	4	
3	<b>Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры хирургического отделения (кабинета)</b>							
3.1	Организация профессиональной деятельности медицинской сестры	Организация хирургического отделения (кабинета). Должностные обязанности	2	2	4	0	4	



хирургического отделения (кабинета).	Медицинской хирургического (кабинета).	сестры отделения				
3.2 Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях. Организация работы в амбулаторной перевязочной. Планировка, оборудование, инструментарий «чистой» и «гнойной» перевязочных помещений. Технические санитарные требования. Инфекционная безопасность. Объем хирургических вмешательств в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Особенности работы персонала и пользование инструментарием. Виды амбулаторных операций. Хирургия одного дня. Подготовка инструментов, больного, персонала. Виды обезболивания. Техника и ход амбулаторных операций. Особенности перевязок в амбулаторных условиях, наблюдение амбулаторных больных. Наложение различных видов повязок.	в	2	2	4	0
3.3 Анестезия при хирургических вмешательствах.	Классификация видов и способов хирургического обезболивания. Местная анестезия. Виды местного обезболивания. Выбор метода обезболивания при комбинированных поражениях. Преимущества и недостатки	и способов	2	2	0	0



		Местного обезбоживания. Осложнения, их профилактика и лечение. Общее обезболивание (наркоз). Виды наркоза. Подготовка к наркозу. Контроль состояния пациента.					
3.4	Основы трансфузиологии	Управление кровью пациента. (PBM-Patient blood management). Организация трансфузиологической службы в РФ. Механизм действия перелитой крови (заместительное, стимулирующее, гемостатическое, детоксикационное, иммунологическое, питательное). Показания к геотрансфузии (восполнение эритроцитов, циркулирующих гемостаза, коррекция гемостаза, иммуностимулирующее). Техника определения группы крови и резус-фактора, оснащение. Ошибки при определении групповой принадлежности крови. Подготовка донорской крови к переливанию. Проба на индивидуальную групповую и резус-совместимость. Биологические пробы (трехкратная, растянутая). Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Способы переливания компонентов крови. Техника и аппаратура. Осложнения при переливании их компонентов крови, их	2	2	2	0	2



		классификация, профилактика и лечение.						
3.5	Десмургия.	Классификация повязок. Виды мягких повязок, виды жестких повязок. Основные правила бинтования. Техника наложения повязок. Современный перевязочный материал. Техника наложения и снятия гипсовых повязок. Сестринский уход за пациентами с гипсовыми повязками.	2	2	2	0	0	2
3.6	Современные лекарственные препараты для лечения хирургических больных	Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: химические антисептики, антибиотики, сыворотки и антигистаминные, антигистамины, препараты, дыхательные аналегетики и сердечно-сосудистые препараты, гормоны, витамины. Основные фармакологические свойства, показания и противопоказания к их применению. Правила выписки, хранения и использования. Совместимость лекарственных средств. Алгоритм действия медсестры при различных состояниях. Обращение с лекарственными средствами. Разрешение возможных проблем пациента (страх, боль, недостаток информации, физиологического	2	2	0	0	0	



		характера) при введении лекарственных препаратов. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.					
4	<b>Профессиональный модуль 2. Специальный медицинский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при хирургических заболеваниях.</b>						
4.1	Современные методы обследования больных хирургических в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.	Национальные стандарты сестринских вмешательств серии ГОСТ Р52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования». Участие медицинской сестры в обследовании и подготовке к операции хирургических больных. Подготовка пациента к рентгенографическому, эндоскопическому, УЗИ исследованию органов брюшной полости и грудной клетки. Виды оперативных вмешательств по сроку и исходу. Показания к оперативному лечению. Фаст трек хирургия. Предоперационный период: задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки ослабленных пациентов, пациентов пожилого и старческого возраста. Участие медицинской сестры в подготовке операционного поля, в опорожнении мочевого пузыря,	2	2	2	0	2





		желудка, кишечника, премедикации, транспортировке пациента в операционную.						
4.2	Сестринской уход в послеоперационном периоде.	Понятие о послеоперационном периоде. Классификация послеоперационных осложнений. Ранние послеоперационные осложнения и их профилактика. Основные виды поздних послеоперационных осложнений и их профилактика. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений. Сестринское наблюдение и уход за пациентом в послеоперационном периоде (уход за пациентами с дренажами, подключичным катетером, трахеостомой и др.). Оценка возможности самоухода. Особенности течения послеоперационного периода у ослабленных пациентов, пациентов пожилого и старческого возраста. Обучение пациента и/или родственников методам ухода за повязкой, кожей, профилактике пролежней, соблюдению правил личной гигиены.	2	2	2	0	2	
4.3	Сестринский уход при кровотечениях. Переливание крови.	Анатомические и физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Кровотечение, определение классификации, признаки. Острые кровопотери. Понятие обморока, коллапс, геморрагический шок (степени тяжести). Критерии оценки кровопотери, мероприятия стабилизации состояния пациента при	2	2	2	0	0	



