**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

 **УТВЕРЖДАЮ**

 **Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**

****

**А.Х. Тамбиев**

 **«13» июля 2020 г.**

Программа повышения квалификации по специальности

**«Сестринское дело»**

 **«Сестринское дело в хирургии»**   **\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 наименование программы

 Москва 2020

1. **Цель реализации программы**.

Цель программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» на тему: «Сестринское дело в хирургии» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

1. **Планируемые результаты обучения.**

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

Слушатель должен **знать**:

* законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;
* основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
* типичные проблемы пациентов и семьи при хирургической патологии ;
* особенности течения заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
* нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю;
* статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
* теоретические основы сестринского дела;
* философию и этику сестринского дела;
* систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения, систему взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
* учетно-отчетную деятельность структурного подразделения;
* основные виды медицинской документации;
* психологию профессионального общения;
* основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
* организацию сестринского ухода за больными на основе этапов сестринского процесса;
* основы паллиативной сестринской помощи;
* виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
* основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;
* нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;
* основы диетологии;
* основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
* основы медицины катастроф и принципы оказания неотложной помощи;
* основы диспансеризации;
* социальную значимость заболеваний;
* основы медицины катастроф;
* основы трудового законодательства;
* правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Слушатель должен **уметь:**

* анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
* владеть коммуникативными навыками общения;
* выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
* осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с терапевтической патологией;
* оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
* осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при паллиативной сестринской помощи инкурабельным больным;
* оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
* подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
* выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудотерапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;
* владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, населения сохранению и укреплению здоровья;
* соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
* соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
* вести медицинскую документацию;
* выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
* проводить мероприятия по защите населения, пациентов, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны.

 **3. Содержание программы.**

 **3.1. Учебный план**

программы повышения квалификации

**«Сестринское дело в хирургии»**

**Цель:** углубленная подготовка по профилю работы специалиста.

 **Категория** **слушателей:** специалисты со средним профессиональным образованием по специальности «Стоматология».

**Срок обучения**: 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование темы** | **Всего часов** | **В том числе** | **Форма контроля** |
| **Лекции** | **Практика/ семинар** |
| **1** | **Теоретические основы сестринского дела.** | **12** | **12** | **-** | - |
| 1.1 | Философия сестринского дела. | 4 | 4 | **-** | - |
| 1.2 | Модели сестринского дела. | 4 | 4 | **-** | - |
| 1.3 | Сестринский процесс. | 4 | 4 | **-** | - |
| **2** | **Профилактика вирусных гепатитов и****ВИЧ - инфекции.** | **4** | **4** | **-** | - |
| 2.1 | Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ -инфекции. | 4 | 4 | **-** | - |
| **3** | **Организация работы хирургического****отделения стационара и поликлиники.** | **4** | **4** | **-** | - |
| 3.1 | Организация работы хирургическогоотделения стационара и поликлиники. | 4 | 4 | **-** | - |
| **4** | **Хирургическая деятельность****медицинской сестры.** | **8** | **8** | **-** | - |
| 4.1 | Сестринский процесс в профилактикехирургической инфекции. | 4 | 4 | **-** | - |
| 4.2 | Сестринская помощь при кровотечениях  | 4 | 4 | **-** | - |
| **5** | **Сестринский процесс в периоперационном периоде** | **6** | **6** | **-** | - |
| 5.1 | Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции  | 4 | 4 | **-** | - |
| 5.2 | Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде | 2 | 2 |  |  |
| **5.** | **Итоговая аттестация** | **2** | **-** | **-** | **Тестовый контроль** |
| **ИТОГО** | **36** | **34** | **-** | **2** |

 **3.2. Календарный учебный график**

 программы повышения квалификации

**«Сестринское дело в хирургии»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  **Наименование разделов и тем**  |  **Кол-во часов** | **Календарный****период****(дни цикла)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1** | **Теоретические основы сестринского дела.** | **12** | с 1 по 2 деньцикла |
| 1.1 | Философия сестринского дела. | 4 |
| 1.2 | Модели сестринского дела. | 4 |
| 1.3 | Сестринский процесс. | 4 |
| **2** | **Профилактика вирусных гепатитов и****ВИЧ – инфекции.** | **4** | 3 день цикла |
| 2.1 | Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ –инфекции. | 4 |
| **3** | **Организация работы хирургического****отделения стационара и поликлиники.** | **4** | с 3 по 4 деньцикла |
| 3.1 | Организация работы хирургическогоотделения стационара и поликлиники. | 4 |
| **4** | **Хирургическая деятельность****медицинской сестры.** | **8** | с 4 по 5 деньцикла |
| 4.1 | Сестринский процесс в профилактикехирургической инфекции. | 4 |
| 4.2 | Сестринская помощь при кровотечениях  | 4 |
| **5** | **Сестринский процесс в периоперационном периоде** | **6** | с 5 по 6 деньцикла |
| 5.1 | Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции  | 4 |
| 5.2 | Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде | 2 |
| **5.** | **Итоговая аттестация** | **2** | **6 день цикла** |
| **ИТОГО** | **36** | **6** |

**3.3. Содержание материала программы**

Тема 1: Философия сестринского дела

Необходимости философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле. Программный документ «Философия сестринского дела в России» (Голицыно, 1993 г.). Основные понятия, необходимые для определения философии сестринского дела: пациент, сестринское дело, окружающая среда и общество, здоровье.

