**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./«01» октября 2022 г.  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ОСНОВЫ УХОДА ЗА ХИРУРГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ»**

**со сроком освоения 36 академических часов**

**по специальности «Сестринское дело»**

**Дополнительные специальности:**

Акушерское дело, Лечебное дело, Операционное дело, Сестринское дело в педиатрии

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Основы ухода за хирургическими больными», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы ухода за хирургическими больными» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб» в следующем составе:

1. Антропова Татьяна Александровна, врач-эпидемиолог, преподаватель эпидемиологии и инфекционной безопасности ООО «Едурегионлаб»;
2. Зуйкина Елена Александровна, методист ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 10-ОЦ от «01» октября 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО  | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| ОТФ |  | обобщенные трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| ФОС | – | фонд оценочных средств  |
| МО | – | медицинская организация |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные материалы

7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Основы ухода за хирургическими больными» объемом 36академических часов (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **АННОТАЦИЯ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид программы | Наименование программы | Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ | Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| По основной специальности: |
| Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации | Основы ухода за хирургическими больными» | Медицинская сестра / медицинский брат (утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н)ОТФ - А | 5 |
|  |
| Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации | Основы ухода за хирургическими больными» | Фельдшер (утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н)ОТФ – А  | 6 |
| Акушерка (Акушер) (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. N 6н)ОТФ – А  | 6 |
| Операционная медицинская сестра (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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") |  |
|  |  | Медицинская сестра палатная (постовая)(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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") |  |
|  |  | Медицинская сестра перевязочной(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ 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") |  |

**Актуальность программы** связана с тем, что оперативное вмешательство является одним из методов лечения больных хирургического профиля. Хирургия – это динамично развивающаяся область медицины. Появление новых расходных материалов и уникальных методик выполнения операций требует от медицинской сестры непрерывного совершенствования знаний для выполнения стандартов по уходу за хирургическими больными.

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
* [Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н](https://vip.1glms.ru/#/document/99/727251242/) » Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
* Постановления Правительства РФ от 22.01. № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / медицинский брат";
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер";
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. N 6н "Об утверждении профессионального стандарта "Акушерка (Акушер)";
* Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.074.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. № 543 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
* Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

* 1. **ЦЕЛЬ** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование профессиональных компетенций, теоретических знаний и практических навыков обеспечения оперативных вмешательств больным, сестринского ухода за больными в пред- и послеоперационном периоде.
	2. **Категория слушателей -** специалисты здравоохранения со средним профессиональным образованием.

**Обоснование дополнительных специальностей:**

Обучение осуществляется в рамках дополнительного профессионального образования специалистов не реже одного раза в 5 лет.

**Таким образом, обучение необходимо (категории слушателей):**

* специалистам со средним профессиональным образованием.

**Основная специальность:** Сестринское дело.

**Дополнительные специальности:**

Акушерское дело, Лечебное дело, Операционное дело, Сестринское дело в педиатрии.

**Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Основы ухода за хирургическими больными» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами** Программы являются:

1.Общие положения

2.Планируемые результаты обучения

3.Учебный план

4.Календарный учебный график

5.Рабочие программы учебных модулей

6.Организационно-педагогические условия реализации Программы

7.Контроль результатов обучения (формы аттестации).

8.Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков среднего медицинского персонала.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:
* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 36 академических часов.