	<p>гиповолемическом и гемотрансфузионном шоках. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Техника наложения жгута. Сестринский процесс при оказании доврачебной помощи при наружных и внутренних кровотечениях. Классификация кровезаменителей, показания к переливанию, проблемы и сестринский процесс при этом. Подготовка и пути введения. Уход за подключичным катетером. Модели ухода за пациентом и их планирование.</p>	2	2	2	0	0
4.4	<p>Сестринский уход при острых гнойных хирургических инфекциях.</p>	<p>Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители, пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции.</p> <p>Сепсис: причины, классификация, ведущие клинические симптомы, принципы лечения. Характеристика отдельных видов острой асептической хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, мастит, рожистое воспаление и др.): ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики.</p> <p>Анаэробная хирургическая инфекция: определение, виды. Клостридиальная инфекция (газовая гангрена, столбняк): возбудители, ведущие клинические симптомы, современные методы лечения и профилактики, особенности сестринского ухода. Роль медицинской сестры в осуществлении СЭР при появлении больного с клостридиальной инфекцией.</p> <p>Гнилостная инфекция: возбудители,</p>	2	2	0	0



		ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики Устройство и организационные принципы работы гнойно-септического отделения. Профилактика столбняка, газовой гангрены. Работа в гнойной перевязочной. Оценка состояния пациентов с разными формами хирургической инфекции: сбор информации, выявление жалоб, причин возникновения заболеваний. Локальный осмотр раны: наличие признаков воспаления для определения стадии воспалительного процесса и выбора лекарственных средств для инструментальной перевязки. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Планирование действий медицинской сестры по решению этих проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала пациента Осуществление сестринского процесса и ухода с решением проблем пациента с хирургической инфекцией, острой и хирургической. Профилактические мероприятия при гнойных хирургических инфекциях и особенности ухода за пациентами.					
4.5	Сестринский уход при хронической хирургической инфекции	Хроническая хирургическая инфекция, ее классификация. Хронический остеомиелит: причины, ведущие клинические симптомы, осложнения, принципы лечения. Хирургический туберкулез: причины, характеристика симптомов отдельных клинических форм, принципы	2	2	2	0	2



		<p>лечения. Ведущие проблемы пациента: Боль, отек, повышение температуры (местное, общее), нарушение функции, намокание повязки, наличие дренажа, дефицит Использование сестринского дела в уходе за пациентом.</p>				0	2
4.6	Сестринская помощь при заболеваниях кровеносных сосудов.	<p>Основные причины и развитие заболеваний кровеносных сосудов (варикозное расширение вен, тромбофлебит, облитерирующий эндартериит и атеросклероз). Общие и местные проявления, основные осложнения. Виды омертвления пролежней, сухая и влажная гангрена, факторы их развития. Основные клинические проявления, течение. Тактика медицинской сестры. Сестринский процесс и проблемы при выявлении и уходе за пациентами с заболеваниями кровеносных сосудов. Принципы лечения и профилактические мероприятия при сосудистой патологии. Нарушенные потребности пациента при данной патологии и тактика медицинской сестры при этом. Особенности сестринского процесса и ухода за пациентами с сосудистой патологией при консервативном и оперативном лечении. Оперативное вмешательство на кровеносных сосудах и возможные ранние и поздние осложнения. Эндоваскулярная хирургия. Протезирование конечностей.</p>	2	2	2		



4.7	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости.	Классификация повреждений живота. Открытые и закрытые травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости: определение, виды, ведущие симптомы, алгоритм оказания врачебной помощи. "Острый живот": определение, причины, симптомы, тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Особенности предоперационной подготовки к экстренной лапаротомии. Послеоперационные осложнения и их профилактика. Ведущие проблемы пациентов: боль, напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота, рвота, жажда, вынужденное положение и др. Планирование действий медицинской сестры при решении проблем пациентов.	2	2	2	0	2
4.8	Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.	Перитонит: определение, виды, причины, характеристика клинических симптомов по стадиям. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой врачебной помощи. Острый аппендицит: определение, виды, ведущие клинические симптомы, особенности течения у детей, беременных, лиц пожилого возраста. Острый холецистит: определение,	2	2	2	0	2



		причины, ведущие клинические симптомы, осложнения. Участие медицинской сестры в консервативном лечении. Острый панкреатит: определение, виды, особенности течения, ведущие клинические симптомы, методы лечения	4	4	4	0	4
4,9	Сестринская помощь при заболеваниях органов брюшной полости.	Дивертная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация язв, ведущие клинические симптомы, осложнения. Рак желудка: виды, клинические симптомы, осложнения. Современные методы лечения злокачественных опухолей. Грыжа: определение, причины, локализация, строение. Понятие наружной и внутренней грыжки. Основное осложнение – ущемленная грыжа. Острая кишечная непроходимость: определение, классификация, причины, ведущие клинические симптомы. Участие медицинской сестры в консервативном лечении. Лабораторные и инструментальные методы диагностики, используемые при патологии органов брюшной полости. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям. Особенности предоперационной подготовки к экстренным и плановым операциям на органах брюшной полости.	4	4	4		



