

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ
УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ
СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Саратовский медицинский научный центр гигиены
(Саратовский МНЦ гигиены ФБУН «ФНЦ медико-профилактических
технологий управления рисками здоровью населения»)**

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель Саратовского МНЦ
гигиены ФБУН «ФНЦ медико-
профилактических технологий управления
рисками здоровью населения»



Микеров А.Н.

« 06 » января 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Охрана здоровья работников промышленных и других
предприятий»**

по специальности 31.02.01. «Лечебное дело»

144 академических часа

Форма обучения: заочная, с применением дистанционных образовательных
технологий

Саратов
2025

Дополнительная профессиональная программа «Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий» по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» рассмотрена и принята на учебно-методическом совете Центра дополнительного профессионального образования Саратовского МНЦ гигиены ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения.

Протокол № 1 от 09.01.2025 г.

Разработчики программы:

Комлева Н.Е., доктор медицинских наук;

Заикина И.В., кандидат медицинских наук;

Чернышова А.А., главный врач клиники профессиональной и общей патологии

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. **Цель:** совершенствование общих и профессиональных компетенций, необходимых для осуществления деятельности по оказанию медико- профилактической помощи пациентам, работающим и служащим на предприятии.

1.2. **Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи работникам, занятым в различных отраслях промышленности.

1.3. **Категория обучающихся:** фельдшеры здравпунктов, лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и имеющие сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Лечебное дело».

1.4. **Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы:** к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» или диплом профессиональной переподготовки по специальности «Лечебное дело» без предъявления требований к стажу работы

1.5. **Трудоёмкость освоения** – 144 учебных часа.

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

1.7. **Форма итоговой аттестации:** зачет (тестовый контроль)

1.8. **Выдаваемый документ:** лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

1.9. Нормативные документы для разработки программы:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 17.02.2021) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N29444); лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» и имеющие сертификат специалиста по специальности «Лечебное дело».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (зарегистрировано в Минюсте РФ 18.09.2017 N 48226);
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 22.04.2015 N ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями, разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»);
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 N АК-820/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

1.10. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий».

Программа направлена на совершенствование **общих компетенций** (в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело») – **(ОК)**:

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими общими компетенциями (в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело») – **(ОК)**:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК), соответствующими видам деятельности предусмотренным пунктом 2.4 ФГОС СПО, сформированными в том числе на основе профессионального стандарта «Специалист в области лечебного дела (фельдшер)»

- осуществление профессионального ухода за пациентами (ПК 1);
- осуществление лечебно-диагностической деятельности (ПК 2);
- осуществление медицинской реабилитации и абилитации (ПК 3);
- осуществление профилактической деятельности (ПК 4);
- оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. (ПК 5);
- осуществление организационно-аналитической деятельности (ПК 6)

1.11. Перечень знаний и умений программы ПК «Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий».

Специалист, освоивший дополнительную профессиональную программу «Охрана здоровья работников промышленных и других предприятий».

должен знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;

- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания для госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи; организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

иметь практический опыт:

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений.

1.12. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП.

Нормативные документы:

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Стратегия развития сестринского дела. Программа развития сестринского дела в РФ на 2010-2020 годы
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 марта 2015 г. № 87н "Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров, порядках по их заполнению"
4. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 916 н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Пульмонология"
5. Приказ МЗ РФ от 24.12.2012 г. № 1455н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хроническом бронхите"
6. Приказ МЗРФ от 20.12.20012 г. № 1213н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии"
7. Федеральный закон от 18.06.2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"
8. Приказ Минздрава России № 932н от 15.11.2012 г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом"
9. Приказ МЗ РФ от 07.11.2012 г. № 606н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Аллергология и иммунология"

10. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 918н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно - сосудистыми заболеваниями"
11. Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 г. № 906н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Гастроэнтерология"
12. Приказ МЗ РФ от 21 июня 2006 г. № 490 "Об организации деятельности медицинской сестры участковой"
13. Приказ МЗ РФ от 28.12.2012 г. № 1581н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете"
14. Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 г. № 899н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Эндокринология"
15. Приказ МЗ РФ от 09.11.2012 г. № 872н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при тиреотоксикозе"
16. Приказ МЗ РФ от 12.11.2012 г. № 901н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Травматология и ортопедия"
17. Приказ МЗ и СР РФ от 31.01.2012 г. № 69н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях"
18. Приказ МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 924н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "Дерматовенерология"
19. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

Список литературы

Основная литература:

1. Сединкина, Р.Г. Сестринское дело в терапии. Раздел "Кардиология": учеб.пособие/ / Р.Г.Сединкина. - М; ГЭОТАР. Медицина, 2013. - 272 с.
2. Смолева, Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В.Смолева; под ред.к.м.н. Б.В. Кабарухина. - ; Изд. 16-е. : Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 473, (1) с.
3. Стуканова, Н.П. Кожные и венерические болезни: учебное пособие / Н.П.Стуканова. - Изд. 5-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2014.
4. Оганов, Р. Г., Шальнова С. А., Калинина А. М. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: : руководство. - ; М.:ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 2160 с.