**Режим занятий:** 3 академических часа в день.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций,**

**подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций (далее - ПК)**:**

* **ПК 1 – готовность к подготовке и проведению лечебных мероприятий при оказании амбулаторно-консультативной и стационарной медицинской помощи в перевязочном кабинете и операционной;**
* **ПК 2 – готовность к осуществлению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;**
* **ПК 3 – готовность к сестринскому уходу за пациентами в пред–, интра- и послеоперационном периоде.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПК** | **Соответствующая ТФ профессионального стандарта, ЕКС** | **Практический опыт** | **Умения** | **Знания** |
| ПК-1, ПК-3 | Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях(А/01.5 – Профстандарт «Медицинская сестра/Медицинский брат)Подготавливает пациента к операции: создает необходимую хирургическую позицию на операционном столе, обрабатывает операционное поле, обеспечивает изоляцию операционного поля. Участвует в хирургических операциях, обеспечивает членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой. Осуществляет ранний послеоперационный уход за пациентом, профилактику послеоперационных осложнений. (ЕКС – Операционная медицинская сестра)Осуществляет уход и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии. (ЕКС - Медицинская сестра палатная (постовая))Выполняет назначенные лечащим врачом манипуляции, разрешенные к выполнению средним медицинским персоналом. (ЕКС - Медицинская сестра перевязочной)Оказание медицинской помощи пациентам во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период(А/03.6 – Профстандарт «Акушерка (Акушер)»)Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений (А/02.6 – Профстандарт «Фельдшер») | Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходеВыполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациентуВыявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общенияПроведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врачаКонтроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врачаОбучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоуходаПроведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствамПодготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врачаПолучение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителяАссистирование врачу при выполнении медицинских вмешательствВыполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врачаОказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмахОценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки болиОсуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезниОказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации | Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходеВыполнять 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 оростомах, эзофагостомах, гастростомах, 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 внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;- катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;- осуществление ухода за сосудистым катетеромВыявлять 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 общенияПроводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамикеОсуществлять 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 врачаОпределять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры уходаПроводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоуходаПроводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врачаСобирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врачаПроводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врачаОбеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратовАссистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательствПроводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачомОказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмахПолучать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведенияПроводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки болиВыявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезниОказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации | Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходеТехнологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациентаДиагностические 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 самообслуживаниюАнатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данныхОсобенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболеванияОсновы 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 формеПравила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствамМедицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательствТребования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациентаПорядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питанияПравила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедурПравила десмургии и транспортной иммобилизацииКлинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной формеПравила оказания медицинской помощи в неотложной формеПорядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентовПроцесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского уходаПризнаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировкеПсихология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)Порядок медицинской реабилитации |
| ПК-2 | Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи(А/02.5 – Профстандарт «Медицинская сестра/Медицинский брат)Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.(ЕКС - Медицинская сестра палатная (постовая), Медицинская сестра перевязочной, Операционная медицинская сестра). | Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организацииПроведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работниковПроведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделийПроведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизацииПроведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизацииПроведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделийОбеспечение хранения стерильных медицинских изделийЭксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете) | Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделийСоблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)Применять средства индивидуальной защитыСоблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательствОсуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в#Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материаламиОсуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способомПроизводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделийОсуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизацииРазмещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актамиПроводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизацииОбеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделийСоблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете) | Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)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 вмешательствОсновы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательствСанитарные правила обращения с медицинскими отходамиПрофилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работниковОсобенности 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 изделийМетоды, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделийВиды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средствТехнологии стерилизации медицинских изделийМетоды контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделийПорядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актамиПравила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделийПрофессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами |

**3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей** | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)** |
| **Всего часов\*** | **В том числе** | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** | **Форма контроля** | **Коды формируемых компетенций** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  | Сестринский уход за хирургическими больными. Принципы организации работы хирургического отделения | 2 | – | – | 2 | 2 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Хирургическая инфекция. Асептика и антисептика | 12 | – | – | 12 | 12 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Клиническая гигиена больного в хирургическом стационаре | 2 | – | – | 2 | 2 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Промежуточная аттестация | 1 | – | – | 1 | 1 | Промежуточное тестирование | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Гигиена питания хирургического больного | 2 | – | – | 2 | 2 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Хирургическая операция. Уход за больным в пред-, интра- и послеоперационном периоде. Манипуляционная техника | 13 | – | – | 13 | 13 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Хирургическая деонтология. Больничный режим и правила поведения медицинского персонала | 2 | – | – | 2 | 2 | Тестовый контроль | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | Итоговая аттестация | 2 | – | – | 2 | 2 | Итоговое тестирование | ПК-1, ПК-2, ПК-3 |
|  | **Всего часов:** | **36** | – | – | **36** | **36** |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).**

**Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:**

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция

- КП – компьютерная презентация

- ЭТ – электронный текст

- ЭУК – электронный учебный курс

- ИЛ – интерактивная лекция

- ВФ – видеофайл

- АФ – аудиофайл

- Ф – форум

- БД – база данных

- ЛС – личные сообщения

- Т – тест

- С – семинар

- ВЧ – веб-чат

- ЧС – чат-семинар

**Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид занятия | Технология проведения занятия в СДО |
| Лекция | Традиционная лекция может быть представлена следующимиспособами:- публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);- создание интерактивного элемента «лекция» с возможностьюиспользования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ);- размещение презентации (КП);- электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);- видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения. |
| Практическоезанятие | Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереистуденческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД). |
| Семинар | Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов,в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой.В СДО представлен элемент совместной работы слушателей«Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем. |
| Тренинг | Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)). |
| СРС | Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов. |
| Консультация | Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС). |
| Итоговый контроль (Тест) | Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю. |

