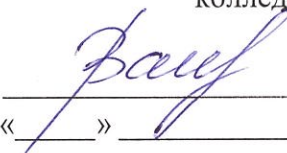


ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
последипломному и дополнительному
образованию
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»

 Т.В. Ванюшина
«__» __ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»


А.В. Шулаев
«__» __ 20__ г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
по специальности «Сестринское дело»**

«Оказание хирургической помощи взрослому и детскому населению»

Казань, 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оказание хирургической помощи взрослому и детскому населению» разработана на основе:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2026 № 436н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам»;
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «медицинская сестра / медицинский брат»»;
- Федеральных клинических рекомендаций;
- Устава ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»;
- иных локальных нормативных актов ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Составитель:

Петрова Наиля Фаатовна, заведующая отделением дополнительного профессионального образования ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ	Стр.
I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	4
1.1. Цель реализации программы	4
1.2. Задачи программы	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	4
1.4. Планируемые результаты обучения	5
1.5. Нормативный срок освоения программы	9
1.6. Форма обучения	9
II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
2.1. Учебный план	10
2.2. Учебно-тематический план	11
2.3. Календарный учебный график	19
2.4. Содержание программы учебных модулей	19
2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»	19
2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»	21
2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»	23
2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»	26
2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Оказание медицинской помощи населению при хирургических заболеваниях у детей и взрослых»	29
III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	49
3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы	49
3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	50
IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	51
4.1. Требования к кадровому обеспечению программы	51
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	52
4.3. Требования к информационному обеспечению программы	52
4.4. Информационное обеспечение обучения	52
V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	54
5.1. Требования к текущему контролю, промежуточной и итоговой аттестации	54
5.2. Процедура оценивания результатов освоения программы	54
5.3. Оценочные материалы	56

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Оказание хирургической помощи взрослому и детскому населению» являются систематизация и развитие общих и профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО, СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ.

1.2. Задачи образовательной программы

Задачами программы являются:

- усовершенствование общих компетенций для приобретения слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.

Квалификационная характеристика по должности «**Медицинская сестра**»: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Должностные обязанности. 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 пациентов 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 постинфекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен 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.

1.4. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить общие компетенции, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий
ОК 2.	Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3.	Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах

Слушатель должен развить профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Способность и готовность участвовать в лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях, осуществлять профессиональный медицинский уход за пациентами при заболеваниях, отравлениях, травмах

Процедура совершенствования/формирования общих и профессиональных компетенций при освоении программы

№ п/п	Совершенствуемые компетенции, необходимые для профессиональной деятельности	Знания	Умения	Практический опыт
1.	ОК 1. Готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– правовой документацией, регламентирующей профессиональную деятельность; – особенностей общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника; – сущности и причин межличностных конфликтов, основных причин синдрома профессионального выгорания; – прав пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством; – порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; – принципов использования медицинских информационных систем; – современных направлений создания программного обеспечения для организации	– использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения; – применять информационные технологии в профессиональной деятельности; – работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях; – осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций; – эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; – осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и	– работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами; – деятельности в команде; – контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения; – коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности; – использования в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

		документооборота в медицинских организациях; – механизмов формирования позитивной среды общения, принципов адаптации пациента к болезням и новым условиям жизни; – правила оформления медицинской документации в медицинских лабораториях, в том числе в форме электронного документа; – основные параметры жизнедеятельности; – основы здорового образа жизни.	психологических принципов; – соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи.	
2.	ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– основных направлений, содержания деятельности, технологий обеспечения безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – требований охраны труда, основ личной безопасности; – правил по охране труда и пожарной безопасности; – эргономического оборудования, технологий и биомеханики безопасного перемещения пациентов и грузов.	– планировать, организовывать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации; – использовать технологии безопасного перемещения пациентов и грузов в повседневной профессиональной деятельности.	– обеспечения безопасной среды медицинской организации.
3.	ОК 3. Способность и готовность оказывать	– клинических признаков внезапных острых заболеваний и	– определять тяжесть состояния пациента;	– оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в

доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	состояний, представляющие угрозу жизни; – клинических признаков прекращения кровообращения и (или) дыхания; – алгоритмов оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни; – алгоритмов оказания экстренной и неотложной медицинской помощи; – правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок действий при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и чрезвычайных ситуациях; – способов медицинской эвакуации пациентов.	– оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – осуществлять транспортировку пациента; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	экстренной форме; – оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям; – выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.
4 ПК 1. Способность и готовность участвовать в лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях, осуществлять профессиональный медицинский уход за пациентами при заболеваниях,	– организации оказания помощи населению; – этиологии и патогенезе основных проявлений хирургических заболеваний; – общих принципов диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний.	– определять тяжесть состояния пациента; – оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего; – осуществлять транспортировку пациента; – участвовать в диагностике,	– участия в лечебно-диагностических, реабилитационных процедурах у пациентов с учетом характера самого хирургического заболевания в различных возрастных группах; – применения методов и средств профилактики хирургических заболеваний; – использования техники

	отравлениях, травмах		лечения и профилактики хирургических заболеваний всех возрастов пациентов в пределах своих профессиональных компетенций.	современных манипуляций у пациентов хирургического профиля, подготовки рабочего места
--	----------------------	--	--	---

1.5. Нормативный срок освоения программы

Срок освоения программы – 4 недели.

Объем программы – 144 академических часа.

1.6. Форма обучения

Форма обучения – очная, с применением симуляционного обучения (СО).

II. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование модулей	Всего аудитор- ных часов	в том числе			Форма контроля
			Практические занятия			
			Теоретические занятия	В том числе симуляционное обучение		
			Лекции	Практика		
1	2	3	4	5	6	7
1	Универсальный модуль 1 (УМ 1) Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6	0	0	Текущий контроль
2	Универсальный модуль 2 (УМ 2) Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	4	2	0	Текущий контроль
3	Универсальный модуль 3 (УМ 3) Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	12	6	6	0	Текущий контроль
4	Универсальный	16	8	8	3	Текущий

	модуль 4 (УМ 4) Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях					контроль
Промежуточная аттестация	4			4	0	
5	Профессиональный модуль (ПМ) Оказание медицинской помощи населению при хирургических заболеваниях у детей и взрослых	96	62	34	0	Текущий контроль
Итоговая аттестация	4	4		0	0	Экзамен
Итого	144	90		54	3	

2.2. Учебно-тематический план

Код компетенций	Наименование специальных модулей/ дисциплин	Всего аудиторных часов	в том числе			Код компетенции	Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия			
				Лекции	В том числе симуляционное обучение		
1	2	3	4	5	6	7	8
Универсальный модуль 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»							
1.1	Основные	2	2	0	0	ОК 1	Текущий

	нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан РФ						контроль
1.2	Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	4	4	0	0	ОК 1	Текущий контроль
Всего		6	6	0	0		
Универсальный модуль 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»							
Раздел 2.1. «Психологические и этические аспекты деятельности медицинских работников»							
2.1.1	Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности.	3	1	2	0	ОК 1	Текущий контроль
2.1.2	Синдром эмоционального выгорания в профессиональной	1	1	0	0	ОК 1	Текущий контроль

	деятельности медицинского работника								
2.1.3	Инновационные технологии в здравоохранении	2	2	0	0	0	ОК 1	Текущий контроль	
Всего:		6	4	2	0				
3.1.	Лечебно- охранительный режим	4	2	2	0	0	ОК 2	Текущий контроль	
3.2.	Санитарно- эпидемический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	4	2	2	0	0	ОК 2	Текущий контроль	
3.3.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ- инфекции	4	2	2	0	0	ОК 2	Текущий контроль	
Всего:		12	6	6	0	0			
Универсальный модуль 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»									
Раздел 4.1. «Организация помощи, пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций»									
4.1.1.	Оказание медицинской	2	2	0	0	0	ОК 3	Текущий контроль	

помощи населению при чрезвычайных ситуациях									
Раздел 4.2. «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»									
4.2.1.	Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	6	2	4	2	ОК 3	Текущий контроль		
4.2.2.	Базовая сердечно - легочная реанимация	3	1	2	1	ОК 3	Текущий контроль		
4.2.3.	Экстренная и неотложная медицинская помощи	5	3	2	0	ОК 3	Текущий контроль		
Всего:		16	8	8	3				
Промежуточная аттестация		4		4	0				
Профессиональный модуль (ПМ) «Оказание медицинской помощи населению при хирургических заболеваниях у детей и взрослых»									
Раздел 5.1. «Организация хирургической помощи в РФ для взрослого и детского населения»									
5.1.1.	Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники. Организация электронного документооборота.	4	2	2	0	ПК 1	Текущий контроль		
5.1.2.	Современные	4	2	2	0	ПК 1	Текущий контроль		

	методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции							контроль
5.1.3	Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде	4	4	0	0	ПК 1	Текущий контроль	
5.1.4	Современные препараты для лечения хирургических пациентов и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений	2	2	0	0	ПК 1	Текущий контроль	
Всего		14	10	4	0			
Раздел 5.2. «Оказание медицинской помощи при хирургических заболеваниях у детей и взрослых»								
5.2.1.	Сестринская помощь при	6	4	2	0	ПК 1	Текущий контроль	

	кровоотечениях								
5.2.2.	Сестринская помощь в трансфузиологии	4	2		2		0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.3.	Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей	6	4		2		0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.4.	Сестринская помощь при ранах	8	4		4		0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.5.	Сестринская помощь при термических травмах	8	4		4		0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.6.	Сестринская помощь при острой гнойной и хронической хирургической инфекции	6	4		2		0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.7.	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы и шеи	6	4		2		0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.8.	Сестринская помощь при	6	4		2		0	ПК 1	Текущий контроль

	хирургических заболеваний и травмах груди								
5.2.9.	Сестринская помощь при травмах позвоночника и костей таза	4	4	0	0	ПК 1	Текущий контроль		
5.2.10.	Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости	6	4	2	0	ПК 1	Текущий контроль		
5.2.11.	Сестринская помощь при воспалительных и не воспалительных заболеваниях органов брюшной полости и брышины	6	4	2	0	ПК 1	Текущий контроль		
5.2.12.	Сестринский помощь при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки	2	2	0	0	ПК 1	Текущий контроль		

5.2.13.	Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах мочевыделительной системы и органов малого таза	8	4	4	0	ПК 1	Текущий контроль
5.2.14.	Сестринская помощь при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей у детей и взрослых Сестринская помощь при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей у детей и взрослых	6	4	2	0	ПК 1	Текущий контроль
Всего		82	52	30	0		
Итого по ПМ		96	62	34	0		
Итоговая аттестация		4	4	0	0		Экзамен
Итого		144	90	54	3		

2.3. Календарный учебный график

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Очное обучение			
			1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
1.	Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации	6	6			
2.	Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности	6	6			
3.	Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации	10	10			
4.	Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях	16	14	2		
Промежуточная аттестация		4		4		
5.	Оказание медицинской помощи населению при хирургических заболеваниях у детей и взрослых	96		30	36	32
Итоговая аттестация-экзамен		4				4
Всего		144	36	36	36	36

2.4. Содержание программы учебных модулей

2.4.1. Рабочая программа универсального модуля 1 (УМ 1) «Правовое регулирование охраны здоровья населения Российской Федерации»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
1	2	3	4	5	6
Тема 1.1. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие	<i>Лекция</i> Международные документы в области защиты прав и свобод человека. Конституция РФ. Нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию федеральной и региональной политики в сфере охраны здоровья граждан. Федеральный	2		СК 1	1

охрану здоровья граждан РФ	закон от 21 ноября 2011г. N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Права и обязанности человека и гражданина, отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав. Права и обязанности медицинских организаций при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников.				
Тема 1.2. Гражданские и трудовые правоотношения в сфере охраны здоровья граждан. Юридическая ответственность в сфере охраны здоровья населения	<i>Лекция</i> Гражданский кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы гражданского права. Правовое положение участников гражданского оборота. Нематериальные блага и их защита. Защита чести, достоинства и деловой репутации медицинских работников. Правовое регулирование споров и конфликтов участников гражданского оборота: досудебные и судебные способы регулирования. Третейский суд как элемент системы управления качеством медицинской помощи. Трудовой кодекс РФ и иные акты, содержащие нормы трудового права. Установление государственных гарантий трудовых прав и свобод граждан, Трудовые отношения, стороны трудовых отношений, основания возникновения трудовых отношений. Основные принципы правового регулирования трудовых отношений. Социальное партнерство в сфере труда. Создание благоприятных условий труда, защита прав и интересов работников и работодателей. Особенности регулирования труда медицинских работников. Трудовой договор (контракт). Внутренние нормативные документы (локальные акты) медицинской организации. Социальная защита медицинских работников. Рассмотрение и разрешение трудовых споров и конфликтов. Юридическая ответственность: понятие, формы и виды. Правонарушения медицинских работников. Юридическая оценка медицинских ошибок и дефектов медицинской	4	СК 1	1	

