

Автономная Некоммерческая Организация
Дополнительного Профессионального Образования
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

«УТВЕРЖДАЮ»

Исполнительный директор АНО

ДПО «ТМЦАП»

Е.В. Ильина

« » 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по циклу
«Сестринское дело в стоматологии».

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Морозова Н.В.		

Тюмень 2019

Цель: углубленная подготовка по профилю работы специалиста.

Категория слушателей: специалисты со средним медицинским образованием.

Срок обучения: 216 ч.

Требования к результатам:

Медицинская сестра в стоматологических учреждениях должна знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

Медицинская сестра в стоматологических учреждениях должна уметь:

- оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор

биологических материалов для лабораторных исследований;

- осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому;
- осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными;
- ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
- проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача;
- обеспечивает выполнение врачебных назначений;
- осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта;
- ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения;
- руководит деятельностью младшего медицинского персонала;
- ведет медицинскую документацию;
- проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий

стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Медицинская сестра в стоматологических учреждениях должна обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

1. Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Учебно-тематический план программы повышения квалификации

№ п.п.	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	
1.	Основные направления развития здравоохранения в Российской Федерации	10	10	-	зачет
2.	Теоретические основы сестринского дела	12	12	-	зачет

3.	Этические и психологические аспекты деятельности медицинской сестры стоматологического отделения (кабинета). Основы сестринской педагогики	14	6	8	зачет
4.	Основы законодательства и права в здравоохранении	10	10	-	зачет
5.	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	15	8	7	зачет
6.	Основные виды манипуляций в сестринском деле	15	8	7	зачет
7.	Общая стоматология	20	8	12	зачет
8.	Хирургическая стоматология	20	8	12	
9.	Терапевтическая стоматология	20	8	12	зачет
10.	Ортопедическая стоматология	20	8	12	
11.	Медицина катастроф. Неотложная помощь	18	7	11	зачет
12.	Современные методы лечения частичной и полной адентии. Имплантология и протезирование на имплантатах	18	7	11	
13.	Экзамен	6		6	экзамен
	Всего	216	100	116	

**Календарный учебный график
по программе дополнительной профессиональной
образовательной программы повышения квалификации**

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9:00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

Оценочные и методические материалы

Литература:

1. Безруков В.М. Справочник по стоматологии. – М.: Медицина, 2014.
2. Бернадский Ю.Н, Бернадская Г.П. Врач и больной в стоматологии. – Киев, 2015.
3. Боровский Е.В., Данилевский Н.Ф. Атлас заболеваний слизистой оболочки рта. – М.: Медицина, 2015.
4. Боровский Е.В., Иванов В.С., Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматологии. – М.: Медицина, 2014.
5. Боровский Е.В., Леонтьев В.К. Биология полости рта. – М.: Медицина, 2015.
6. Букреева Н.М., Леонтьев В.К., Сунцов В.Г. Организация гигиенического обучения и воспитания детей и подростков в программе комплексной профилактики стоматологических заболеваний // Методические рекомендации. – М., 2016.
7. Вагнер В.Д. и др. Санитарно-эпидемиологический режим в стоматологии. – М.: Мед. Книга, Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2016.
8. Вагнер В.Д. Пособие по стоматологии. – М.: Мед. книга, Н.Новгород: Изд-во НГМА, 2016.
9. Врачебные ошибки в стоматологии. – Киев: Здоровья, 2014.
10. Вязьмитина А.В., Усевич Т.Л. Материаловедение в стоматологии: Справочник: Ростов н/Д.: Феникс, 2014.
11. Вязьмитина А.В., Усевич Т.Л. Хирургическая стоматология. Практикум. – Ростов н/Д.: Феникс, 2015.
12. Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний. – Мн.: Вышш. Шк., 2015.
13. Жулев Е.Н. Материаловедение в ортопедической стоматологии. – Н. Новгород: НГМА, 2014.
14. Жулев Е.Н. Материаловедение в ортопедической стоматологии. Учеб. пос. – 2-е изд. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2015.
15. Заболевания пародонта: Атлас / Под ред. Н.Ф. Данилевского. – М.: Медицина, 2014.
16. Иванов В.С. Воспаления пульпы зуба. – М.: Медицина, 2015.