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Учебные занятия проводятся в течение 12 дней: по 3 академических часа в день.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки****(ак. час)** | Учебные недели |
| 1 | 2 |
| Сестринский уход за хирургическими больными. Принципы организации работы хирургического отделения | 2 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Хирургическая инфекция. Асептика и антисептика | 12 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Клиническая гигиена больного в хирургическом стационаре | 2 |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Промежуточная аттестация | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |
| Гигиена питания хирургического больного | 2 |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| Хирургическая операция. Уход за больным в пред-, интра- и послеоперационном периоде. Манипуляционная техника | 13 |  |  |  |  |  |  | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 |  |
| Хирургическая деонтология. Больничный режим и правила поведения медицинского персонала | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |
| Итоговая аттестация | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| Итого часов: | **36** | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1

**СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ХИРУРГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ. ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 2 |
| Исторические аспекты ухода за больным. Определение понятия «уход за больным». Виды ухода. Хирургический уход. Общий хирургический уход. Специальный уход. Особенности ухода за хирургическими больными. Организация работы лечебно-профилактического учреждения и хирургического отделения. Приемное отделение. Обязанности медицинской сестры приемного отделения: Отделения хирургического профиля. Основные помещения отделения. Оборудование медицинского поста. Обязанности старшей медицинской сестры отделения. Функциональные обязанности среднего медицинского персонала. Права среднего медицинского персонала. Ответственность среднего медицинского персонала.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ. АСЕПТИКА И АНТИСЕПТИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 12 |
| Основные сведения о хирургической инфекции. Классификация хирургической инфекции. Основные возбудители хирургической инфекции. Условия, необходимые для возникновения хирургической инфекции. Клиническая картина хирургической инфекции. Принципы лечения и профилактики хирургической инфекции. Отдельные нозологические формы хирургической инфекции. Хирургический сепсис. Раневая инфекция. Госпитальная инфекция. Профилактика СПИДа в хирургии. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Роль микробной флоры в развитии гнойной инфекции. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Входные ворота и их значение для развития гнойной инфекции. Методы профилактики экзогенной и эндогенной инфекции. Обработка рук медицинского персонала и кожных покровов пациента. Гигиеническая обработка рук. Обеззараживание кожных покровов пациентов. Использование защитной одежды. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация. Дезинфекция. Контроль за качеством дезинфектантов. Предстерилизационная очистка. Дезинфекция, совмещенная с предстерилизационной очисткой. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения с помощью азопирама. Фенолфталеиновая проба. Амидопириновая проба. Воздушная инфекция и ее профилактика. Капельная инфекция и ее профилактика. Контактная инфекция и ее профилактика. Имплантационная инфекция и ее профилактика. Использование озона для профилактики ИСМП. Стерилизация. Стерилизация паром под давлением (автоклавирование). Стерилизация горячим воздухом (сухим жаром). Контроль стерилизации. Стерилизация химическим методом. Стерилизация УФО. Стерилизация фильтрацией. Приготовление шариков, салфеток, тампонов и турунд. Закладывание операционного материала и белья в биксы. Загрузка и разгрузка автоклава. Загрузка сухожарового шкафа. Разгрузка сухожарового шкафа. Примерный порядок расположения инструментов на большом инструментальном столе. Современный шовный лигатурный материал. Шовный материал с различным строением нити. Атравматический шовный материал. Толщина нитей. Виды медицинских перчаток. Хирургическая деятельность медицинской сестры. Работа в поликлинике. Работа в хирургическом стационаре. Медицинская сестра палатная (постовая). Операционная медицинская сестра. Работа в процедурном кабинете. Работа медицинской сестры перевязочной. Организация перевязок. Уборка перевязочной. Антисептика. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Вакуумная обработка ран. Технические средства. Ультразвуковая и лазерная обработка ран. Химическая антисептика. Галогены и их органические и неорганические производные. Неорганические препараты йода. Неорганические и органические кислоты и их производные. Окислители. Детергенты (поверхностно-активные вещества). Красители. Фенол и его производные. 8-оксихинолины. Нафтиридины. Нитрофурановые антисептики. Щелочи. Имидазольные антисептики. Четвертично-аммониевые соединения и их аналоги. Дегти и смолы. Антисептики растительного происхождения. Сульфаниламидные антисептики. Способы введения лекарственных форм антисептиков. Биологическая антисептика. Протеолитические ферменты. Бактериофаги. Донорская кровь, компоненты и препараты крови. Смешанная антисептика. Антибиотикотерапия и ее осложнения современные принципы антибактериальной терапии и антибиотикопрофилактики. Клиническая гигиена в хирургическом отделении. Гигиенические требования, предъявляемые к хирургическому отделению. Операционный блок. Профилактика имплантационной инфекции. Направления профилактики. Шовный материал: использование и применение. Подготовка рук к операции. Подготовка операционного поля. Гигиена медицинского персонала.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3