	помощи. Гражданско-правовая ответственность в сфере охраны здоровья граждан. Обязательства вследствие причинения вреда при оказании медицинской помощи. Обеспечение восстановления нарушенных прав пациента. Компенсация материального и морального вреда. Административная ответственность за нарушение норм санитарного законодательства, за нарушения условий и режима лечения. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения. Дисциплинарная ответственность медицинских работников за нарушение трудового законодательства и иных актов, содержащих нормы трудового права в медицинской организации.					
--	---	--	--	--	--	--

2.4.2. Рабочая программа универсального модуля 2 (УМ 2) «Коммуникационное взаимодействие и информационные технологии в профессиональной деятельности»

Наименование модулей, разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа слушателей	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов симуляционного обучения	Код компетенций	Уровень освоения
Тема 2.1.1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала. Применение	<i>Лекция</i> Определение общения. Общение как ключевой социально-психологический механизм профессиональной деятельности медицинских работников. Коммуникативная компетентность. Приёмы эффективного общения, виды, стороны, функции, типы. Психологические особенности общения.	1		СК 1	1

информационных технологий в профессиональной деятельности.	Коммуникативная компетентность при общении с участниками специальной военной операции (СВО) и членами их семей. Внешняя и внутренняя картина болезни. Уровни болезни. Отношение пациента к болезни, его поведение. Изменение личности, связанные с болезнью. Индивидуальные особенности личности. Особенности общения в стационаре, типы реагирования на заболевание. Типы медицинских сестер по Харди. Культура общения в коллективе. Межличностная коммуникация в рамках профессионального общения медицинского персонала с коллегами и руководством. Принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе. Личностно-ориентированное общение с пациентами по возрастам. Типы реагирования пациентов на заболевание. Предупреждение межличностных конфликтов. Способы регулирования споров и конфликтов на досудебном уровне.			
	<i>Практическое занятие</i> 1. Формирование позитивной среды профессионального общения. 2. Тест «Умеете ли Вы общаться». 3. Тест «Умеете ли Вы слушать». 4. Тест на стрессоустойчивость. 5. Тест «На самооценку личности».	2		2
Тема 2.1.2. Синдром эмоционального выгорания в профессиональной деятельности медицинского	<i>Лекция</i> Определение эмоционального выгорания. Основные причины возникновения синдрома эмоционального выгорания (СЭВ) у медицинского работника. Основные составляющие организационные факторы. Три типа медицинских сестер, которым угрожает СЭВ. Симптомы эмоционального выгорания. Опасность СЭВ. Профилактика. Методы	1	ОК 1	1

работника	психологической, социальной и медицинской реабилитации при СЭВ.				
Тема 2.1.3. Инновационные технологии в здравоохранении	<i>Лекция</i> Развитии искусственного интеллекта в РФ. Понятия цифровой медицины, цифрового здравоохранения. Структура цифрового здравоохранения. Актуальность внедрения технологий искусственного интеллекта в медицине. Электронный документооборот. Обзор Российских систем искусственного интеллекта для здравоохранения. Перспективы искусственного интеллекта.	2		СК 1	1

2.4.3. Рабочая программа универсального модуля 3 (УМ 3) «Участие в работе по обеспечению безопасной среды в медицинской организации»

Тема 3.1. Лечебно-охранительный режим	<i>Лекция</i> Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим как комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на лечение, уход и реабилитацию пациентов. Меры по обеспечению безопасности пациентов. Правила внутреннего распорядка для пациентов в медицинской организации как регламент реализации прав и обязанностей пациентов. Виды и режимы двигательной активности пациента. Обеспечение режима двигательной активности пациента по назначению врача. Основные правила наблюдения за пациентом. Соблюдение режима питания и сна пациентами. Расписание выполнения гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, создание условий для полноценного отдыха пациентов (общения с посетителями, организации досуга).	2		ОК 2	1
---------------------------------------	--	---	--	------	---

	Роль медицинской эргономики для обеспечения благополучия участников лечебно-диагностического процесса и повышения производительности труда медицинского персонала. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента. Соблюдение правил биомеханики для безопасности труда медперсонала и здоровья пациента. Охрана труда, профилактика производственного травматизма и профессиональных заболеваний, оптимизация условий труда в медицинской организации. Организация лечебного питания в медицинских организациях. Кормление тяжелых пациентов и искусственное кормление пациентов. Больничное белье.					2
	<i>Практическое занятие</i> 1. Обеспечение безопасности пациентов в медицинской организации. 2. Безопасное перемещение пациентов и грузов. 3. Обучение пациента и членов его семьи технологиям безопасного перемещения.	2				2
	Тема 3.2. Санитарно-эпидемиологический режим в медицинских организациях. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	<i>Лекция</i> Система обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях. Общие меры предосторожности в связи с проблемой инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Масштаб проблемы ИСМП. Структура, эпидемиология и профилактика ИСМП. Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Основные нормативные правовые документы и методические материалы по совершенствованию подходов и методов многоуровневой профилактики ИСМП. Роль средних и младших медицинских работников в профилактике ИСМП. Санитарно-эпидемиологический режим как комплекс противозидемиологических мероприятий. Требования к санитарно-эпидемиологическому режиму: гигиена пациента, гигиена	2		ОК 2	1

	медицинского персонала, дезинфекция воздуха и объектов окружающей среды, дезинфекция медицинских отходов, обработка изделий медицинского назначения (методы, средства, режимы, контроль качества). Организация проведения текущей и заключительной дезинфекции. Современные требования к аппаратуре, высокотехнологичные методы в области дезинфектологии. Организация работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО). Меры предосторожности и первая помощь при отравлениях дезинфицирующими средствами. Мероприятия при возникновении ИСМП в медицинской организации. Профессиональная уборка (клининг) как способ контроля ИСМП. Система кратковременной антимикробной защиты в медицинской организации: индивидуальной защиты персонала, организация профессиональной уборки в медицинских организациях. Система взаимодействия медицинских организаций с организациями санитарно-эпидемиологического профиля. Принципы организации системы инфекционного контроля. Особенности дезинфекционного режима в специализированных отделениях. Требования к составлению программ инфекционного контроля. Внедрение программ инфекционного контроля в медицинских организациях.			
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Санитарно-эпидемиологический режим в различных структурных подразделениях медицинской организации. 2. Технологии обеспечения инфекционной безопасности.	2		2
Тема 3.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	<i>Лекция</i> Этиология, эпидемиология и методы профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Источники инфекций и механизмы заражения. Эпидемиологический надзор за распространением вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции на	2	ЭК 2	1