Миссия, цель и задачи сестринского дела. Сестринское дело и общество. Лечебное и сестринское дело. Сестринский персонал и пациент. Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности и добродетели.

Тема 2: Модели сестринского дела

Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики. Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медицинской сестры, источник проблем, направленность действий, способы сестринских вмешательств, оценка качества и результатов ухода. Разнообразие моделей сестринского дела. Сравнительные характеристики наиболее известных моделей сестринского дела.

Теории и модели, направленные на преодоление дефицита самоухода у пациента (например, В. Хендерсон, Д. Орем, Н.Роупер).

**Тема 3: Сестринский процесс**

Сестринский процесс: понятия и термины. История вопроса. Цель сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и краткое содержание каждого этапа. Первый этап: сестринское обследование. Второй этап: выявление проблем пациента. Третий этап: определение целей сестринского ухода. Четвёртый этап: планирование объёма сестринских вмешательств.

**Тема 4: Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции**

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Патогенез, эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Правила безопасности при работе с больными СПИДом.

Предупреждение передачи ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов в ЛПУ, роль палатной медсестры. Роль медицинской сестры в профилактике наркоманий и токсикоманий. Особенности диспансерного наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных наркоманов, наркоманов с клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции.

**Тема 5: Организация работы медсестры хирургического отделения стационара и поликлиники**

Определение понятия сестринское дело в хирургии. Формы работы современной медицинской сестры по специальности Сестринское дело. Организация хирургической помощи в России. Структура и организация работы хирургического стационара и хирургического отделения поликлиники. Оснащение. Документация. Учеба персонала. Техника безопасности. Учет сильнодействующих препаратов, наркотиков, спиртов, перевязочных средств. Приказы по хирургической деятельности. Функциональные обязанности медицинских сестер хирургического профиля: старшей отделения, палатной, перевязочной, процедурной, заведующего медицинским и здравпунктом (Приказ № 249 1997 г.).

Тема 6: Сестринский процесс в профилактике хирургической инфекции

Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции. Антисептика. Определение, ее виды. Понятие о хирургической инфекции, ее виды. Пути проникновения микробов в рану, организм. Местная и общая реакция организма на внедрение инфекции. Понятие о внутрибольничной инфекции, ее особенностях. Меры профилактики внутрибольничной инфекции.Асептика. Определение. Методы асептики.

Роль медицинской сестры в профилактике экзогенного и эндогенного путей инфицирования. Защита пациента и медицинского персонала от хирургической инфекции при выполнении манипуляций. Принципы обучения пациента правилам самозащиты и обучение родственников.

Тема 7: Сестринская помощь при кровотечениях

Анатомия и физиология кровеносной системы. Кровотечение: определение, классификация. Признаки острой анемии (геморрагического шока). Классификация по степени тяжести. Лабораторная диагностика. Осложнения острой кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Ведущие симптомы и алгоритмы оказания неотложной доврачебной помощи при наружных и внутренних (открытых и закрытых) кровотечениях. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами с разными видами кровотечений.

Тема 8: Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции (2 часа).

Принципы обследования и подготовки пациента к операции. Виды оперативных вмешательства по сроку и исходу. Показания к операции. Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки. Роль дополнительных методов обследования в диагностике хирургических заболеваний. Основные виды и методы исследования: лабораторные, инструментальные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, биопсия и др. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к операции. Особенности предоперационной подготовки детей, ослабленных и пациентов пожилого и старческого возраста. Участие медицинской сестры в непосредственной подготовке к операции: подготовка операционного поля; опорожнение желудка, кишечника и мочевого пузыря; премедикация; транспортировка в операционную.

Характеристика возможных проблем пациентов, планирование действий для их решения.

Тема 9: Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде.

Понятие о послеоперационном периоде, его задачи и стадии. Характеристика не осложненного (гладкого) послеоперационного периода по системам и принципы сестринского ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений. Особенности послеоперационного ухода за детьми и пациентами пожилого и старческого возраста.

Возможные проблемы пациентов. Использование моделей сестринского дела при планировании сестринского ухода.

 4. **Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».

- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

**5. Учебно – методическое обеспечение программы**

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 512 с ил.
2. Федюкович Н.И., Рубан Э.Д. Фармакология – Изд. 10-е перераб. и доп.- Ростов н/Д: Феникс,2013.-700 с ил.
3. Корлетт Е.Н.,. Ллойд П.В, Тарлинг К.; сост. и пер. с англ. Борисова А.В.; под ред. Скоромца А.А. «Руководство по перемещению пациентов» – СПб.: «Политехника», 2009 г. – 313 с.
4. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии. Учебное пособие. — Изд. 12-е. Ростов-на- Дону, Феникс, 2012. - 447 с., ил.
5. Гостищев В. К. Общая хирургия. 5-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР\_Медиа, 2013. —728 с.: ил.Хирургические болезни. Под редакцией Кузин М.И. − М.: Медицина, 2006, - 784 с.Руководство по урологии. /Под ред. Л. Липщульца, И. Клайнмана,СПб.: Питер, 2000.Аванесьянц Э. М., Цепунов Б. В., Французов М. М.: Пособие по хирургии. − М.: АНМИ, 2002.
6. Анатомия человека. В двух томах. Авт.: М.Р. Сапин, В Я. Бочаров, Д.Б. Никитюк и др. / Под ред. М.Р. Сапина.— Изд. 5-е, перераб. и доп.— М.: Медицина.— 2001.— 640 с.