		<p>Виды оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Особенности послеоперационного ухода за пациентами в зависимости от заболевания и объема хирургического вмешательства.</p> <p>Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений: несостоятельности швов, нагноения послеоперационной раны, кровотечения, эвентрации и др.</p> <p>Ведущие проблемы пациентов: боль, вздутие живота, задержка стула и газов, тошнота, рвота, расхождение краев раны, задержка мочи, дефицит самоухода, дефицит знаний о заболевании и др.</p> <p>Формулировка целей, планирование и реализация сестринского ухода.</p>	2	2	2	0	2
4.10	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки	<p>Травмы прямой кишки: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, принципы лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики.</p> <p>Классификация хирургических заболеваний прямой кишки.</p> <p>Не воспалительные заболевания прямой кишки. Геморрой, трещина заднего прохода, выпадение прямой кишки: определение, предрасполагающие факторы, ведущие симптомы. Принципы оказания доврачебной помощи и лечения.</p> <p>Возможные осложнения и меры их</p>	2	2	2	0	2



	<p>профилактики. Воспалительные заболевания прямой кишки. Парапроктит, свищи: определение, причины, ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика. Опухолевые заболевания прямой кишки (полипы, рак): ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика. Участие медицинской сестры в подготовке проктологических пациентов к рентгенологическим, инструментальным методам обследования. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в уходе за колостомами. Ведущие проблемы пациентов: боль, кровотечение, запоры, поносы, дефект кожи (стомы)</p>	2	2	2	0	2
4.11	<p>Сестринская помощь при хирургических заболеваниях мочевыделительной системы и органов малого таза.</p>	<p>Основные принципы обследования урологических пациентов. Травмы органов мочевыделительной системы (ушиб почки, разрыв почки и мочевого пузыря): ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p>	<p>Воспалительные урологические заболевания. Цистит, простатит, орхит, эпидидимит: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, основные принципы лечения.</p>	<p>Мочекаменная болезнь, почечная и мочевазальная колика: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.</p>		





	<p>Опухоли предстательной железы: виды, ведущие симптомы, принципы лечения, профилактика. Роль медицинской сестры в подготовке урологических пациентов к операции и в послеоперационном уходе. Ведущие проблемы пациентов: боль, расстройство мочеиспускания, дефект кожи (цистостома), риск возникновения мацерации кожи, намокание повязки, риск вторичного инфицирования раны, дефицит знаний о заболевании и др. Планирование сестринского ухода и его реализация по моделям сестринского дела. Острая гинекологическая патология. Маточные кровотечения: причины, ведущие симптомы. Характеристика стадий аборта, его осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Понятие «острый живот» в гинекологии. Кисты яичника, острый пельвиоперитонит, гинекологический сепсис: ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи. Внематочная беременность: определение, ведущие симптомы, осложнения. Алгоритм оказания доврачебной помощи</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--



4.12	Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы и пищевода.	Инеродные тела пищевода и его решения. Термические и химические повреждения пищевода. Сестринский процесс с выявлением проблем и сестринским вмешательством при данной патологии. Заболевания щитовидной железы, формы зоба. Тиреотоксикоз (базедова болезнь) причины клинические проявления с глазами симптомами. Принцип лечения и особенности подготовки пациентов к операции на щитовидной железе последовательность ухода. Онкологические заболевания пищевода и щитовидной железы. Проблемы сестринского вмешательства. Сестринский процесс и особенности ухода за послеоперационными пациентами с патологией щитовидной железы.	2	2	2	0	2
4.13	Сестринская помощь при заболеваниях органов грудной клетки.	Классификация заболеваний и травм грудной клетки и органов. Ведущая симптоматика при заболеваниях органов грудной клетки и траматических повреждениях(ушибы, переломы ребер, ключицы, грудины, лопатки;- сдавление и ранение грудной клетки, пневмоторакс, повреждение средостения и сердца), деструктивные изменения лёгкого (туберкулез, рак, нагноение). Заболевания молочной железы, причины их развития, возникающие проблемы, основные клинические проявления. Алгоритм оказания доврачебной помощи при травмах	2	2	2	0	2