**КЛИНИЧЕСКАЯ ГИГИЕНА БОЛЬНОГО В ХИРУРГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 2 |
| Личная гигиена больного. Уход за волосами. Уход за глазами. Уход за ушами. Уход за полостью носа. Уход за полостью рта. Уход за кожей. Подмывание больного. Ванны. Гигиенические ванны. Лечебные ванны. Особенности ухода за больными с пролежнями. Профилактика и лечение пролежней. Смена постельного и нательного белья. Перемещение больного. Основы массажа.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 1 |
| Промежуточное компьютерное тестирование |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5

**ГИГИЕНА ПИТАНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 2 |
| Определение понятия «лечебное питание». Методы кормления больных. Кормление тяжелобольных. Кормление больного через зонд. Кормление больного через гастростому. Энтерально-зондовое питание. Лечебные диеты. Нутритивная поддержка в хирургии. Показания к проведению нутритивной поддержки. Энтеральное питание. Парентеральное питание.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ. УХОД ЗА БОЛЬНЫМ В ПРЕД-, ИНТРА- И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ. МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 13 |
| Предоперационная подготовка. Стандартный минимум обследования пациента. Психологическая подготовка. Общесоматическая подготовка. Специальная подготовка. Специальная подготовка к операции толстой кишки. Непосредственная подготовка больного к операции. Опорожнение желудка. Опорожнение кишечника. Опорожнение мочевого пузыря. Предварительная подготовка операционного поля. Премедикация. Особенности непосредственной предоперационной подготовки больного при экстренной операции. Пациенты пожилого и старческого возраста и операция. Дети и операция. Транспортировка пациента в операционную. Сестринский процесс в интраоперационном периоде. Хирургическая операция. Классификация оперативных вмешательств. основные этапы хирургических операций. Оперативная хирургия. Разрез тканей. Остановка кровотечения. Фиксация тканей. Соединение тканей. Снятие кожных швов. Наложение и снятие скобок мишеля. Операционный блок (отделение). Организация работы в операционной. Подготовка операционной медицинской сестры к операции. Общий порядок работы операционной. Примерный порядок раскладывания инструментов. Положение больного на операционном столе. Обработка рук хирурга. Надевание стерильной одежды операционной медицинской сестрой. Надевание стерильной операционной одежды на хирурга. Надевание стерильных перчаток на руки хирурга. Обработка операционного поля. Уборка операционной. Завершение операции. Перевод из операционной. Хирургические инструменты. Наборы хирургических инструментов. Подача инструментов хирургу. Ведение больного в послеоперационном периоде. Роль медицинской сестры в уходе за пациентом в послеоперационном периоде. Неосложненный послеоперационный период. Положение больного на кровати. Алгоритм действий ухаживающего персонала при развитии у пациента рвоты. Профилактика паротита и стоматита. Уход за искусственными свищами. Уход за дренажами. Облегчение боли. Основные послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение. Основные медицинские манипуляции, применяемые в процессе ухода за больным. Определение частоты дыхания. Определение свойств пульса на лучевой артерии. Техника измерения артериального давления. Техника измерения температуры тела. Техника измерения центрального венозного давления (ЦВД). Промывание желудка. Клизмы. Очистительные клизмы. Сифонные клизмы. Лекарственные клизмы. Катетеризация мочевого пузыря. Катетеризация мочевого пузыря у женщин. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин. Промывание мочевого пузыря. Уход за больными с эпицистостомой. Пункции. Плевральная пункция (торакоцентез). Пункция брюшной полости (лапароцентез). Люмбальная пункция. Пункция мочевого пузыря. Пункция гематомы и мягких тканей. Понятие о ранах. Основные признаки раны. Классификация ран. Десмургия. Классификация повязок. Общие правила наложения повязок и показания к их наложению. Общие правила техники бинтования. Основные типы повязок. Бинтовые повязки. Гипсовые повязки. Техника наложения повязок на отдельные области тела. Транспортная иммобилизация. Инъекции лекарственных средств. Катетеризация центральных вен. Сердечно-легочная реанимация. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей. Методы искусственной вентиляции легких. Непрямой массаж сердца.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ. БОЛЬНИЧНЫЙ РЕЖИМ И ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 2 |
| Медицинская этика и деонтология. Правила поведения медицинского персонала. Кодекс международного совета медицинских сестер. Этические основы сестринского дела.Больничный режим. Лечебно-охранительный режим.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 8

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | **3** | 2 |
| Итоговая аттестация.Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Кадровое обеспечение Программы**

