

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ
ПЕРСОНАЛА»

УТВЕРЖДАЮ
Исп. директор
АНО ДПО «ТМЦАП»
_____ Е.В. Ильина
«11» января 2021 г.

**Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации цикла
«Сестринское дело при инфекциях»**

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Сивкова И.М. Друганова Л.П.		

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Содержание программы
- IV. Календарный учебный график
- V. Организационно-педагогические условия реализации программы
- VI. Планируемые результаты
- VII. Оценочные и методические материалы

I. Пояснительная записка

Цель: является совершенствование общих и профессиональных компетенций, специалистов среднего медицинского звена, работающих в инфекционных отделениях.

Задачи, которые необходимо решить для достижения цели:

1. Формирование системы знаний по инфекционным болезням, изучение общих закономерностей развития инфекционного процесса.
2. Развитие умений анализа данных анамнеза, объективного и лабораторного обследования при инфекционных заболеваниях, с акцентом на характерные для них патологические синдромы, необходимые для решения задачи.
3. Инициирование самостоятельной деятельности в освоении предметной области по инфекционной патологии. Мотивация познавательной деятельности исследовательского характера для развития творческих способностей студентов. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.
4. Организация практической компоненты деятельности, соответствующей базовому уровню профессиональной компетентности, направленной на применение знаний по инфекционным болезням в профессиональной деятельности медицинской сестры по специальности «Сестринское дело»
 - ознакомление с принципами организации и работы инфекционных больниц, с организацией ведения больных и делопроизводства в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений;
 - обучение студентов технике безопасности при работе с инфекционными больными;
 - обучение студентов оказанию инфекционным больным доврачебной медицинской помощи при возникновении неотложных состояний;
 - формирование навыков общения с больным с учетом этико - деонтологических особенностей инфекционной патологии.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 144 часов.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: медсестра инфекционных отделений

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

II. Учебно-тематический план

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			лекций	практические занятия	семинары	
1	Теоретические основы сестринского дела. Сестринская педагогика	11	5	4	2	<i>зачет</i>
2	Методология сестринской помощи	15	5	5	5	<i>зачет</i>
3	Безопасная больничная среда	16	6	6	4	<i>зачет</i>
4	Медицинская сестра - основное звено в профилактике внутрибольничных инфекций	18	5	6	7	<i>зачет</i>
5	Предрасположенность больного к инфекциям	19	4	5	10	<i>зачет</i>
6	Профилактика внутрибольничных инфекций	20	7	6	7	<i>зачет</i>
7	Направления повышения качества работы среднего медицинского персонала	19	8	5	6	<i>зачет</i>
8	Особо опасные инфекции	20	8	7	5	<i>зачет</i>
	Итоговый контроль	6		6		<i>экзамен</i>
	ИТОГО	144	48	50	46	

Содержание практики

- знакомство со структурой, режимом стационара, особенностями приема, госпитализации пациентов.
- знакомство с нормативными документами, приказами МО.
- заполнение документации на поступающего пациента.
- осуществление приема пациента в отделение.
- проведение термометрии, антропометрии пациента.
- проведение осмотра и соответствующих мероприятий при выявлении педикулеза.
- осуществление полной или частичной санитарной обработки.
- проведение забора кала, содержимого из носа, зева на микробиологическое исследование.
- проведение текущей дезинфекции.
- соблюдение безопасной среды пациентов и персонала
- знакомство с документацией постовой мед.сестры.
- заполнение журнала передачи дежурств.
- составление сводки движения пациентов за сутки.
- осуществление выборки назначений из истории болезни.
- осуществление забора кала, мочи, мазков из зева и носа на бактериологическое исследование.
- проведение подготовки пациента к инструментальным методам исследования (узи, люмбальной пункции, ректоскопии).
- осуществление набора, раздачи и хранения лекарств.

- предоставление необходимой информации о лекарственном средстве
- осуществление контроля за характером стула, цветом мочи и кала с отметкой в истории болезни.
- проведение термометрии с отметкой в истории болезни.
- осуществление ухода за пациентами при рвоте, диарее, лихорадке, судорогах.
- проведение текущей дезинфекции.
- проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников.
- осуществление кормления пациентов.
- соблюдение инфекционной безопасности.
- осуществление забора крови на серологическое исследование, биохимию, гемокультуру.
- проведение в/м, в/в инъекций,
- проведение в/в капельных вливаний.
- осуществление дезинфекции инструментария.
- соблюдение инфекционной безопасности.