		грудной клетки и тактика медицинской сестры при этом. Особенности подготовки пациентов с операциями на грудной клетке и ее органов, виды применяемого обследования. Особенности послеоперационного проведения плевральной пункции и плевростомии. Сестринский процесс и возникающие проблемы при повреждении и заболеланиях грудной клетки и ее органов, их профилактика.					
4.14	Сестринская помощь при ожогах и отморожениях.	Камбустиология как наука, ее цели и задачи, краткая история развития. Термическая и холодовая травма. Определение, виды, факторы, способствующие ее возникновению. Электрические ожоги. Химические ожоги. Характеристика местных и общих проявлений по степеням (классификация Арьева и Крейбиха). Глубина поражения кожи и тканей при этом, ее определении с применением спиртовой пробы. Способы определения площади ожога (правило ладони, девятки, Постникова). Индекс Франка. Проблемы, возникающие у пострадавших при ожогах, отморожениях. Понятие ожоговый шок, ожоговая болезнь, ее развитие, периоды их характеристика. Определение тяжести и прогноза пострадавшего при ожогах (индекс Франка, прогностический индекс, правила сотни) их значение в определении тяжести ожогового шока и ожоговой болезни. Роль медицинской сестры в лечении и уходе ожогов и отморожений. Принципы оказания первой медицинской помощи	2	2	2	0	2



	<p>и доврачебной помощи. Этапность и принцип лечения больных с термическими поражениями. Особенности сестринского ухода за пациентами с ожогами и отморожениями. Ведущие проблемы пациента при этом (боль, жажда, обезвоживание, инфузирование, развитие СПОН, косметический дефект и др.).</p> <p>Возможные осложнения и нарушения потребности и сестринский процесс при этом. Психотерапевтические мероприятия и вопросы реабилитации пациентов с термическими нарушениями. Планирование и реализация сестринского вмешательства при термических травмах.</p>	2	2	2	0			2
4.15	Сестринская помощь при механических травмах.	2	2	2	0			2



		<p>сестры в лечении и уходе за пострадавшим с механическими травмами. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, изменение длины конечности, деформация, падение АД, тахикардия, снижение температуры тела и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента</p> <p>Рана: определение, классификация, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Учение о раневом процессе. Виды заживления ран. Принципы хирургической обработки раны. Первичная хирургическая обработка, вторичная хирургическая обработка раны (ПХО, ВХО). Виды кожных швов.</p> <p>«Классическое» лечение гнойных ран по фазам и стадиям раневого процесса. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений: нагноения, столбняка, бешенства.</p> <p>Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, зияние краев раны, потеря сознания, падение АД, тахикардия, страх и др. Планирование и реализация сестринского ухода за пострадавшим</p>							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--



4.16	Зачет по ПМ 2. Специальный Медицинский уход, Выполнение лечебно диагностических исследований при хирургических заболеваниях.	0	0	2	0	2
<b>Итоговая аттестация</b>		6	0	0	0	0
<b>Итого</b>		<b>74</b>	<b>68</b>	<b>63</b>	<b>0</b>	<b>49</b>

\* В случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»  
\*\* самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля
ПК1. Проведение санитарно-просветительной работы. ПК2 Проведение профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. ПК3. Осуществление сестринского ухода при заболеваниях по профилю «гинекология». ПК4. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах. ПК5. Использование современных технологий выполнения медицинских услуг.	- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности; - Правильность проведения практических манипуляций; -Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности; - Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.	- Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач

3.2. Форма итоговой аттестации: тестирование, решение ситуационных задач

#### 3.3. Контроль и оценка результатов освоения

##### 3.3.1. Контрольно-оценочные средства по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

#### Пример типовых тестовых заданий итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ:

#### Вопрос № 1

Одним из путей передачи ВИЧ-инфекции является:

1. Парентеральный путь
2. Воздушно-капельный путь
3. Фекально-оральный путь
4. Контактно -бытовой

#### Вопрос № 2



Острые заболевания органов брюшной полости чреваты развитием:

- 1.гнойного перитонита
- 2.геморрагического шока
- 3.гангрены органа
- 4.аллергический шок

**Вопрос № 3**

Цель транспортной иммобилизации - все кроме:

- 1.предупреждение дополнительных повреждений тканей и органов
2. обеспечение оттока отделяемого
- 3.профилактика шока

**Вопрос № 4**

Длительное раздавливание мягких тканей ведет к развитию всего, кроме:

- 1.Краш - синдрома
- 2.травматического токсикоза
- 3.перелома
- 4.острой почечной недостаточности

**Вопрос № 5**

Скопление крови в полости сустава вследствие кровотечения называется:

- 1.гематома
2. гемартроз
- 3.гемоперикардит
- 4.гемоторакс

**Вопрос № 6**

Пневмотораксом называется скопление воздуха

- 1.в пазухах носа
2. в плевральной полости
- 3.в брюшной полости

**Вопрос № 7**

Профилактику столбняка необходимо провести при:

- 1.ушибе мягких тканей кисти
- 2.закрытом переломе плеча
3. колотой ране стопы
- 4.растяжении лучезапястного сустава.