Дополнительная литература:

1. Колмаков, И.В. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: [Текст]: учебное пособие. - М : РИОР:ИНФРА-М, 2014. - 256 с.
2. Лычев, В.Г., Карманов В.К. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи: : учебное пособие / В.Г.Лычев, В.К.Карманов. - 2-е изд., доп.и перераб. :М.:ФОРУМ:ИНФРА-М, 2014. - 544 с.
3. Сединкина, Р.Г. Сестринское дело в терапии. Раздел "Кардиология": [Текст]: учебное пособие / Р.Г.Сединкина. - ; М.:ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 272 с.

2. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/ п	Наименование разделов, тем	Общая трудос- мость	Объем работы обучающегося, ч			Самос- стоятел- ьная работа	Форм- ы аттест- ации
			Всего часов	Теоре- тичес- кое обуче- ние	Практи- ческое заня- тия		
1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Политика охраны здоровья работающего населения.	6	6	4		2	Тест
2.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.	8	8	6		2	Тест
3	Основы медицины труда. Профилактика профессиональных заболеваний	30	30	20	2	8	Тест
4	Показатели здоровья работающего населения. Организация профилактических мероприятий для оздоровления работников промышленных и других предприятий.	48	48	38		10	Тест
5	Мероприятия по оказанию неотложной помощи на этапе доврачебной помощи. Медицина катастроф.	20	20	20			Тест
6	Медицинская информатика. Применение ИВТ в медицине.	4	4	4			Тест
7	Оснащение, документация. Формы отчетности в деятельности фельдшера здрав. пункта.	24	24	20		4	
8.	Итоговая аттестация.	4	4		4		Зачет
	Итого	144	144	114	6	24	

2.2. Содержание программы.

Раздел 1. Система и государственная политика Российской Федерации в здравоохранении.

Понятие о системе здравоохранения. Система организации медицинской помощи населению в новых экономических условиях. Цель и задачи государственной политики Российской Федерации в области здравоохранения. Понятие «охрана здоровья граждан». Основные принципы охраны здоровья граждан. Права пациента на медицинскую помощь. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Медицинское страхование. Определение, цель и виды.

Раздел 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.

Санитарно-противоэпидемический режим организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ООМД). Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Профилактика вирусных гепатитов. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Современные тенденции в профилактике, диагностике и лечении ВИЧ-инфекции. Клиника и противоэпидемические мероприятия при новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Раздел 3. Основы медицины труда. Профилактика профессиональных заболеваний

Метеорологические условия производственной среды. Температура, влажность, движение воздуха. Конвекционное и лучистое тепло, их гигиеническое значение. Атмосферное давление. Теплорегуляция. Борьба с переохлаждением и перегреванием. Методы исследования метеорологических условий и их оценка. Пыль в воздухе. Физико-химические свойства пыли. Гигиеническая оценка пыли. ПДК пыли. Профилактика загрязнения пылью. Пылевые заболевания, шум, вибрация, ультразвук. Заболевания, связанные с ними. Профилактика. Яды, их определение. Промышленные яды. Условия, способствующие отравлениям. Пути проникновения ядов в организм. Профессиональные отравления ядами (свинец, тетраэтил свинец, ртуть, марганец, Фосфор, сернистый аммиак, окись углерода, ядохимикаты). Роль фельдшера здравпункта в раннем выявлении отравлений, оказание неотложной помощи. Профилактические мероприятия. Задачи гигиены труда. Оздоровление условий труда. Промышленный санэпиднадзор, его задачи. Работоспособность человека и определяющие ее факторы. Упражнения и тренировка. Физиологические сдвиги в организме в процессе труда. Режим труда и отдыха. Устройство и содержание промышленных предприятий. Территория предприятия. Требования к ней. Производственные здания и санитарно- бытовые помещения, их устройство. Гигиенические требования к содержанию рабочих помещений. Удаление отходов и сточных вод. Нормы площади. Показатели загрязнения воздуха. Аэрация промышленных зданий. Вентиляция. Отопление. Гигиенические требования к отоплению. Гигиенические требования к освещению. Источники света. Осветительная арматура. Естественное освещение. Гигиенические требования к рабочему месту. Заболеваемость, травматизм. Причины. Регистрация и учет несчастных случаев; основные виды травматизма, их профилактика. Понятие об экспертизе временной и стойкой нетрудоспособности. Меры индивидуальной защиты. Рабочая одежда. Очки. Респираторы и противогазы. Противошумные установки; мази для защиты кожи.