**III. Календарный учебный график по программе дополнительной
повышения квалификации
«Сестринское дело при инфекциях»**

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов		
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс			
1 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
2 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
3 неделя	6	6	6	6	6	6		36		
4 неделя	6	7	7	7	2	7		36		
Итого:								144		
Примечание:										
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td>- производственная практика</td> </tr> </table>										- производственная практика
	- производственная практика									

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №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 обучения»

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 обучения»:

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

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

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.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

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

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		ян-варь	фев-раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де-кабрь
1	«Сестринское дело при инфекциях»	По мере комплектации групп											

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Практические занятия проводятся на аптечке «ГАЛО», тренажере для медицинской сестры.

4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, робот-тренажер "Гоша", аптечка "ГАЛО, тренажер для медицинской сестры.

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

1. Термины, используемые в инфектологии.

2. Общие вопросы организации помощи инфекционным больным и противоэпидемических мероприятий.

3. Сущность и основные закономерности развития инфекционной патологии.

4. Диагностически значимую информацию, свидетельствующую о наличии инфекционного заболевания (клиническая характеристика основных нозологических форм).
5. Объективные клинические признаки инфекционных болезней с учетом изменений функций органов и систем
6. Показатели лабораторных исследований, подтверждающих наличие инфекционного заболевания
7. Инструментальные методы обследования в клинике инфекционных болезней.
8. Основы рационального питания и принципы фармакотерапии при инфекционных заболеваниях.
9. Формы и методы санитарно-просветительной работы.

По окончании курса обучающийся должен уметь:

1. Провести клиническое обследование больного и на этом основании определить диагноз инфекционной болезни.
2. По сумме анамнестических, клинических и лабораторных данных обосновывать клинический диагноз.
3. Определить неотложные мероприятия и оказать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях.
4. Организовывать работу среднего медицинского персонала по предупреждению распространения выявленных инфекционных заболеваний, лечению и обследованию инфекционных больных.
5. Проводить контроль за подготовкой и организацией инструментальных и лабораторных методов исследования, а также за лечением инфекционных больных (люмбальная пункция, колоноскопия, зондирование желудка и 12-перстной кишки, методы забора материала от инфекционного больного, кожно-аллергические пробы, взятие мазка крови, введение сывороток, гамма-глобулинов, белковых препаратов, кровезаменителей, коллоидных и кристаллоидных растворов)

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Сестринское дело при инфекциях» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса повышения квалификации
«Сестринское дело при инфекциях» в объеме 144 учебных часов

1. Три звена эпидемического процесса:
 - A. факторы передачи – больной человек - здоровый человек
 - B. источник инфекции – факторы передачи – здоровый человек
 - C. источник инфекции – пути передачи – здоровый человек
 - D. больной человек – носитель – восприимчивый организм

2. Источником инфекции является:
 - A. больной человек, носитель
 - B. микроорганизмы
 - C. инфицированная пища
 - D. вода, воздух

3. Пути передачи кишечных инфекций:
- A. пищевой, водный, контактно-бытовой
 - B. инфицированная пища
 - C. вода различных водоемов
 - D. грязные руки, предметы обихода
4. Основной метод диагностики кишечных инфекций:
- A. аллергический
 - B. серологический
 - C. биологический
 - D. бактериологический
5. К особо опасным инфекциям относятся:
- A. чума, холера, желтая лихорадка
 - B. грипп, инфекционный мононуклеоз
 - C. бешенство, столбняк
 - D. клещевой энцефалит
6. Специфические осложнения брюшного тифа:
- A. кишечное кровотечение, перфорация кишечника
 - B. бронхит, пневмония
 - C. стоматит, паротит
 - D. цистит, пиелонефрит
7. Характерный стул при дизентерии:
- A. «Гороховый суп»
 - B. «Ректальный плевок»
 - C. обильный в виде «рисового отвара»
 - D. жидкий, обильный с примесью зелени
8. Характерный стул при холере:
- A. «Гороховый суп»
 - B. жидкий в виде «болотной тины»
 - C. обильный, водянистый в виде «рисового отвара»
 - D. «Ректальный плевок»
9. Основной источник инфекции при сальмонеллёзе:
- A. домашняя птица и животные
 - B. мухи, тараканы
 - C. инфицированная птица
 - D. инфицированная вода
10. Для холеры характерно:
- A. гипертермия
 - B. (Дегидратация, выраженное обезвоживание, потеря солей)
 - C. выраженная интоксикация
 - D. гипертермия и интоксикация

11. Характерная температура для гриппа:

- A. t 37,2 град-37,5град
- B. t 38град-38,3 град
- C. t 38,5 град-39 град
- D. нормальная температура

12. Основные симптомы при гриппе:

- A. выраженная интоксикация, приступообразный кашель
- B. резко выраженные катаральные явления
- C. боль в горле, ангина
- D. конъюнктивит

13. Для чумы характерно наличие:

- A. карбункула
- B. бубона
- C. ползущей эритемы
- D. первичного аффекта

14. Характерные симптомы чумы:

- A. обезвоживание организма
- B. рвота и частый жидкий стул
- C. шаткая походка, невнятная речь, выраженная интоксикация
- D. чередование лихорадочных приступов и вне приступных периодов

15. Пути заражения при чуме:

- A. парентеральный
- B. водный, пищевой
- C. трансмиссивный, контактный, воздушно-капельный
- D. вертикальный

16. Для малярии характерно:

- A. пароксизмы(лихорадочные приступы), анемия, гепатолиенальный синдром
- B. интоксикация постоянная лихорадка
- C. постепенное начало заболевания с постепенным повышением температуры
- D. появление карбункула, пневмония

17. Кожные проявления при сибирской язве:

- A. редкая розеолёзная сыпь на теле
- B. обильная пятнисто-папулезная сыпь на теле
- C. появление карбункула
- D. обильная розеолёзно-петехнальная сыпь на теле

18. Пути заражения при вирусном гепатите «А»

- A. парентеральный
- B. пищевой. водный, контактно-бытовой
- C. воздушно-капельный
- D. вертикальный

19. Пути заражения при вирусных гепатитах «В», «С», «Д»

- A. воздушно-капельный
- B. трансмиссивный
- C. контактно-бытовой, водный
- D. парентеральный, половой, вертикальный

20. Основной метод диагностики при малярии:

- A. микроскопический
- B. бактериологический
- C. серологический
- D. вирусологический

21. Основной метод диагностики при парентеральных гепатитах и ВИЧ инфекции:

- A. микроскопический
- B. бактериологический
- C. вирусологический
- D. серологический

22. При ВИЧ инфекции преимущественно поражается система:

- A. сердечно-сосудистая
- B. дыхательная
- C. желудочно-кишечный тракт
- D. иммунная

23. Пути заражения ВИЧ:

- A. трансмиссивный
- B. контактно-бытовой, водный, пищевой
- C. половой, парентеральный, вертикальный
- D. воздушно-капельный

24. Основной источник инфекции при ВИЧ:

- A. слюна, потовая жидкость
- B. предметы личной гигиены
- C. предметы обихода (ложки, тарелки, и тд.)
- D. больной человек ВИЧ инфекцией

25. Для экстренной профилактики столбняка не используют

- A. антибиотики
- B. противостолбнячную сыворотку
- C. столбнячный анатоксин
- D. противостолбнячный человеческий иммуноглобулин

26. Специфическое лечение столбняка

- A. ингибиторы АПФ
- B. противостолбнячная антитоксическая сыворотка
- C. противовирусные препараты
- D. столбнячный анатоксин

27. Для профилактики бешенства применяют

- A. вакцину
- B. антибиотики
- C. антитоксическую сыворотку
- D. интерферон

28. Возбудитель бешенства

- A. вирус
- B. клостридия
- C. боррелия
- D. вибрион

29. Ведущий клинический симптом бешенства

- A. водобоязнь
- B. головные боли
- C. лихорадка
- D. судороги жевательных мышц

30. Наиболее распространенная форма сибирской язвы

- A. кожная
- B. легочная
- C. кишечная
- D. почечная

31. В план ухода за больным сибирской язвой входит

- A. очистительная клизма
- B. постельный режим на весь период лихорадки
- C. ассистирование врачу во время вскрытия карбункула
- D. искусственная вентиляция легких

32. Для легочной формы чумы характерны симптомы:

- A. кашель, пенная кровянистая мокрота, боль в груди
- B. боли в горле, одышка
- C. осиплость голоса, затруднение дыхания
- D. приступообразный кашель, одышка

33. Возбудитель сибирской язвы

- A. вирус
- B. бацилла
- C. спирохета
- D. сибирский сосальщик

34. Потенциальная проблема пациента при клещевом энцефалите — риск

- A. развития параличей
- B. повторного возникновения болезни
- C. заражения родственников
- D. формирования хронического вирусоносительства

35. Переносчики чумы

- A. блохи
- B. вши
- C. клещи
- D. слепни

36. Источник инфекции при геморрагической лихорадке с почечным синдромом

- A. полевые мыши
- B. сельскохозяйственные животные
- C. больной человек
- D. дикие животные

37. Для типичного малярийного приступа характерно

- A. упорный сухой кашель
- B. психомоторное возбуждение
- C. смена фаз (озноб, жар, пот)
- D. потеря сознания