**Вопрос № 8**





Колоностому накладывают при раке:

1. желудка
2. мочевого пузыря
3. прямой кишки
4. пищевода

**Вопрос № 9**

Первая помощь при подозрении на острый холецистит включает всё, кроме:

1. холода
2. тепла
3. введения спазмолитиков
4. голода

**Вопрос № 10**

Возможные послеоперационные осложнения после операции на брюшной полости

1. развитие межкишечных свищей
2. перитонит
3. развитие острой кишечной непроходимости
4. Все перечисленное верно

**Вопрос № 11**

Пенистая кровь наблюдается при кровотечении:

1. носовом
2. пищеводном
3. желудочном
4. легочном

**Вопрос № 12**

Возможное осложнение при переломе ключицы – это повреждение:

1. нижней доли легкого
2. верхушки легкого
3. средостения
4. сердца

**Вопрос № 13**

Характерное положение больных при прободении язвы желудка:

1. полусидячее неподвижное
2. с приведенными к животу коленями



3.на правом боку

**Вопрос № 14**

Основные симптомы выпадения прямой кишки - всё кроме:

- 1.боль при дефекации
- 2.выпадение слизистой прямой кишки
- 3.примесь крови в каловых массах
4. интоксикация

**Вопрос № 15**

Действия медсестры при отсутствии обратного тока крови из подключичного катетера:

- 1.все равно ввести лекарственный препарат
- 2.ничего не вводить
- 3.подтянуть катетер
4. вызвать врача

**Вопрос № 16**

Степень ожога при отслойке эпидермиса с образованием пузырей с серозной жидкостью:

- 1.четвертая
- 2.третья
- 3.вторая
- 4.первая

**Вопрос № 17**

Истечение ликвора из уха после черепно-мозговой травмы является симптомом

- 1.ушиба головного мозга
- 2.сотрясения головного мозга
- 3.перелома свода черепа
4. перелома основания черепа

**Вопрос № 18**

При проникающих ранениях живота нельзя:

- 1.спешить с госпитализацией
- 2.покрывать выпавшие органы салфеткой
3. вправлять выпавшие органы
- 4.накладывать асептическую повязку

**Вопрос № 19**

Симптомы внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря - всё кроме:



1. гематурии
2. болей в низу живота
3. клиники перитонита
4. учащенных, болезненных позывов к мочеиспусканию

**Вопрос № 20**

Симптом Щеткина-Блюмберга:

1. при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения
2. при быстром отнятии руки от вдавненной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании
3. болезненность при поколачивании по правой рёберной дуге
4. болезненность при поколачивании в область поясницы.

**Вопрос № 21**

При тромбозах глубоких вен нижних конечностей обычно развивается:

1. отек мягких тканей
2. ползучая флегмона
3. анаэробная гангрена
4. остеомиелит

**Вопрос № 22**

В момент прободения язвы желудка или 12-перстной кишки наиболее часто встречается:

1. тахикардия
2. схваткообразная боль
3. внезапно возникшая острая боль
4. жидкий стул

**Вопрос № 23**

Клиническими признаками ущемления грыжи являются:

1. внезапно возникшие резкие боли в области грыжевого выпячивания
2. увеличение в размерах, резкое напряжение и болезненность грыжевого выпячивания
3. невосприимчивость грыжи
4. увеличение грыжевого выпячивания при кашле.

**Вопрос № 24**



Комбинированная травма – это:

1. сочетание двух и более повреждающих факторов
2. повреждение одного сегмента конечности
3. перелом бедра и голени
4. разрыв мочевого пузыря и перелом костей таза

**Вопрос № 25**

Протяженность иммобилизации при переломе бедра:

1. от кончиков пальцев до подмышки
2. от лодыжки до подмышки
3. от кончиков пальцев до середины бедра
4. от кончиков пальцев до ягодичной складки

**Вопрос № 26**

Основной признак перелома рёбер:

1. локальная крепитация
2. точечные кровоизлияния на коже туловища
2. кровоподтёк
3. боль

**Вопрос № 27**

К внутреннему кровотечению относится всё кроме:

1. носового кровотечения
2. кровотечения в плевральную полость
3. кровотечения в брюшную полость
4. кровотечения в полость черепа

**Вопрос № 28**

Неотложная помощь при прободении язвы желудка:

1. холод на живот и внутрь кусочки льда
2. обезболивающие и холодное питье
3. промыть желудок и срочно госпитализировать
4. холод на живот и срочно госпитализировать

**Вопрос № 29**

Факторами свидетельствующими о ранении сердца являются

1. локализация раны
2. резкое снижение АД и тахикардия
3. внешний вид больного



#### 4. брадикардия и снижение АД

##### Вопрос № 30

Абсцесс - это:

1. воспаление потовых желез
2. разлитое воспаление клетчатки
3. ограниченное скопление гноя в тканях
4. гнойное воспаление сустава

Таблица ответов.