территории РФ. Нормативные правовые документы и методические рекомендации по профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Организация профилактики и борьбы с вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией в медицинских организациях. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Уход за пациентами с ВИЧ-инфекцией и парентеральными гепатитами, правила безопасности при работе с ними. Возможные проблемы пациента, страх перед риском заражения ВИЧ-инфекцией. Особенности профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции у медицинских работников. Контроль своевременности выполнения профилактических мероприятий. Санитарно-просветительская работа. Регулярное информирование населения, в том числе через средства массовой информации, о доступных мерах профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.	1
<i>Практическое занятие.</i> 1. Правила работы с пациентами при подозрении на вирусные гепатиты и/или ВИЧ-инфекцию, осуществление мероприятий при аварийных ситуациях. 2. Пути повышения эффективности мероприятий, осуществляемых в рамках профилактики вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции и совершенствования системы противодействия распространению этих заболеваний.	2

2.4.4. Рабочая программа универсального модуля 4 (УМ 4) «Медицина катастроф. Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, экстренных и неотложных состояниях»

Тема 4.1.1. <i>Лекция</i>	2	ОК 3	1
---------------------------	---	------	---

Оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях.	Основные поражающие факторы природных и техногенных катастроф. Услуги и системы медико-санитарного обеспечения населения при возникновении чрезвычайных ситуаций (ЧС), в том числе при химических авариях, радиационных поражениях. Организация и осуществление медицинской помощи пораженным в зоне ЧС. Общие принципы этапного лечебно-эвакуационного обеспечения. Медицинская сортировка пораженных, сортировочные группы. Лечебно-эвакуационные мероприятия. Эвакуация в медицинские организации.				
Тема 4.2.1. Оказание первой помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни	<i>Лекция</i> Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Первая помощь при наружных кровотечениях, травмах различных областей, ожогах, электротравме, отморожении, отравлениях и т.д. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Оказание помощи при кровотечениях. 2. Проведение иммобилизации при травмах различных областей тела. 3. Наложение повязок при травмах различных областей тела.	2		ОК 3	1
		4	СО -2		2
Тема 4.2.2. Базовая сердечно - легочная реанимация	<i>Лекция</i> Терминальные состояния. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых. <i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i> 1. Проведение приема Геймлиха. 2. Первичный реанимационный комплекс. 3. Введение воздуховода.	1		ОК 3	1
		2	СО-1		2

Тема 4.2.3. Экстренная и неотложная медицинская помощи	4. Введение ларинготрахеальной трубки. 5. Проведение автоматической наружной дефибрилляции. 6. Проведение сердечно - легочной реанимации на фантоме.				
	<i>Лекция</i> Показания к оказанию экстренной медицинской помощи: угрожающие жизни болезни и патологические состояния - инфаркт миокарда, прогрессирующая стенокардия, острая сердечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт), острые аллергические реакции и др. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях, представляющих угрозу для жизни пациента, в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников. Показания к оказанию неотложной медицинской помощи: болезни и патологические состояния, не угрожающие жизни пациента - высокая температура тела, повышение артериального давления и др. Алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях и патологических состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и компетенцией средних медицинских работников.	3		ОК 3	1
	<i>Практическое занятие</i> 1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.). 2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.	2			2
<i>Промежуточная аттестация</i>		4			3

2.4.5. Рабочая программа профессионального модуля (ПМ) «Оказание медицинской помощи населению при хирургических заболеваниях у детей и взрослых»

Раздел 5.1. «Организация хирургической помощи в РФ для взрослого и детского населения»				
Тема 5.1.1.	Лекция	2	ПК 1	1
Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники. Организация электронного документооборота.	Определение понятия «сестринское дело в хирургии». Организация работы медицинской сестры в хирургическом отделении стационара и поликлиники. Организация хирургической помощи в России. Структура и организация работы хирургического стационара и хирургического отделения поликлиники по обслуживанию взрослого и детского населения. Оснащение. Документация. Учеба персонала. Техника безопасности. Учет сильнодействующих препаратов, наркотиков, спиртов, перевязочных средств. Функциональные обязанности медицинских сестер хирургического профиля: старшей медсестры отделения, палатной, перевязочной, процедурной, заведующего медицинским здравпунктом.			
	<i>Практическое занятие</i> Разбор планировки, устройства, оборудования подразделений хирургического отделения стационара и поликлиники. Ведение документации. Выделение хирургических отделений по профилю: чистые, гнойные, травматологические, урологические, гинекологические, нейрохирургические и др. Устройство операционного блока. Устройство хирургического отделения поликлиники: кабинеты хирурга, уролога, травматолога, онколога и др. Проведение приема пациентов, перевязок, диспансеризации.	2		2

Тема 5.1.2. Современные методы обследования в сестринской практике и сестринская помощь при подготовке пациентов к операции	<i>Лекция</i> Принципы обследования и подготовки пациента к операции. Виды оперативных вмешательств по сроку и исходу. Показания к операции. Предоперационный период: определение, задачи, этапы. Виды предоперационной подготовки. Роль дополнительных методов обследования в диагностике хирургических заболеваний. Основные виды и методы исследования: лабораторные, инструментальные, функциональные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, радиоизотопные, биопсия и др. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к операции. Особенности предоперационной подготовки детей, ослабленных и пациентов пожилого и старческого возраста. Участие медицинской сестры в непосредственной подготовке к операции: подготовка операционного поля; опорожнение желудка, кишечника и мочевого пузыря; премедикация; транспортировка в операционную. Характеристика возможных проблем пациентов, планирование действий для их решения.	2		ПК 1	1
	<i>Практическое занятие</i> Знакомство с работой медицинской сестры на посту. Правила ведения документации. Правила хранения, выписки и учета наркотических и сильнодействующих лекарственных веществ. Участие в подготовке пациентов к различным видам исследования и оперативным вмешательствам.	2			2
Тема 5.1.3 Планирование и оценка сестринской помощи в послеоперационном периоде	<i>Лекция</i> Понятие о послеоперационном периоде, его задачи и стадии. Характеристика неосложненного («гладкого») послеоперационного периода по системам и принципы сестринского ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в профилактике и своевременном выявлении послеоперационных осложнений. Особенности	4		ПК1	1

	послеоперационного ухода за детьми и пациентами пожилого и старческого возраста. Использование моделей Возможные проблемы пациентов. Использование моделей сестринского дела при планировании сестринского ухода.				
Тема 5.1.4. Современные препараты для лечения хирургических пациентов и роль медицинской сестры в выполнении лекарственных назначений	<i>Лекция</i> Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в хирургии: химические антисептики, антибиотики, сыворотки и анатоксины, антигистаминные препараты, анестетики, наркотики, транквилизаторы, антикоагулянты, дыхательные аналептики, сердечно-сосудистые, гормоны, витамины. Основные фармакологические свойства, показания и противопоказания к применению. Правила выписки, хранения и использования лекарственных средств. Лекарственные препараты, несовместимые в одном шприце. Алгоритм действий медицинской сестры в обращении с лекарственными средствами. Возможные проблемы пациента: боль, недостаток информации о лекарственном средстве, страх инфицирования при парентеральном введении препарата. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентом.	2	ПК 1	1	
Раздел 5.2. «Оказание медицинской помощи при хирургических заболеваниях у детей и взрослых»					
Тема 5.2.1. Сестринская помощь при кровотечениях	<i>Лекция</i> Анатомия и физиология кровеносной системы. Кровотечение: определение, классификация. Признаки острой анемии (геморрагического шока). Классификация по степени тяжести. Лабораторная диагностика. Осложнения острой кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Ведущие симптомы и алгоритмы оказания	4	ПК 1	1	