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

* 1. **Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:Учебный класс 103  | ТеоретическиеПрактическиеСамостоятельная работа | Для проведения занятийиспользуется аудитория,оснащенная доступом к сетиИнтернет и презентационнымоборудованием:компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.
	1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**
		1. **Основные источники**
1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. 03.07.2016).
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 №2 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
5. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства"](http://ivo.garant.ru/document/redirect/403111701/0).
6. Ачкасов, Е. Е. Хирургические инструменты и аппараты : предназначение и использование : атлас : учебное пособие / под ред. Е. Е. Ачкасова, В. А. Мусаилова. ― Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6003-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460030.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Бабушкин, И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры : учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-6634-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466346.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Гордеев, И. Г. Сестринское дело. Практическое руководство : учебное пособие / под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6649-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466490.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6680-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466803.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий : учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5922-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459225.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
11. Ковалев, А. И. Хирургия : учебник / А. И. Ковалев. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-7011-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470114.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
12. Корягина, Н. Ю. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др. ] ; под ред. З. Е. Сопиной. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456941.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
13. Петров, С. В. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров и др. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-6750-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467503.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
14. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / Стецюк В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5381-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453810.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
	* 1. **Дополнительные источники**
15. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.)
16. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».
17. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
18. 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 и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)
19. СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)
20. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)
21. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (РП «НАСКИ»), ноябрь, 2014 г.;
22. Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;
23. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медикосанитарную помощь» утв. М3 РФ 30.07.2019»;
24. [Методические рекомендации MP 2.1.0247-21 "Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).](http://ivo.garant.ru/#/document/400786970/paragraph/2/doclist/9760/showentries/0/highlight/JTVCJTdCJTIybmVlZF9jb3JyZWN0aW9uJTIyJTNBZmFsc2UlMkMlMjJjb250ZXh0JTIyJTNBJTIyJTVDdTA0MWMlNUN1MDQyMCUyMDIuMS4wMjQ3LTIxJTIyJTdEJTVE)
25. ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»;
26. ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия»;
27. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода";
28. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»;
29. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.;
30. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 декабря 2020 г. N 1317н "Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу";
31. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 N 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"
32. Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н. А. , Бронтвейн А. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2436-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424360.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
33. Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-3998-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
34. Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3132-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431320.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
35. Шевченко, А. А. Клинический уход за хирургическими больными. "Уроки доброты" / Шевченко Александра Александровна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-0617-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970406175.html (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

**6.3.3. Интернет-ресурсы:**

- [http://www.rosmedic.ru](http://www.rosmedic.ru/) – Российский медицинский информационный ресурс

- http://www.scsml.rssi.ru – Центральная научная медицинская библиотека

- http://www.russmed.ru – Российское медицинское общество

**6.3.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- http://www.medinfo – Медицинская поисковая система для специалистов;

- http://www.rmj.ru – Русский медицинский журнал

- <https://www.studentlibrary.ru> – ЭБС «Консультант студента»

**7. контролЬ результатов обучения**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Формы аттестации**

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.

2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения на образовательной платформе Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку специалиста. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Оценка** |
| 0-69% | не зачтено |
| 70-100% | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

***Приложение «Фонд оценочных средств»***

**Промежуточный тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Что подразумевается под определением: «специальный уход»?

1. Тщательно осуществляемый уход.

2. Уход, который выполняют только в домашних условиях.

3. Уход, который требует присутствия определенных специалистов.

4. Уход, проведение которого требует соблюдения особых условий.

5. Уход, который требует проведения дополнительных обследований, связанных со спецификой заболевания.\*

2. Каковы отрицательные последствия длительного пребывания больных старческого и пожилого возраста в постели?

1. Опасность развития застойных явлений в легких.\*

2. Возможность развития тромбоэмболических осложнений.\*

3. Развитие пролежней.\*

4. Усиление запоров, нарушение мочеиспускания.\*

5. Нарастание симптомов сердечной недостаточности.

3. Перечислите структурные подразделения хирургического отделения.

1. Приемное отделение.\*

2. Операционно-перевязочный блок.\*

3. Ординаторская для врачей.\*

4. Пост дежурного терапевта.

5. Пост дежурного инфекциониста.

6. Лечебно-диагностические кабинеты.\*

7. Кабинет заведующего отделением.\*

8. Гипсовочная.

9. Травмпункт.

4. Перечислите структурные подразделения приемного отделения хирургического стационара.

1. Пост дежурного фельдшера.\*

2. Пост дежурного-травматолога.

3. Комната ожидания.\*

4. Диагностические кабинеты.\*

5. Санпропускник.\*

6. Помещение для хранения хирургических инструментов и аппаратов.

5. В приемное отделение больные поступают:

1. В плановом порядке.\*

2. В экстренном порядке.\*

6. Санпропускник оснащен:

1. Раковиной, туалетом.\*

2. Ванной.\*

3. Сейфом.

4. Набором инструментов для трахеостомии, остановки кровотечения.

5. Подкладными суднами.\*

6. Средствами для санитарной обработки.\*

7. Перевязочная оснащена:

1. Перевязочным столом.\*

2. Столом со стерильным гипсом.