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

##### Вопросы к итоговой аттестации по циклу повышения квалификации:

##### «Сестринское дело в хирургии» 144

1. Санитарно-гигиенический режим хирургического отделения (кабинета).
2. Обязанности медицинской сестры хирургического отделения (кабинета) сестры. Документация медицинской сестры гинекологического отделения (кабинета)
3. Трансфузиология. Учение о группах крови, осложнения при переливании крови.
4. Кровотечения: виды, способы остановки.
5. Сущность и основные направления реформы сестринского дела в России.
6. Определение сестринского дела, его миссия, цели и задачи.
7. Этические принципы философии сестринского дела: ценности, обязанности, добродетели.
8. Иерархия человеческих потребностей по А. Маслоу.
9. Сравнительная характеристика наиболее известных моделей сестринского дела.
10. Сущность и практическая значимость модели В. Хендерсон. Использование адаптированной (Мухиной С.А., Тарновской И.И.) модели В.Хендерсон в сестринском процессе в российских условиях.
11. Сестринский процесс как научный метод профессионального решения сестринских проблем. Преимущества внедрения сестринского процесса в практическое здравоохранение.
12. Основные этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание.
13. Требования к постановке целей ухода, определению характера и последовательности сестринского вмешательства.
14. Роль пациента при планировании сестринской помощи. Основные критерии оценки качества ухода.
15. Основная документация по осуществлению сестринского процесса. Требования к её ведению и оформлению.
16. Сестринский процесс при обследовании хирургических больных.
17. Современные методы обследования хирургических больных в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции.
18. Сестринской уход в послеоперационном периоде.
19. Сестринский уход при кровотечениях. Переливание крови.
20. Сестринский уход при острых гнойных хирургических инфекциях.



21. Сестринский уход при хронической хирургической инфекции.
22. Сестринская помощь при заболеваниях кровеносных сосудов.
23. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах органов брюшной полости.
24. Сестринская помощь при воспалительных заболеваниях органов брюшной полости..
25. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки.
26. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях мочевыделительной системы и органов малого таза.
27. Сестринская помощь при заболеваниях щитовидной железы и пищевода.
28. Сестринская помощь при ожогах и обморожениях.
29. Проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации инструментария. Контроль стерильности.
30. Понятие об ИСМП
31. Возбудители ИСМП.
32. Механизмы, способы и пути передачи ИСМП.
33. Резервуары ИСМП в медицинской организации.
34. Причины ИСМП в различных подразделениях стационара.
35. Механизмы передачи инфекции от пациента к персоналу. Меры индивидуальной защиты медперсонала при инвазивных процедурах.
36. Универсальные меры предосторожности при контакте с биологическими жидкостями.
37. Обучение пациента и его родственников инфекционной безопасности.
38. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
39. Стадии заболевания ВИЧ-инфекций.
40. Первичные проявления ВИЧ-инфекции.
41. Меры профилактики ВИЧ-инфекции в ЛПУ.
42. Особенности работы медперсонала с больным СПИДом.
43. Понятие и виды вирусных гепатитов.
44. Профилактика гепатитов.
45. Виды и методы дезинфекции.
46. Классификация дезинфектантов.
47. Физический метод дезинфекции.
48. Химический метод дезинфекции.
49. Классификация изделий медицинского назначения по степени риска.
50. Особенности уборки помещений.
51. Уровни деконтаминации рук.
52. Современные кожно-слизистые антисептики.
53. Цели и этапы предстерилизационной очистки.
54. Контроль качества предстерилизационной очистки.
55. Виды и методы стерилизации.
56. Виды упаковочного материала.
57. Способы укладки стерилизационных коробок.
58. Химическая стерилизация.
59. Контроль качества стерилизации.
60. Понятие «инфекционный контроль».
61. Структура эпидемиологического надзора.
62. Цель учета и анализирования ВБИ.
63. Цель санитарно-бактериологического исследования ЛПУ.
64. Методы контроля эффективности обработки рук медперсонала.
65. Методы организации контроля качества медицинской помощи.
66. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.



67. Неотложная доврачебная помощь при болях в сердце.
68. Неотложная доврачебная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс).
69. Неотложная доврачебная помощь при укусе пчелой, змеей.
70. Неотложная доврачебная помощь при анафилактическом шоке, отеке Квинке.
71. Неотложная доврачебная помощь при остром отравлении.
72. Неотложная доврачебная помощь при отморожении, общем переохлаждении.
73. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе.
74. Неотложная доврачебная помощь при термических ожогах.
75. Неотложная доврачебная помощь при химических ожогах.
76. Неотложная доврачебная помощь при переломе верхних и нижних конечностей.
77. Неотложная доврачебная помощь при электротравме.
78. Неотложная доврачебная помощь при утоплении.
79. Неотложная доврачебная помощь при инородном (в т.ч. живом) теле в ухе.
80. Неотложная доврачебная помощь при носовом кровотечении.
81. Неотложная доврачебная помощь при артериальном кровотечении. Правила наложение жгута.
82. Неотложная доврачебная помощь при венозном кровотечении. Правила наложения жгута.
83. Неотложная доврачебная помощь при синдроме длительного сдавливания.
84. Неотложная доврачебная помощь при отравлении хлором.
85. Неотложная доврачебная помощь при отравлении аммиаком.
86. Неотложная доврачебная помощь при отравлении угарным газом.
87. Неотложная доврачебная помощь при гипертермии у детей.
88. Неотложная доврачебная помощь при проникающем ранении глаза.
89. Неотложная доврачебная помощь при ранении грудной клетки. Виды пневмоторакса.
90. Неотложная доврачебная помощь при травматическом шоке.
91. Неотложная доврачебная помощь при травмах позвоночника, костей таза.
92. Сердечно-легочная реанимация. Критерии оценки эффективности.