Раздел 4. Показатели здоровья работающего населения. Организация профилактических мероприятий для оздоровления работников промышленных и других предприятий

Роль фельдшерского персонала в глобальных федеральных территориальных программах охраны здоровья населения. Социальные и биологические аспекты здоровья. Организация медицинской помощи рабочим и служащим. Первичная медико-санитарная помощь - понятие, цели, принципы, элементы. Роль фельдшера здравпункта в первичной медико-санитарной помощи. Особенности работы фельдшерского здравпункта в условиях страховой медицины. Вопросы проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников.

Раздел 5 Мероприятия по оказанию неотложной помощи на этапе доврачебной помощи. Медицина катастроф

Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях.

Раздел 6. Медицинская информатика. Применение ИВТ в медицине.

Основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике. Основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы. Основные направления использования компьютерных технологий в медицине. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров.

Раздел 7. Оснащение, документация. Формы отчетности в деятельности фельдшера здравпункта.

Положение о здравпункте. Права и обязанности фельдшера здравпункта. Оснащение здравпункта.

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 N 543Н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

2.3. Календарный учебный график. (Приложение 1)

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.

3.1. Общие требования к реализации программы.

3.1.1. Организационно-педагогические условия реализации программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств и методов обучения интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации программы предоставляются:

- учебный класс, оборудованный учебной мебелью, интерактивной доской, программно-аппаратными средствами проверки знаний;
- помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенный ПЭВМ, имеющим выход в Интернет, программно-аппаратными средствами проверки знаний;

3.1.2. Саратовский МНЦ гигиены федерального бюджетного учреждения науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом программы.

3.1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает

- доступ к учебному плану, к электронным образовательным ресурсам;
- проведение всех видов занятий, оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству РФ.

3.1.4. Реализация программы предусматривает применение следующих видов занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением дистанционных образовательных технологий. Практические занятия проводятся в очной форме на базе клиники профилактических заболеваний Саратовского МНЦ гигиены ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения».

3.1.5. Профессорско-преподавательский состав: 1 доктор медицинских наук, 1 кандидат медицинских наук.

3.2. Организация дистанционного обучения.

3.2.1. Доступ обучающихся к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых им логинов и паролей.

3.2.2. Одновременно с логинами и паролями обучающимся направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.2.3. После ввода логина и пароля обучающийся получает доступ к электронным информационно-образовательным ресурсам

3.2.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, национальных стандартов по программе.

4. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Формой итоговой аттестации является зачет, проводимый в тестовой форме в дистанционном режиме.

Критерии оценки при итоговой аттестации

Оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всесторонние, систематические и глубокие знания по вопросам программного материала; показавший умение свободно логически анализировать литературу и нормативно-правовые документы, рекомендованные программой, и набравший при тестировании 70% и более правильных ответов.

4.1. Оценочные средства.

Примерные задания для оценки практических навыков.

Задача 1

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты $3,9 \times 10^{12}$ /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты - $4,5 \times 10^9$ /л, СОЭ 20 мм/час.

Задания.

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациентку правилам приема препаратов железа, объясните возможные побочные эффекты.
3. Продемонстрируйте сбор системы для внутривенных вливаний.

Эталон ответа

Задача 1.

Проблемы пациента:

Настоящие: слабость, утомляемость, одышка, сердцебиение, отсутствие и извращение аппетита.

Потенциальные: риск нарушения сердечной деятельности, риск развития инвалидности.

Приоритетная: отсутствие аппетита и извращение вкуса.

Краткосрочная цель - улучшение аппетита в течение одной недели.

Долгосрочная цель - восстановление аппетита ко дню выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.	С целью ликвидации дефицита железа в пище.
2. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.	Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме.
3. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе.	Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.
4. Рекомендация по приему горечей.	Для стимуляции аппетита и желудочной секреции.
5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.	Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.
6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме лекарственных препаратов.	Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.
7. Уход за полостью рта при приеме препаратов железа и соляной кислоты.	Предупреждение разрушения и потери зубов при использовании препаратов железа и соляной кислоты.