3. Столом со стерильными инструментами и материалами.\*

4. Шкафом для лекарственных препаратов и антисептиков.\*

5. Шкафом с халатами.

8. Операционно-перевязочный блок включает:

1. Операционную.\*

2. Предоперационную.\*

3. Процедурную.

4. Стерилизационную.\*

5. Материальную комнату.\*

9. Оснащение операционной включает:

1. Операционный стол.\*

2. Большой инструментальный стол.\*

3. Передвижной операционный стол.\*

4. Кушетку для ожидания.

5. Передвижные лампы дневного освещения.\*

6. Гинекологическое кресло.

10. Что входит в оснащение предоперационной?

1. Кушетка для ожидания.

2. Рукомойники с горячей и холодной водой.\*

3. Бахилы\*.

4. Полиэтиленовые фартуки.\*

5. Песочные часы.\*

6. Сухожаровой шкаф.

11. В стерилизационной операционного блока должны быть в наличии:

1. Сухожаровые шкафы.\*

2. Щетки для мытья инструментов и аппаратов.\*

3. Автоклав.

4. Моющие средства для инструментов.\*

5. Кипятильник.

12. Перечислите зоны операционного блока, обеспечивающие режим стерильности.

1. Зона стерильного режима.\*

2. Зона строгого режима.\*

3. Зона повышенного режима.

4. Зона ограниченного режима.\*

5. Зона неограниченного режима.\*

6. Зона общего режима.

13. В общей палате хирургического отделения обязательно должны быть:

1. Койки.\*

2. Гардеробный шкаф.

3. Телевизор.

4. Прикроватные тумбочки.\*

5. Холодильник.

14. Процедурный кабинет должен быть оснащен:

1. Бытовым холодильником.\*

2. Электрокардиографом.

3. Эндоскопом.

4. Штативами для внутривенных инфузий.\*

5. Сейфом для хранения медикаментов.\*

6. Бактерицидными лампами.\*

7. Центрифугой.\*

8. Рукомойником с горячей и холодной водой.\*

15. Перечислите вспомогательные диагностические подразделения хирургического отделения.

1. Рентгенологический кабинет.\*

2. Эндоскопический кабинет.\*

3. Статистический кабинет.

4. Стенографический кабинет.

5. Кабинет УЗИ-диагностики.\*

6. Кабинет биомикроскопической диагностики.

16. Укажите объем мероприятий при обнаружении больного с наличием вшей.

1. Бритье волос.\*

2. Обработка мылом «К».\*

3. Обработка серной мазью.

4. Одежду, белье и больного отправляют в дезкамеру.

5. В дезкамеру отправляют только одежду больного.\*

6. Больного отправляют в инфекционное отделение.

7. Гигиеническое купание больного в ванной.\*

17. Укажите наиболее важные моменты при уходе за больными с тонкокишечными свищами.

1. Уход за кожей вокруг свищей.\*

2. Профилактика пролежней.\*

3. Уход за полостью рта.

4. Уход за сердечно-сосудистой системой.

5. Своевременные перевязки.\*

6. Обеспечение высококалорийного питания.\*

7. Абсолютный голод.

18. Что используют для защиты кожи вокруг свища?

1. Тальк.\*

2. Цинковую пасту.\*

3. Древесный уголь.\*

4. Пасту Лассара.\*

5. Каолин.\*

6. 3% раствор перекиси водорода.

7. Формалин.

19. Что необходимо иметь для промывания желудка?

1. Желудочный зонд.\*

2. Назоинтестинальный зонд.

3. Глицерин.\*

4. Воду.\*

5. Емкость для промывных вод.\*

6. Специально ничего не нужно.

20. Перечислите мероприятия, которые направлены на восстановление самостоятельного мочеиспускания у больного в раннем послеоперационном периоде.

1. Придание больному сидячего положения.\*

2. Создание эффекта «журчания» падающей струи.\*

3. Установка холода на лобковую область.

4. Установка тепла на лобковую область и промежность.\*

5. Ранняя активация больных.\*

6. Промывание желудка.

7. Все вышеперечисленное.

**Итоговый тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. В каких случаях больным устанавливают резиновый (пластиковый) мочевой катетер?

1. При невозможности самостоятельного мочеиспускания.\*

2. При операциях на органах пищеварения.

3. При операциях на мочевом пузыре.\*

4. Только мужчинам.

5. Только женщинам.

6. Всем больным после любой операции.

2. В каких случаях больным устанавливают в мочевой пузырь металлический катетер?

1. Устанавливают всем больным.

2. Устанавливают только всем мужчинам.

3. Устанавливают только всем женщинам.

4. Устанавливают при невозможности вывести мочу резиновым катетером.\*

5. Устанавливают только после операций на мочевом пузыре.