#### Пример ситуационной задачи.

##### Задача №1

Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационный период без особенностей. Однако к вечеру 3-го дня повысилась температура тела до  $37,8^{\circ}\text{C}$ , появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались.

##### Задания.

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины.
3. Подготовьте необходимое оборудование и продемонстрируйте технику снятия швов.

##### Эталон ответа

##### 1. Настоящие проблемы пациента:

- пульсирующая боль в области послеоперационной раны;
- повышение температуры тела;
- покраснение и отек краев раны;



-нарушение целостности кожных покровов (послеоперационная рана).

*Приоритетная проблема:* пульсирующая боль в области послеоперационной раны вследствие нагноения.

*Цель краткосрочная:* у пациента уменьшится боль, признаки воспаления в послеоперационной ране.

План	Мотивация
1. Медсестра вызовет врача	Для получения назначений
2. Медсестра по назначению врача обработает кожу вокруг раны спиртосодержащими антисептиками	Для предотвращения распространения воспаления
3. Медсестра по назначению врача снимет швы, наложит повязку с гипертоническим раствором	Для обеспечения оттока гноя из раны
4. Медсестра обеспечит наблюдение за пациентом(пульс, ЧДД, температуры, АД, термометрия)	Для контроля за общим состоянием
5. Медсестра по назначению врача обеспечит курс противовоспалительной терапии	Для снятия признаков воспаления

*Оценка:* Исчезла пульсирующая боль в послеоперационной ране, признаки воспаления уменьшились. Цель достигнута.

2. Обучающийся объясняет пациенту характер осложнения, его возможные причины. Нагноение послеоперационной раны. Иногда такое осложнение возникает даже при правильном уходе. Происходит это из-за инфицирования, ослабленного иммунитета пациента или, напротив, активного отторжения организмом, например, хирургических нитей. Симптомы нагноения: температура, озноб, слабость, боль, гнойные выделения, покраснение, отечность. Лечение послеоперационной раны в случае инфицирования: Хирургическая обработка – хирург иссекает пораженные ткани для оттока гноя и прочих выделений, промывание антисептиком, введение антибиотиков, дренирование, обработка лазером или ультразвуком. Также врач назначает противовоспалительные и антибактериальные препараты, физиологические процедуры, нанесение полиэтиленоксидных мазей для ускорения восстановления и заживления пораженного участка.

3. Обучающийся подготавливает необходимое для снятия швов оснащение и оборудование

Алгоритм манипуляции:

Показания: сформировавшийся раневой рубец.

Приготовить: стерильный перевязочный материал и инструментарий: пинцет анатомический, ножницы остроконечные или скальпель, салфетки, шарики; стерильные лотки; оснащение для туалета раны; емкости для отработанного материала, контейнеры с дезинфицирующими растворами.

Подготовка к манипуляции:

Медицинская сестра полностью подготовлена к выполнению манипуляции: одета в костюм (халат), маску, перчатки, колпак, сменную обувь.

Подготовить все необходимое для выполнения манипуляции.

Провести психологическую подготовку, объясните пациенту цель, ход предстоящей манипуляции, получите его информированное согласие.





Выполнение манипуляции:

1. Проводят туалет послеоперационной раны (обработка кожи вокруг шва).
2. Швы обрабатывают раствором йодоната.
3. Пинцетом захватывают один из концов узла и подтягивают его в противоположную сторону по линии шва до появления из глубины тканей белого отрезка нити.
4. Под белый отрезок нити подводят острую браншу ножниц и пересекают нить. То же можно выполнить скальпелем, пересекая нить сверху над белым отрезком, скальпель ведут в направлении от раны.
5. Пинцетом энергичным движением кверху извлекают лигатуру и сбрасывают в лоток или на салфетку, которую со всеми лигатурами затем выбрасывают в лоток.
6. После снятия швов рубец и кожу вокруг него обрабатывают 1% раствором йодоната, накладывают асептическую повязку.

Окончание манипуляции:

Уточнить у пациента о его самочувствии.

Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.

Вымыть руки, осушить полотенцем.

Примечание: Кожные швы сестра снимает в присутствии врача обычно на 6 – 16-е сутки после их наложения (сроки определяются анатомической областью, ее трофикой, репаративными особенностями организма и т. п.).

Непрерывный шов снимают отдельными стежками по описанному выше принципу. При снятии швов через ткань не должен протягиваться участок нити, который был на поверхности кожи.

### 3.3.2 Критерии оценки результатов итоговой аттестации (оценка теоретических знаний по тестам)

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
Менее 70	2	не удовлетворительно

Успешно освоившими дополнительную профессиональную программу повышения квалификации считаются слушатели, получившие по результатам итоговой аттестации оценки от «3» (удовлетворительно) и выше.