	неотложной доврачебной помощи при наружных и внутренних (открытых и закрытых) кровотечениях. Использование моделей сестринского дела при уходе за пациентами с разными видами кровотечений.				2
	<i>Практическое занятие</i> Работа в доклиническом кабинете. Отработка практических навыков пальцевого прижатия артерий на протяжении височной, общей сонной, подключичной, плечевой, подмышечной, лучевой, бедренной, задней большеберцовой, тыла стопы. Отработка техники максимального сгибания конечностей в суставах. Отработка техники наложения артериального жгута, закрутки, давящей повязки. Решение профессиональных ситуационных задач по этапам сестринского ухода – оценка состояния пациента с кровотечением – проведение объективного и субъективного обследования; – анализ результатов обследования, сестринская диагностика, определение проблем пациента; – оценка клинического анализа крови, расчет шокового индекса Алговера-Грубера; – планирование действий по оказанию неотложной помощи; – оценка результата действий медицинской сестры. <i>Лекция</i> Краткая история переливания крови. Организация трансфузиологической службы в России. Учение о группах крови и резус-факторе. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Участие медицинской сестры в хранении крови и ее компонентов. Роль медицинской сестры в проведении серологических проб	2		ПК 1	1
Тема 5.2.2. Сестринская помощь в трансфузиологии					

	и подготовке пациента к трансфузии. Участие медицинской сестры в профилактике посттрансфузионных осложнений и оказании неотложной помощи. Особенности сестринского ухода за пациентом после трансфузии. Понятие о кровезаменителях, их классификация. Показания к переливанию. Участие медицинской сестры в венопункции, венесекции, уходе за подключичным катетером. Характеристика возможных проблем пациента при проведении трансфузии, инфузии: боли за грудиной, озноб, снижение АД, повышение t° тела, изменение цвета мочи и др. Использование моделей медицинской сестры В. Хендерсон, Д. Орэн в уходе за пациентами.				
					2
	<i>Практическое занятие</i> Знакомство с кабинетом или отделением переливания крови. Работа в процедурном кабинете. Подготовка наборов для определения групп крови, резус-фактора. Знакомство с техникой проведения серологических проб. Анализ работы медицинской сестры по соблюдению инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала при работе с кровью. Решение ситуационных задач по оказанию неотложной доврачебной помощи при посттрансфузионных осложнениях.				
					2

Тема 5.2.3. Сестринская помощь при повреждениях мягких тканей, костей конечностей	<i>Лекция</i> Понятие «травматизм», его виды. Организация травматологической помощи в России. Понятие «травма», ее классификация. Травматический шок: определение, причины, симптомы по фазам и стадиям. Закрытые травмы мягких тканей: ушибы, растяжения, разрывы, СДС. Механические травмы конечностей: вывихи, переломы. Причины, ведущие клинические симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи и способы транспортировки с учетом характера и локализации повреждения. Роль медицинской сестры в лечении и уходе за пострадавшим с механическими травмами. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, изменение длины конечности, деформация, падение АД, тахикардия, снижение температуры тела и др. Использование моделей сестринского дела в решении проблем пациента. Особенности течения травм детского возраста и их лечения.	4	ПК 1	1
				2
	<i>Практическое занятие</i> Знакомство с устройством травматологического отделения, пункта, гипсовой комнаты. Демонстрация пациентов и рентгенограмм с травмами конечностей. Разбор различных методов лечения вывихов, переломов конечностей. Участие слухателей в уходе за пациентами со скелетным вытяжением, аппаратом Илизарова, с гипсовыми повязками. Проведение профилактики пролежней, пневмоний. Отработка техники наложения транспортных шин на конечности, бинтовых и косыночных повязок. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Составление и реализация плана сестринского ухода. Обучение родственников уходу за пострадавшими на всех этапах лечения.	2		
	Обеспечение инфекционной безопасности медицинской			

	сестры и пациента.					
Тема 5.2.4. Сестринская помощь при ранах	<i>Лекция</i> Рана: определение, классификация, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Учение о раневом процессе. Виды заживления ран. Принципы ПХО раны. Виды кожных швов. «Классическое» лечение гнойных ран по фазам и стадиям раневого процесса. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений: нагноения, столбняка, бешенства. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, зияние краев раны, потеря сознания, падение АД, тахикардия, страх и др. Планирование и реализация сестринского ухода за пострадавшим.	4		ЭК 1	1	
	<i>Практические занятия</i> Работа в операционной, перевязочной. Участие слушателей в ПХО ран, инструментальных перевязках, снятии швов, комплексном лечении ран, профилактике столбняка. Оценка состояния пациента: сбор информации о причинах возникновения раны, выявление жалоб, измерение АД, пульса, ЧДД. Локальный осмотр раны: оценка фазы раневого процесса и выбор соответствующих лекарственных средств для местного лечения. Анализ собранной информации и выявление проблем пациента. Составление плана сестринского ухода, его реализация и оценка результатов. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.	4			2	
Тема 5.2.5. Сестринская помощь при термических травмах	<i>Лекция</i> Комбустиология: определение, краткая история развития. Термическая травма: определение, виды. Термические ожоги. Характеристика местных проявлений по степеням. Способы определения площади и глубины ожога. Алгоритм	4		ЭК 1	1	

	оказания доврачебной помощи. Краткая характеристика периодов ожоговой болезни. Особенности ожогового шока. Значение индекса Франка в оценке тяжести ожогового шока. Роль медицинской сестры в лечении ожогов и ожоговой болезни. Ведущие проблемы пациента: боль, жажда, обезвоживание, риск вторичного инфицирования, косметический дефект, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др. Планирование и реализация сестринского ухода. Понятие о химических, лучевых ожогах. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: боль, дефект кожи, риск вторичного инфицирования и др. Планирование и осуществление сестринского ухода за пациентом.			
<i>Практические занятия</i> Работа в ожоговом отделении. Участие в уходе за обожженными пациентами: инструментальные перевязки, определение степени и площади ожоговой поверхности, выбор лекарственных средств для лечения ожога под повязками и открытого способа, наложения бинтовых повязок, введение ПСС и СА. Сбор информации у пациента, осмотр, выделение приоритетных проблем, планирование и реализация действий медицинской сестры с использованием моделей сестринского дела. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента. Электротравма: определение, причины, ведущие симптомы по степеням, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ведущие проблемы пациента: судороги, потеря сознания, остановка сердца, остановка дыхания. Планирование и реализация доврачебной помощи.	4			2
Тема 5.2.6. Сестринская помощь	<i>Лекция</i> Хирургическая инфекция: определение, виды, возбудители,	4	ЭК 1	1