Оценка: у пациентки появляется аппетит, пациентка соблюдает назначенную диету и режим, знает правила приема лекарств.

Слушатель объясняет пациентке правила приема и побочные эффекты препаратов железа.

Слушатель демонстрирует технику сбора системы для в/в вливания в соответствии с алгоритмом действий.

«ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ»

Цель: введение лекарственного раствора.

Показания: определяет врача.

Противопоказания: определяет врач.

Оснащение: лоток, шарики (4-5 шт.), салфетка; заполненная одноразовая система, 70% этиловый спирт, резиновый жгут, валик, 2 полоски лейкопластыря, лоток для отработанного материала, емкости с дезинфицирующим раствором.

Последовательность действий:

После заполнения системы медицинская сестра остается в перчатках и маске.

1. Психологически подготовить пациента к проведению процедуры, объяснив цель и порядок ее проведения.

2. Уложить пациента в удобное положение (его рука должна лежать без напряжения вдоль туловища), под локоть подложить валик.

3. Наложить на нижнюю треть плеча, на салфетку резиновый жгут (свободные концы его должны быть направлены в сторону, противоположную области инъекции).

4. Попросить пациента сжимать и разжимать пальцы в кулак для наполнения вен кровью и оставить его в сжатом состоянии.
5. Нащупать наполнившуюся вену в области локтевого сгиба.
6. Обработать последовательно двумя шариками, смоченными спиртом область ямки локтевого сгиба - сначала большую поверхность, затем непосредственно место инъекции.
7. Обработать перчатки спиртом.
8. Снять колпачок с иглы на системе, открыть зажим на системе и пропустить несколько капель раствора через иглу (это свидетельствует о полном вытеснении воздуха из системы), закрыть зажим.
9. Фиксируя вену, пунктировать ее, как обычно при венепункции (до появления крови в просвете иглы).
10. Снять жгут, попросить больного разжать кулак, открыть зажим на системе.
11. Отрегулировать скорость поступления раствора винтовым зажимом (контролем служит число капель в минуту).
12. Проверить участок вокруг – места пунктирования: убедиться в отсутствии вздутия, свидетельствующего о попадании раствора под кожу.
13. Закрепить иглу лейкопластырем на руке больного, прикрыть стерильной салфеткой.
14. Следить за тем, чтобы скорость введения лекарственного раствора оставалась постоянной.
15. Наблюдать за состоянием и самочувствием пациента во время проведения процедуры.
16. Прекратить введение раствора в тот момент, когда во флаконе ещё есть некоторое количество жидкости.
17. По окончании манипуляции закрыть зажим на системе, удалить иглу из вены, приложить шарик, смоченный спиртом, на место инъекции, согнуть руку пациента в локте.
18. Проверить место инъекции: при отсутствии крови убрать шарик в лоток для отработанного материала.
19. Провести дезинфекцию использованного медицинского инструмента и материала.
20. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим средством, вымыть руки.

Осложнения: аллергическая реакция, гематома, воздушная эмболия, флебит, тромбофлебит, сепсис, некроз ткани в области инъекции.

Примечание:

1. Скорость введения лекарственного вещества определяет врач.
2. При появлении вздутия кожи на участке пункции необходимо прекратить внутривенное введение и повторить пункцию в другую вену, используя новую стерильную иглу.

Задача 2

В процессе/после внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

Эталон ответа

Задача 2.

1. У пациента в ответ на введение пенициллина развился анафилактический шок, о чем свидетельствует появившееся беспокойство, чувство стеснения в груди, тошнота, снижение артериального давления, тахикардия.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:

- а) прекратить введение пенициллина, предварительно потянув поршень на себя, с целью уменьшения введённой дозы.
- б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- в) уложить пациента с приподнятыми ногами с целью притока крови к головному мозгу;
- г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха;
- д) положить на место инъекции пузырь со льдом, обколоть место инъекции 0,1% раствором адреналина в разведении физ. раствором 1:10 с целью снижения скорости всасывания аллергена;
- е) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);
- ж) выполнить назначения врача.

Используемые сокращения:

АД – артериальное давление;

ЧДД – частота дыхательных движений;

мм рт. ст. - миллиметров ртутного столба;

уд/мин – ударов в минуту.

4.2. Тестовый контроль.

Итоговый тест. (Приложение 2)

[illegible]