6. Устанавливают только в детском возрасте.

3. Какие мероприятия должен выполнять средний и младший медицинский персонал при возникновении у больного психических нарушений в послеоперационном периоде?

1. Проинформировать об этом врача.\*

2. Не предпринимать никаких действий.

3. Успокоить больного.\*

4. Фиксировать больного в кровати при появлении агрессивного поведения.\*

5. Убрать лежащие, рядом с больным острые и тупые предметы.\*

6. Обездвижить больного, перевести его в изолятор.

4. В каких случаях при возникновении психических нарушений у больного в послеоперационном периоде его переводят в психиатрическую больницу?

1. Всегда.

2. Только если позволяет общее состояние пациента и раны.\*

3. Если родственники больного согласны.

4. Если сам больной согласен.

5. Если есть специальное разрешение главного врача больницы.

6. Только если больной был оперирован в экстренном порядке.

5. Перечислите мероприятия, направленные на профилактику осложнений со стороны ЦНС в послеоперационном периоде:

1. Деликатное и этичное отношение к больным.\*

2. Соблюдение распорядка дня.\*

3. Тщательное выполнение назначений.\*

4. Психологическая поддержка больного и укрепление в его сознании уверенности в несомненном успехе операции.\*

6. После каких из перечисленных операций наиболее часто будут наблюдаться моторно-эвакуаторные нарушения желудочно-кишечного тракта?

1. Холецистэктомия.\*

2. Аппендэктомия.\*

3. Пульмонэктомия.

4. Аортокоронарное шунтирование.

5. Гемиколонэктомия.\*

6. Флебэктомия.

7. Укажите наиболее эффективный способ опорожнения желудка после операции.

1. Вызывание искусственной рвоты.

2. Установка назогастрального зонда.\*

3. Назначение обильного питья.

4. Назначение специальных медикаментов.

5. Опускание головы ниже уровня нижних конечностей.

8. Каким образом и чем именно промывают у больных назогастральный зонд?

1. С помощью кружки Эсмарха.

2. С помощью шприца Жане.\*

3. С помощью ведра.

4. Водой.\*

5. Раствором фурацилина.

6. 3% раствором перекиси водорода.

7. Содовым раствором.\*

8. Раствором йодопирона.

9. Укажите мероприятия, выполняемые средним медицинским персоналом, направленные на разрешение послеоперационного пареза кишечника у больного?

1. Информирование врача в случае возникновения рвоты у больного.\*

2. Подготовка назогастрального зонда.\*

3. Установка назогастрального зонда.

4. Подготовка емкостей для промывных вод.\*

5. Выполнение новокаиновых блокад.

6. Выполнение очистительных клизм.\*

10. Перечислите состояния, при которых чаще всего отмечается метеоризм.

1. Парезы кишечника.\*

2. Парезы мочевого пузыря.

3. Коллапс.

4. Ателектазы легких.

5. Острая кишечная непроходимость.\*

6. Геморроидальное кровотечение.

11. Какие растворы можно вводить через дренажные трубки в брюшную полость?

1. 3% раствор перекиси водорода.

2. Раствор антибиотиков.\*

3. Раствор фурацилина.\*

4. 10% раствор NaCl.

6. 70% раствор спирта.

12. Перечислите объем мероприятий, проводимых медсестрой при подготовке больного к экстренной операции:

1. Катетеризация подключичной вены.

2. Промывание желудка.\*

3. Внутривенное введение растворов.\*

4. Премедикация в присутствии врача.\*

5. Новокаиновые блокады.

6. Сбривание волос в области предполагаемой операции.\*

13. Перечислите возможные причины отсутствия самостоятельного мочеиспускания в первые часы после операции.

1. Спазм сфинктера мочевого пузыря.\*

2. Обструкция уретры конкрементом.

3. Применение в качестве анальгетиков производных морфина.\*

4. Отсутствие уретры.

5. Психическое, эмоциональное напряжение.\*

14. Перечислите необходимый объем манипуляций, выполняемых средним медицинским персоналом при уходе за мочевыделительной системой в первые часы после операции.

1. Установка постоянного мочевого катетера.

2. Обеспечение больных, емкостями для сбора мочи.\*

3. Своевременная обработка и опорожнение мочеприемников.\*

4. Фиксирование объема, цвета и запаха выделенной мочи.\*

5. Назначение диуретиков.

15. На что направлен уход за системой органов дыхания в послеоперационном периоде?

1. Профилактика возникновения туберкулеза.

2. Профилактика ателектазов легких.\*

3. Профилактика пневмонии.\*

4. Обеспечение активной вентиляции легких.\*

5. Профилактика отека легких.

16. Перечислите мероприятия, улучшающие вентиляцию легких после операции.