при острой гнойной и хронической хирургической инфекции	пути проникновения в организм. Общая и местная реакция организма на инфекцию. Основные принципы общего и местного лечения хирургической инфекции. Сепсис: причины, классификация, ведущие клинические симптомы, принципы лечения. Характеристика отдельных видов острой аэробной хирургической инфекции (карбункул, абсцесс, мастит, рожистое воспаление и др.): ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики. Анаэробная хирургическая инфекция: определение, виды. Клостридиальная инфекция (газовая гангрена, столбняк): возбудители, ведущие клинические симптомы, современные методы лечения и профилактики, особенности сестринского ухода. Роль медицинской сестры в осуществлении СЭР при появлении пациента с клостридиальной инфекцией. Гнилостная инфекция: возбудители, ведущие клинические симптомы, принципы лечения и профилактики. Хроническая хирургическая инфекция, ее классификация. Хронический остеомиелит: причины, ведущие клинические симптомы, осложнения, принципы лечения. Хирургический туберкулез: причины, характеристика симптомов отдельных клинических форм, принципы лечения. Ведущие проблемы пациента: боль, отек, повышение температуры (местное, общее), нарушение функции, намокание повязки, наличие дренажа, дефицит самоухода.			
--	--	--	--	--

	<i>Практическое занятие</i> Знакомство с устройством и организационными принципами работы гнойно-септического отделения. Профилактика столбняка, газовой гангрены. Работа в гнойной перевязочной. Оценка состояния пациентов с разными формами хирургической инфекции: сбор информации, выявление жалоб, причин возникновения заболевания. Локальный осмотр раны: наличие признаков воспаления для определения стадии воспалительного процесса и выбора лекарственных средств для инструментальной перевязки. Анализ собранной информации и выделение проблем пациента. Планирование действий медицинской сестры по решению этих проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинского персонала и пациента.	2			2
Тема 5.2.7. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах головы и шеи	<i>Лекция</i> Черепно-мозговая травма (ЧМТ): определение, классификация. Принципиальное отличие открытой и закрытой ЧМТ. Травмы головного мозга, их виды, ведущие симптомы. Алгоритм оказания доврачебной помощи при ЧМТ. Виды хирургических вмешательств на черепе. Основные клинические признаки повышения внутричерепного давления. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к операции на черепе и уходе в послеоперационном периоде. Травмы лицевого черепа: ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Ранения шеи, ожоги пищевода: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи.	4		ПК 1	1

при хирургических заболеваниях и травмах груди	травмы груди: ушибы, сдавления грудной клетки, вывихи и переломы ключицы, переломы ребер и грудины. Ведущие симптомы, осложнения, алгоритм оказания доврачебной помощи. Особенности транспортировки пострадавших. Открытые травмы груди, их виды. Пневмоторакс: определение, виды, симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Виды окклюзионных повязок. Понятие о гемотораксе. Ранения сердца, алгоритм оказания неотложной помощи. Заболевания легких: абсцесс, рак, туберкулез. Ведущие симптомы. Виды хирургических вмешательств. Методы дренирования плевральной полости. Особенности сестринского ухода за дренажами в плевральной полости. Особенности подготовки пациентов к операциям на грудной клетке и послеоперационного ухода. Опухоли молочной железы, их виды, ведущие симптомы. Ранняя диагностика. Виды хирургического лечения. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к операции и послеоперационном уходе. Профилактика рака молочной железы. Мастит: определение, классификация, ведущие симптомы. Современные методы лечения с учетом стадии воспалительного процесса. Ведущие проблемы пациентов: боль, одышка, кашель, ограничение подвижности грудной клетки; вынужденное положение, наличие дренажа, дефицит самоухода, риск инвалидизации и др.			
<i>Практическое занятие</i> Работа на посту, в процедурном кабинете, перевязочной в хирургическом и травматологическом отделениях, отделении торакальной хирургии.		2		2

	проблем пациента. Травмы костей таза, классификация. Ведущие клинические симптомы с учетом локализации повреждений. Причины высокой летальности при тяжелых переломах костей таза. Алгоритм оказания доврачебной помощи. Современные методы лечения. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с переломами костей таза и проведении реабилитационных мероприятий. Ведущие проблемы пациента: боль, кровотечение, дефицит самоухода, риск инвалидизации, наличие мочевого свища и др.						1	
Тема 5.2.10. Сестринская помощь при травмах передней брюшной стенки и органов брюшной полости	<i>Лекция</i> Классификация повреждений живота. Закрытые и открытые травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости: определение, виды, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. «Острый живот»: определение, причины, симптомы, тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе. Особенности предоперационной подготовки к экстренной лапаротомии. Послеоперационные осложнения и их профилактика. Ведущие проблемы пациентов: боль, напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота, рвота, жажда, вынужденное положение и др.	4					ТК 1	
	<i>Практическое занятие</i> Работа в хирургическом отделении: на посту, в послеоперационной палате, в перевязочной. Демонстрация пациентов. Участие в подготовке пациентов к экстренной операции на органах брюшной полости; уходе за послеоперационной раной, дренажами, мочевым катетером. Отработка практических навыков по теме.	2					2	

	Сбор информации у пациентов, их осмотр, выявление проблем. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.				
Тема 5.2.11. Сестринская помощь при воспалительных и не воспалительных заболеваниях органов брюшной полости и брюшины	<i>Лекция</i> Перитонит: определение, виды, причины, характеристика клинических симптомов по стадиям. Зависимость исхода заболевания от времени и правильности оказания первой доврачебной помощи. Острый аппендицит: определение, виды, ведущие клинические симптомы, особенности течения у детей, беременных, лиц пожилого возраста. Острый холецистит: определение, причины, ведущие клинические симптомы, осложнения. Участие медицинской сестры в консервативном лечении. Острый панкреатит: определение, виды, особенности течения, ведущие клинические симптомы, методы лечения. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация язв, ведущие клинические симптомы, осложнения. Рак желудка: виды, клинические симптомы, осложнения. Современные методы лечения злокачественных опухолей. Грыжа: определение, причины, локализация, строение. Понятие наружной и внутренней грыжи. Основное осложнение – ущемленная грыжа. Острая кишечная непроходимость: определение, классификация, причины, ведущие клинические симптомы. Участие медицинской сестры в консервативном лечении. Лабораторные и инструментальные методы диагностики, используемые при патологии органов брюшной полости. Роль медицинской сестры в подготовке пациентов к	4	ПК 1	1	