38. Переносчиками малярии являются

- A. москиты
- B. комары
- C. мокрецы
- D. клещи

39. Путь передачи малярии

- A. трансмиссивный
- B. пищевой
- C. воздушно-капельный
- D. контактно-бытовой

40. Толстая капля крови берется при подозрении на

- A. малярию
- B. грипп
- C. брюшной тиф
- D. дизентерию

41. В план ухода за больным сыпным тифом входят

- A. постельный режим до 5-6 дня нормальной температуры
- B. при развитии психоза - перевод в психиатрическую больницу
- C. наблюдение за контактными 10 дней
- D. дробное питание

42. При сыпном тифе сыпь на коже появляется

- A. на 8-10 день болезни
- B. на 4-5 день
- C. с первого дня болезни
- D. на 2-3 день болезни

43. Для специфической профилактики гриппа
- A. используют ношение четырехслойной маски
 - B. проводят вакцинацию
 - C. используют кварцевание
 - D. используют ремантадин
44. Основные симптомы менингита
- A. ригидность мышц затылка, симптом Кернига
 - B. парез конечностей
 - C. везикулезная сыпь
 - D. геморрагическая сыпь
45. Спинномозговая пункция производится при подозрении на грипп
- A. менингококковую инфекцию
 - B. сыпной тиф
 - C. брюшной тиф
46. В план ухода за больным при инфекционно-токсическом шоке входят
- A. положение больного с приподнятыми ногами
 - B. применение физических мер охлаждения
 - C. согревание больного грелками
 - D. дробное питание
47. В план ухода за больным при гриппе входит
- A. снижение температуры ниже 38,0 °C
 - B. теплые морсы (обильно)
 - C. обеззараживание испражнений больного
 - D. ношение четырехслойной маски
48. Для профилактики гриппа НЕ рекомендуют применять
- A. нитрофурановые препараты
 - B. ремантадин
 - C. интерферон
 - D. оксолиновую мазь
49. Осложнение, чаще всего развивающееся после гриппа
- A. пневмония
 - B. менингит
 - C. артрит
 - D. отит
50. Специфическая профилактика гриппа
- A. прием дибазола
 - B. прием аскорбиновой кислоты в больших дозах
 - C. прием «Антигриппина»
 - D. вакцинация

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. аптечка «ГАЛО», тренажер для медицинской сестры
3. доступ к электронно-библиотечной системе IPR-boos

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Virginia Allum and Patricia McGarr Cambridge English for Nursing Intermediate (+ 2 CD); Cambridge University Press - Москва, 2010. - 120 с.
2. Манипуляции в сестринском деле; Феникс - Москва, 2012. - 228 с.
3. Руководство по перемещению пациентов; Политехника - Москва, 2009. - 267 с.
4. Сестринское дело. Справочник; Феникс - Москва, 2012. - 210 с.
5. Агкацева С. А. Сестринские манипуляции; Медицина - Москва, 2014. - 100 с.
6. Антонова Т. В., Антонов М. М., Барановская В. Б., Лиознов Д. А. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2011. - 229 с.
7. Барыкина Н. В., Чернова О. В. Сестринское дело в хирургии. Практикум; Феникс - Москва, 2011. - 202 с.
8. Белоусова А. К., Сербина Л. А. Практические навыки и умение медсестры инфекционного профиля; Феникс - Москва, 2009. - 128 с.
9. Вебер В. Р., Чуваков Г. И., Лапотников В. А. Основы сестринского дела; Медицина - Москва, 2013. - 299 с.
10. Глухов А. А., Андреев А. А., Болотских В. И., Боев С. Н. Основы ухода за хирургическими больными; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2009. - 288 с.
11. Денисевич Н. К. Сестринское дело в неврологии; Вышэйшая школа - Москва, 2010. - 272 с.
12. Дмитриева З. В., Теплова А. И. Теоретические основы сестринского дела в хирургии; СпецЛит - Москва, 2010. - 253 с.
13. Евсеев М. А. Уход за больными в хирургической клинике; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2009. - 192 с.
14. Ковтун Е. И., Шепелева А. А. Сестринское дело в гериатрии; Феникс - Москва, 2012. - 272 с.
15. Комар В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело; Вышэйшая школа - Москва, 2013. - 246 с.
16. Кулешова Л. И., Пустоветова Е. В. Основы сестринского дела. Теория и практика. В 2 частях. Часть 2; Феникс - Москва, 2013. - 118 с.
17. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Семенков Н. Н. Сестринское дело в терапии; Медицинское информационное агентство - Москва, 2013. - 243 с.
18. Малов В. А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях; Академия - Москва, 2011. - 229 с.
19. Митрофанова Н. А., Пылаева Ю. В. Сестринское дело во фтизиатрии; ГЭОТАР-Медиа - Москва, 2012. - 266 с.
20. Мостицкая Р. М. Медсестра врача общей (семейной) практики; Феникс - Москва, 2009. - 282 с.