1. Применение лечебной гимнастики.\*

2. Ранняя активация больных.\*

3. Строгий постельный режим.

4. Надувание, резиновых шаров.\*

5. Применение дыхательной гимнастики.\*

17. Какой вид режима необходимо назначить больному при наличии эвентрации?

1. Общий режим.

2. Полупостельный режим.

3. Активный постельный режим.\*

4. Строгий постельный режим.

18. Перечислите объем мероприятий среднего медицинского персонала по уходу за системой органов дыхания у больных в послеоперационном периоде.

1. Занятие с больными дыхательной гимнастикой.\*

2. Придать возвышенное положение туловищу больного.

3. Своевременная диагностика и лечение пневмонии.

4. Повороты больного на бок.\*

5. Лечение отека легких.\*

6. Непосредственное применение горчичников банок.

19. Перечислите гигиенические процедуры, выполняемые самим больным непосредственно перед операцией:

1. Умывание.\*

2. Чистка зубов.\*

3. Бритье усов и бороды.\*

4. Очистка полости носа.\*

5. Надевание чистого белья.

6. Удаление помады с губ и лака с ногтей.\*

20. Какие категории больных в операционную транспортируют на каталке?

1. Только тяжелых больных.

2. Только самостоятельно не передвигающихся больных.

3. Только больных с лабильной психикой.

4. Только больных, которым предстоит оперативное вмешательство на органах живота и грудной клетки.

5. Всех больных.\*

21. Кто дает разрешение на транспортировку больных из операционной?

1. Врач-хирург.

2. Врач-анестезиолог.\*

3. Операционная медсестра.

4. Санитарка.

5. Сами больные.

22. Перечислите положения, соответствующие предъявляемым требованиям по перекладыванию и транспортировке больных из операционной:

1. Больного при транспортировке не укрывают.

2. Транспортировка в палату осуществляется под контролем врача-анестезиолога.\*

3. Транспортировка в палату осуществляется под контролем операционной медсестры.

4. Больной должен самостоятельно переходить с операционного стола на носилки-каталку;

5. Больного перекладывают с операционного стола на носилки-каталку палатная медсестра, санитарка.\*

6. Всех больных, перенесших операцию, транспортируют в отделение реанимации.

23. Назовите оптимальные мероприятия по уходу за больными в палате сразу после операции.

1. Больного чаще всего укладывают на спину.\*

2. Оптимально укладывать больного на бок.

3. Категорически не следует укрывать больного.

4. Больного обязательно укрывают одеялом.\*

5. Больному проводят ингаляцию увлажненным кислородом.\*

6. Больному проводят ингаляцию закисью азота для снятия боли в ране.

7. На область раны устанавливают пузырь со льдом.\*

8. На область раны устанавливают теплую грелку.

9. Дренажные трубки наглухо закрывают.

10. Дренажные трубки опускают в свободную емкость для сбора экссудата.\*

24. На что обращают внимание у больных в первые часы после операции при уходе за дыхательной системой?

1. Экскурсию грудной клетки.\*

2. Пробу Штанге.

3. Пробу Сообразе.

4. Характер дыхания.\*

5. Цвет кожных покровов и слизистых оболочек.\*

6. Движения диафрагмы.

25. Чем проявляется попадание рвотных масс в дыхательные пути?

1. Приступом кашля.\*

2. Остановкой дыхания.

3. Синюшностью кожных и слизистых покровов.\*

4. Нарушением характера и ритма дыханий.\*

5. Подъемом артериального давления.

6. Падением артериального давления.

26. Укажите признаки остановки дыхания.

1. Отсутствие экскурсии грудной клетки.\*

2. Наличие кашля.

3. Малиновый цвет кожных покровов и слизистых.

4. Синюшный цвет кожных покровов и слизистых.\*

5. Наличие кровохарканья.

6. Наличие тахикардии.\*

7. Наличие рвоты.

27. Что следует понимать под ИСМП?

1. Инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении.\*

2. Инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении, но только без летальных исходов.

3. Инфицирование больных теми видами микробов, которые обитают в данном медицинском учреждении, но только от врачей и медперсонала.

28. Перечислите возможные источники микробного загрязнения воздуха в хирургическом отделении.

1. Больные.\*

2. Бациллоносители.\*

3. Только посетители.

4. Воздух в хирургическом отделении всегда асептичен.

29. Перечислите признаки возможного нагноения послеоперационной раны.

1. Высокая температура тела.\*

2. Локальная гиперемия и гипертермия кожи.\*

3. Боли в ране.\*

4. Уплотнение и отек краев раны.\*

30. Назовите источники инфицирования ран.

1. Экзогенный.\*

2. Парентеральный.

3. Эндогенный.\*

4. Энтеральный.

5. Внутрикожный.

6. Таких источников нет.