	исследованиям. Особенности предоперационной подготовки к экстренным и плановым операциям на органах брюшной полости. Виды оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Особенности послеоперационного ухода за пациентами в зависимости от заболевания и объема хирургического вмешательства. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений: несостоятельности швов, нагноения послеоперационной раны, кровотечения, эвентрации и др. Ведущие проблемы пациентов: боль, вздутие живота, задержка стула и газов, тошнота, рвота, расхождение краев раны, задержка мочи, дефицит самоухода, дефицит знаний о заболевании и др.			
<i>Практические занятия</i> Работа в хирургическом отделении: на посту, в процедурном кабинете, перевязочной, послеоперационной палате. Участие в подготовке пациентов к лабораторным, рентгенологическим, эндоскопическим, радионуклидным и др. методам исследования. Проведение премедикации. Осуществление ухода за послеоперационной раной, дренажами, стомами, подключичным катетером. Отработка практических навыков по теме. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	2			2

Тема 5.2.12. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах прямой кишки	<i>Лекция</i> Травмы прямой кишки: причины, ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи, принципы лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики. Классификация хирургических заболеваний прямой кишки. Невоспалительные заболевания прямой кишки. Геморрой, трещина заднего прохода, выпадение прямой кишки: определение, predisposing факторы, ведущие симптомы. Принципы оказания доврачебной помощи и лечения. Возможные осложнения и меры их профилактики. Воспалительные заболевания прямой кишки. Парапроктит, свищи: определение, причины, ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика. Опухолевые заболевания прямой кишки (полипы, рак): ведущие симптомы, современные методы лечения, профилактика. Участие медицинской сестры в подготовке проктологических пациентов к рентгенологическим, инструментальным методам обследования. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в уходе за колостомами. Ведущие проблемы пациентов: боль, кровотечение, запоры, поносы, дефект кожи (стомы), недостаток информации о заболевании, дефицит знаний о диете, брезгливость, страх и др.	2		ПК 1	1
Тема 5.2.13. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях и травмах мочевыделительной системы и органов	<i>Лекция</i> Основные принципы обследования урологических пациентов. Травмы органов мочевыделительной системы (ушиб почки, разрыв почки и мочевого пузыря): ведущие симптомы, алгоритм оказания доврачебной помощи. Воспалительные урологические заболевания. Цистит,	4		ПК 1	1

при заболеваниях периферических сосудов, костей и суставов конечностей у детей и взрослых	исследования сосудов конечностей. Факторы, вызывающие нарушение крово- и лимфообращения: механические, термические, гнойно-воспалительные и др. Варикозная болезнь: определение, причины, клинические симптомы, осложнения. Виды хирургического лечения. Особенности подготовки пациентов к операции и послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике варикозной болезни. Тромбофлебит: определение, причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения. Особенности послеоперационного ухода. Виды артериальной недостаточности. Острая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы по стадиям, алгоритм оказания доврачебной помощи, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода. Хроническая артериальная недостаточность: причины, ведущие симптомы, сравнительная характеристика облитерирующего атеросклероза и эндартериита, виды хирургического лечения, особенности послеоперационного ухода. Роль медицинской сестры в профилактике этих заболеваний. Лимфедема: определение. Причины, клинические симптомы, виды хирургического лечения. Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями периферических сосудов конечностей: боль в ногах, отеки, судороги икроножных мышц, изменение цвета кожи, отсутствие пульса на артериях конечностей, дефицит самоухода, риск инвалидизации, дефект кожи (трещины, язвы) и др. Деформирующий артроз: определение, причины, виды,			
--	---	--	--	--

	клинические симптомы по стадиям. Специфические симптомы в зависимости от локализации процесса: коксоартроз, гонартроз, артроз голеностопного сустава. Роль медицинской сестры в консервативном и хирургическом методах лечения артрозов. Особенности ухода за пациентом после эндопротезирования. Остеомиелит костей конечностей: причины. Характеристика отдельных видов с учетом локализации процесса, виды хирургического лечения. Участие медицинской сестры в профилактике инфекционных осложнений и травм. Ведущие проблемы пациентов с заболеваниями костей конечностей: боль, отеки, деформация, вынужденное положение, дефицит самоухода, намокание повязки, риск инвалидизации и др.				
	<i>Практическое занятие</i> Работа в хирургическом, травматологическом, ортопедическом отделениях стационара и поликлиники. Демонстрация пациентов и рентгенограмм с заболеваниями сосудов, костей и суставов конечностей. Участие слушателей в инструментальных перевязках, наложении бинтовых и гипсовых повязок, подготовке пациентов к операции и послеоперационном уходе. Сбор информации у пациентов, осмотр, выделение приоритетных проблем. Составление планов бесед с пациентами о профилактике заболеваний сосудов, суставов конечностей. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской сестры и пациента.	2			2
Итоговая аттестация		4			Экзамен
Всего		144			

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие/профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий	– Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности. – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии. – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности. – Правомерность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности. – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств. – Грамотность оформления медицинской документации с помощью технических средств.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений. – Решение ситуационных задач.
ОК 2. Способность и готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю. – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.	– Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. – Устное собеседование. – Тестирование. – Демонстрация практических действий. – Оценка выполнения практических умений.

			Решение ситуационных задач.
ОК 3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	- Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. - Полнота знаний по оказанию первой помощи при экстренных и неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях. - Правильность проведения мероприятий первой помощи.	- Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы. - Устное собеседование. - Тестирование. - Демонстрация практических действий. - Оценка выполнения практических умений. - Решение ситуационных задач.	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы. - Тестирование. - Демонстрация практических действий. - Оценка выполнения практических умений.
ПК 1. Способность и готовность участвовать в лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях, осуществлять профессиональный медицинский уход за пациентами при заболеваниях, отравлениях, травмах.	- Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами. - Полнота знаний о выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных медицинских вмешательств медицинскими сестрами. - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств. - Грамотность оформления медицинской документации.	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы. - Тестирование. - Демонстрация практических действий. - Оценка выполнения практических умений.	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы. - Тестирование. - Демонстрация практических действий. - Оценка выполнения практических умений.

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденно образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Оказание хирургической помощи взрослому и детскому населению» по специальностям Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в три года.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебного кабинета.