Оценки за итоговую аттестацию заносятся в протокол заседания аттестационной комиссии.

### 3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.



## 4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 4.1. Требования к кадровому обеспечению:

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

### 4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы:

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие:

- аудиторий образовательной организации, оснащенных: передвижными манипуляционными столиками; шкафами для хранения оборудования, медикаментов, медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, дезинфицирующими средствами; мешками для сбора отходов А, Б и В, стойками-тележками для сбора отходов; симуляционными тренажерами для оказания сердечно-легочной реанимации; наборами для шинирования и транспортировки при травмах, индивидуальный перевязочный пакет; аптечкой первой помощи; кушеткой; каталкой.

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций города Волгограда и Волгоградской области. Медицинские организации в которых проводится обучение оснащены: шкафами для хранения оборудования и медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, мешками для сбора отходов А, Б и В; дезинфицирующими средствами; операционными и перевязочными столами, оборудованием для стерилизации с последующим хранением инструментов и аппаратуры.

### Технические средства обучения

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Система Moodle -специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения <a href="https://elearning.volgmed.ru">https://elearning.volgmed.ru</a>	Лекция, обучающий вебинар (двустороннее участие); - веб-конференция (одностороннее участие); Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания



1. Электронная информационно-образовательная среда является местом взаимодействия между участниками образовательного процесса. В ней размещен доступ к лекциям и тестовым заданиям. Кроме того, куратор курса здесь же проводит фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы.

Идентификация личности обучающихся применяется при организации деятельности, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, итоговой аттестации, оказания учебно-методической помощи обучающимся и иных образовательных процедур (далее – образовательные процедуры) при применении ЭО и ДОТ.

В университете используется система идентификации личности, обучающихся, получающих доступ к электронному информационно – образовательному порталу ВолгГМУ (<https://elearning.volgmed.ru>), позволяющая программными и (или) иными средствами, осуществлять идентификацию личности обучающихся, а также обеспечивающая контроль соблюдения требований образовательных процедур при применении ЭО и ДОТ.

Идентификация личности обучающихся при применении ЭО и ДОТ осуществляется путем использования электронной и (или) визуальной идентификация личности.

2. Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. **Интернет-ссылка на обучающую платформу:** <https://elearning.volgmed.ru>. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

3. Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

4. Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

5. В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

6. Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

7. Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

8. Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

**4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы:**

### *Список рекомендуемой литературы*

1. Дезинфекция: учеб. пособие / Осипова В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. -



<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>

2. **Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников** : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html>

3. **Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях** : учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439753.html>

4. **Первая помощь, учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия** Регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г. – 98с. <https://mz19.ru/upload/iblock/3f0/Pervaya-pomoshch-Uchebnoe-posobie.pdf>

5. **Скворцов В. В. Неотложная медицинская помощь в сестринском деле** : учеб. пособие, для спец. 060501 – Сестринское дело / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Мед. колледж. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 126, [2] с. <http://library.volgmed.ru>

6. **Вебер, В. Р. Основы сестринского дела** / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. - Москва: Наука, 2019. - 496 с

7. **Медицинская сестра. Практическое руководство по сестринскому делу** / С.А. Гулова и др. - Москва: ИЛ, 2015. - 392 с

8. **Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие** / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441107.html> .

9. **Сестринское дело в хирургии** : учебное пособие /Стецюк В.Г.- 4 –е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

10. **Сестринское дело в хирургии. Практикум** / Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2019. - 480 с.

11. **Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела. Курс лекций, сестринские технологии. Учебник** / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. - М.: Феникс, 2020.

### **Нормативно-правовая документация:**

1. **Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**.
2. **Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».**
3. **Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».**
4. **Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».**
5. **ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней».**
6. **ГОСТ Р 52623.1—2008 «Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».**



7. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технология выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода".
8. ГОСТ Р 52623.4—2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».
9. Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
10. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 N 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
11. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года N 440б утверждения санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).
13. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (вместе с «СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы»).
14. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 Ц «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).
15. Постановление от 20 марта 2003 г. N 22 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03 Список изменяющих документов» (в ред. Изменений и дополнений N 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.02.2008 N 9).
16. Постановление от 22 октября 2013 г. N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза" Список изменяющих документов (в ред. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 06.02.2015 N 6)».
17. Постановление от 28 февраля 2008 г. N 14 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
18. СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями - постановление от 21 июля 2016г №95.
19. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года N 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия"» (с изменениями на 21 февраля 2020 года).
15. Приказ Минздрава России от 28 октября 2020 года N 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология».

#### **Интернет-ресурсы**

**Ссылки на электронные источники информации:**



1. Справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. Справочная правовая система «Гарант» <https://www.garant.ru/>

**Профильные web-сайты Интернета:**

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <https://www.zdrav.ru/>