Итоговая аттестация

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

Цель:

Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Сестринское дело в стоматологии».

1. К амбулаторно-поликлиническим учреждениям относятся:

- а) фельдшерско-акушерский пункт
- б) поликлиника
- в) станция скорой медицинской помощи
- г) госпиталь

2. Документ, разрешающий медицинскому учреждению указанный в нем вид деятельности:

- а) лицензия
- б) приказ
- в) сертификат
- г) диплом

3. Профилактические медицинские осмотры являются основой:

- а) первичной медико-санитарной помощи
- б) диспансеризации
- в) медицинской реабилитации
- г) экспертизы трудоспособности

4. Если трудовой договор не оформлен надлежащим образом, но работник фактически допущен к работе, то работодатель обязан:

- а) оформить с работником трудовой договор до истечения трех дней со дня фактического допущения к работе
- б) оформить с работником трудовой договор до истечения недели со дня фактического допущения к работе
- в) отстранить работника от работы
- г) оформить с работником трудовой договор по истечении срока испытания

5. Независимые сестринские вмешательства включают:

- а) кормление пациента
- б) запись ЭКГ
- в) в/м инъекции
- г) постановку капельницы

6. Функции операционной системы:

- а) производит диалог с пользователем
- б) осуществляет управление компьютером
- в) обеспечивает удобный способ использования устройств компьютера
- г) составляет программу

7. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

- а) парентеральный, фекально-оральный
- б) контактный, воздушно-капельный
- в) биологический
- г) химический

8. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

- а) металла
- б) хлопчатобумажной ткани
- в) стекла
- г) силиконовой резины

9. Сроки прорезывания нижних клыков (постоянные зубы):

- а) 8-10 лет
- б) 5-7 лет
- в) 7-12 лет
- г) 9-11 лет

10. Для исследования слюнных желез применяется:

- а) внеротовая рентгенография
- б) пантомография
- в) искусственное контрастирование
- г) биопсия

11. Инструментарий однократного применения перед утилизацией:

- а) стерилизуют
- б) дезинфицируют
- в) промывают водой
- г) протирают спиртом

12. В состав стеклоиономерных цементов входят:

- а) полиакриловые кислоты, стекло, ионы серебра, золота
- б) малеиновая кислота, стекло, красители
- в) ортофосфатная кислота, окись цинка, красители
- г) полиакриловая кислота, порошок цинк-фосфатных цементов, ионы платины

13. При токсическом действии лидокаина наблюдаются:

- а) озноб, лихорадка, покраснение лица, сонливость
- б) бледность, тошнота, рвота, дрожание мышц
- в) судороги, гипертензия, покраснение лица
- г) гипертензия, тошнота, рвота, головная боль

14. К первичной патогенетической профилактике в стоматологии относятся:

- а) фтор-профилактика биологически активными веществами, изоляция фиссур, нормализация и улучшение функции слюнных желез
- б) борьба с микрофлорой полости рта, борьба с зубным налетом
- в) снятие зубных отложений, определение индексов гигиены полости рта, обучение гигиене полости рта
- г) все перечисленные мероприятия

14. Основные клинические признаки пародонтоза:

- а) кровоточивость десен, подвижность зубов, выделение гноя из десневых карманов
- б) обнажение шеек зубов и повышенная их чувствительность, отсутствие воспаления десны, отсутствие подвижности зубов
- в) подвижность зубов, болезненность и кровоточивость десен
- г) отсутствие зубодесневых карманов, подвижность зубов, гиперемия десен

16. После хирургического вмешательства инструмент:

- а) промывают проточной водой
- б) замачивают в растворе дезсредства
- в) промывают моющим раствором