ГОСТ Р 52623.2 – 2015.Технологии выполнения простых медицинских услуг.

«Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия».- [http://standartgost.ru/.](http://standartgost.ru/)

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, «ГЭОТАР- Медиа»: 2013. – 368 с ил.
2. Перфильева Г.М. и соавт. Теория сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2010. – 256.

 **6. Оценка качества освоения программы.**

 Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

 Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

1. **Итоговая аттестация**

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

1. **Оценочные материалы**

**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.

**Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

1. Острые заболевания органов брюшной полости чреваты развитием:
2. гнойного перитонита
3. геморрагического шока
4. гангрены органа
5. аллергический шок
6. Цель транспортной иммобилизации - все кроме:
7. предупреждение дополнительных повреждений тканей и органов
8. обеспечение оттока отделяемого
9. профилактика шока
10. Длительное раздавливание мягких тканей ведет к развитию всего, кроме:
11. Краш - синдрома
12. травматического токсикоза
13. перелома
14. острой почечной недостаточности
15. Скопление крови в полости сустава вследствие кровотечения называется:
16. гематома
17. гемартроз
18. гемоперикардит
19. гемоторакс
20. Пневмотораксом называется скопление воздуха
21. в пазухах носа
22. в плевральной полости
23. в брюшной полости
24. Профилактику столбняка необходимо провести при:
25. ушибе мягких тканей кисти
26. закрытом переломе плеча
27. колотой ране стопы
28. растяжении лучезапястного сустава
29. Первая помощь при ушибе включает всё кроме:
30. применения холода
31. использования тепла
32. применения хлорэтила
33. Первая помощь при открытом пневмотораксе:
34. асептическая повязка
35. давящая повязка
36. окклюзионная повязка
37. оценка качества ухода
38. Колоностому накладывают при раке:
39. желудка
40. мочевого пузыря
41. прямой кишки
42. Пищевода
43. Первая помощь при подозрении на острый холецистит включает всё, кроме:
44. холода
45. тепла
46. введения спазмолитиков
47. голода
48. Возможные послеоперационные осложнения после операции на брюшной полости
49. развитие межкишечных свищей
50. перитонит
51. развитие острой кишечной непроходимости
52. Пенистая кровь наблюдается при кровотечении:
53. носовом
54. пищеводном
55. желудочном
56. легочном
57. Возможное осложнение при переломе ключицы – это повреждение:
58. нижней доли легкого
59. верхушки легкого
60. средостения
61. сердца
62. Причины, вызывающие острый мастит - все кроме:
63. ушиба молочной железы
64. трещины сосков
65. неумелого сцеживания
66. застоя молока
67. Возможное осложнение аппендицита:
68. механическая  кишечная непроходимость
69. заворот кишечника
70. разлитой перитонит
71. ущемление петли кишечника
72. Характерное положение больных при прободении язвы желудка:
73. полусидячее неподвижное
74. с приведенными к животу коленями
75. на правом боку
76. Основные симптомы выпадения прямой кишки -  всё кроме:
77. боль при дефекации
78. выпадение слизистой прямой кишки
79. примись крови в каловых массах
80. интоксикации
81. Действия медсестры при отсутствии обратного тока крови из подключичного катетера:
82. все равно ввести лекарство
83. ничего не вводить
84. подтянуть катетер
85. вызвать врача
86. При выходе иглы из вены наблюдается всё кроме:
87. покраснения
88. уплотнения по ходу вены
89. появления гематомы или припухлости
90. судорог
91. Появление симптома «очков» - кровоподтека в области глазниц характерно для:
92. ушиба уха
93. ушиба глаза
94. ушиба головы
95. перелома основания черепа
96. Самое опасное осложнение перелома поясничного отдела позвоночника:
97. пневмония
98. пролежни
99. повреждения спинного мозга
100. кровотечение
101. Степень ожога при отслойке эпидермиса с образованием пузырей с серозной жидкостью:
102. четвертая
103. третья
104. вторая
105. первая
106. Истечение ликвора из уха после черепно-мозговой травмы является симптомом
107. ушиба головного мозга
108. сотрясения головного мозга
109. перелома свода черепа
110. перелома основания черепа
111. При проникающих ранениях живота нельзя:
112. спешить с госпитализацией
113. покрывать выпавшие органы салфеткой
114. вправлять выпавшие органы
115. накладывать асептическую повязку
116. Симптомы внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря -  всё кроме:
117. гематурии
118. болей в низу живота
119. клиники перитонита
120. учащенных, болезненных позывов к мочеиспусканию
121. **Составитель программы:**