г) автоклавируют

17. Время стерилизации в СЖШ при 180°C:

- а) 20 минут
- б) 45 минут
- в) 60 минут
- г) 10 минут

18. Марлевый шарик рекомендуют удерживать на лунке после удаления зуба в течение:

- а) 3-4 минут
- б) 15-20 минут
- в) 45-60 минут
- г) 30 минут

19. Проблемы пациента при неврите лицевого нерва:

- а) боль
- б) вегетативные реакции в зоне иннервации
- в) анестезия в области губ и подбородка
- г) отсутствие мимических движений

20. Эффективно предупреждают развитие вторичного кариеса цементы:

- а) фосфатные
- б) силикофосфатные
- в) силикатные
- г) цинкоксиэвгенольные

21. Основные недостатки акриловых пластмасс:

- а) несовпадение коэффициентов термического расширения пластмасс и тканей зуба, значительная усадка, остаточный мономер
- б) трудность моделирования, хорошая адгезия
- в) недостаточная механическая прочность, остаточный мономер
- г) химическая неустойчивость, большая водопоглощаемость

22. Основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов:

- а) хороший герметизм
- б) биологическая толерантность
- в) хорошая вводимость
- г) рентгеноконтрастность

23. Противопоказания к проведению местного обезболивания:

- а) выраженная сердечно-сосудистая недостаточность
- б) аллергическая реакция на местные анестетики
- в) органические заболевания ЦНС
- г) все вышеперечисленные

24. Суточная потребность в железе взрослого человека составляет:

- а) 15 мг
- б) 2-3 г
- в) 1 г
- г) 10 мг

25. Дифференциальная диагностика острого и обострившегося хронического пульпита основывается на выяснении следующих данных:

- а) самопроизвольные боли в анамнезе
- б) боли от температурных раздражителей
- в) продолжительность болевого приступа
- г) боли от химических раздражителей

26. Экстирпационный метод лечения пульпита предусматривает удаление пульпы:

- а) коронковой
- б) корневой
- в) коронковой и корневой
- г) половины корневой

27. Абсолютным показанием к однокорневому лечению периодонтита является наличие:

- а) гранулемы при периодонтите многокорневого зуба
- б) свищевого хода при периодонтите однокорневого зуба
- в) свищевого хода при периодонтите многокорневого зуба
- г) обострения периодонтита многокорневого зуба

28. Проявления аллергических заболеваний на слизистой оболочке полости рта возникают при:

- а) дисбактериозе
- б) тиреотоксикозе
- в) сенсibilизации организма
- г) токсическом действии лекарств

29. Препарат, вводимый для стимуляции сердечной деятельности при внезапном прекращении кровообращения:

- а) изадрин
- б) кордиамин
- в) дроперидол
- г) адреналин

30. Мероприятия неотложной помощи при легочном кровотечении:

- а) обеспечение полного покоя
- б) пузырь со льдом на область грудной клетки
- в) введение викасола и хлористого кальция
- г) ингаляция кислорода

31. Количество сортировочных групп при медицинской сортировке во время ликвидации последствий чрезвычайной ситуации:

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 7

32. При электротравмах оказание помощи должно начинаться с:

- а) непрямого массажа сердца
- б) ИВЛ
- в) прекардиального удара
- г) прекращения воздействия электрического тока

33. К 1 этапу относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:

- а) в очаге ЧС
- б) на границе очага ЧС
- в) в пути следования из очага в ЛПУ

г) в стационарных, амбулаторных ЛПУ

34. Ко 2 этапу относятся лечебно-эвакуационные мероприятия, осуществляемые:

- а) в пути следования из очага ЧС в ЛПУ
- б) на границе очага ЧС
- в) в стационарных ЛПУ
- г) в амбулаторных ЛПУ

35. Частота вдуваний (в минуту) при проведении искусственной вентиляции легких:

- а) 4-5
- б) 12-16
- в) 30-40
- г) 50-70