Оснащение учебного кабинета и рабочих мест кабинета

- доска учебная,
- рабочее место преподавателя,
- столы, стулья (по числу обучающихся),
- медицинские тренажеры, манекены, симуляторы, фантомы, муляжи;
- шкаф для хранения муляжей, фантомов (инвентаря);

Требования к учебно-материальному обеспечению программы

- учебно-методические материалы;
- учебное и учебно-наглядное оборудование.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника,
- мультимедиа-проектор,
- интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.
- система дистанционного обучения MOODLE;
- компьютерные презентации,
- учебно-методические и оценочные материалы.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Комплект (взрослый) для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции.
- Комплект твердых верхних и нижних конечностей для манекена.
- Манекен, имитирующий взрослого человека, для отработки следующих медицинских навыков: сердечно-легочной реанимации, дефибриляции.
- Манекен, имитирующий полное тело человека (женщины), предназначен для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации в команде.
- Робот-пациент.
- Симулятор базовой сердечно-легочной реанимации.
- Тренажер головы для диагностики различных видов черепно-мозговых и лицевых травм.
- Тренажер.
- Щит для переноски пострадавших.
- Сфигмоманометр медицинский механический.

- Мешок дыхательный ручной для искусственной вентиляции легких.
- Кушетка.
- Секундомер.
- Электрокардиограф.
- Фонендоскоп.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФБУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс]. - www.medcollegelib.ru

4.4. Информационное обеспечение обучения

Электронные образовательные ресурсы

1. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть I/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021. - 52 сл.
2. Общение в профессиональной деятельности медицинского персонала часть II/Аргудяева Г.А.- Казань: КМК, 2021.- 47 сл.
3. Основные нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан/ Гумарова Ю.Л.- Казань: КМК, 2021- 39 сл.

Основная литература

1. Алешкина, М. Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций: учебное пособие для СПО / М. Ю. Алешкина, М. Б. Ханукаева. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2025. — 76 с. — ISBN 978-5-507-52117-3. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/438533>
2. Парфёнова, Н. Н. Хирургия, травматология и ортопедия: учебное пособие / Н. Н. Парфёнова, П. В. Гарелик. — Минск: РИПО, 2023. — 377 с. — ISBN 978-985-895-109-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/431981>
3. Рубан, Э. Д. Хирургия: учебник / Э. Д. Рубан. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. — 571 с. — ISBN 978-5-222-35184-0. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/407204>
4. Ханукаева, М. Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии: учебное пособие для СПО / М. Б. Ханукаева, И. С. Шейко, М. Ю. Алешкина. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2024. — 64 с. — ISBN 978-5-507-47697-8. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/405311>

5. Хулелидзе, Н. Г. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций: учебное пособие для спо / Н. Г. Хулелидзе. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2024. — 104 с. — ISBN 978-5-507-49960-1. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/405611>
6. Хулелидзе, Н. Г. Сестринский уход в хирургии. Курс лекций / Н. Г. Хулелидзе. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2023. — 360 с. — ISBN 978-5-507-45439-6. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/269909>

Дополнительная литература

1. Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учебное пособие / В. И. Акопов. — 2-е изд., испр. и доп. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 351 с. — ISBN 978-5-222-35192-5. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164684>
2. Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. Режим доступа: ЭБС "Консультант студента".
3. Бабушкин И. Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учебное пособие / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с.
4. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова; под ред. В.В. Морозова- 6-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 716 с.
5. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела. Практикум: учебное пособие / Т. П. Обуховец.- 3-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 688 с.
6. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: учебное пособие / Т. П. Обуховец, О.В.Чернова.— 3-е изд. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. — 938 с.
7. Островская, И.В. Алгоритмы манипуляций сестринского ухода: учебное пособие/ И.В. Островская, Н.В. Широкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с.
8. Рогозина И.В. Медицина катастроф.: учебное пособие / И.В. Рогозина; по редакции И.Н. Самуйлова, И.В.Курдюкова- 2-е изд.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 176с.
9. Усольцева Е.Г. Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. — Москва: КноРус, 2021. — 265 с.

Нормативная правовая документация:

- 1.Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

V. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Требования к текущему контролю и итоговой аттестации

Оценка качества освоения программы слушателями включает текущий контроль и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Текущий контроль успеваемости обучающихся осуществляется преподавателем на любом из видов учебных занятий в пределах учебного времени, отведенного на освоение соответствующих дисциплин, междисциплинарных курсов как традиционными, так и инновационными методами, включая электронное обучение и дистанционные образовательные технологии.

Виды и методы текущего контроля выбираются преподавателем исходя из специфики дисциплины самостоятельно.

Промежуточная аттестация проводится после изучения 1,2,3,4 модулей форме решения тестовых заданий, ситуационных задач и демонстрации умений в соответствии с профессиональной компетенцией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.

5.2 Процедура оценивания результатов освоения программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения. Оценивание знаний, умений и опыта осуществляется на основании разработанных критериев качества обучения.

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1.	Критерии оценки уровня освоения полученных знаний		
1.1.	Решение заданий в тестовой форме	– слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	– слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю; – критерии оценок уровня освоения полученных знаний: отлично – 91%-100%; хорошо – 81%-90%; удовлетворительно – 70%-80%.
1.2.	Устное собеседование	– при ответе обнаруживается отсутствие владением материалом в объеме изучаемой	– при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		образовательной программы; ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение	формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного термина; – ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение; – допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации; – допустимо при ответах на вопросы дать недостаточный анализ основных противоречий и проблем
2.	Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков		
2.1.	Решение ситуационных задач	– неверная оценка ситуации; – неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; – неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; – неумение оказать неотложную помощь.	– комплексная оценка предложенной ситуации; – знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; – последовательное, уверенное выполнение практических навыков; – оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий; – допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; – допустимы наводящие вопросы преподавателя при выборе тактики действий.
2.2.	Выполнение медицинских манипуляций	– затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции;	– рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практических навыков; – практические действия выполняются

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
		– совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала; – нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.	последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения практических навыков; – соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; – выдерживается регламент времени; – рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются; – допустимо нарушение последовательности выполнения манипуляций; – возможно для обоснования действий преподавателю задавать наводящие и дополнительные вопросы и комментарии.

5.3. Оценочные материалы

Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов.

№/№	Код компетенции	Вопрос	Ответы
1. 1.	ПК 1	К видам общего наркоза относятся:	– ингаляционный – внутривенный – инфильтрационный – блокады
2. 2.	ПК 1	Достоверным признаком шока является:	– падение АД – потеря сознания – кровотечение – бледность кожных покровов
3. 3.	ПК 1	К лечебным мероприятиям, направленным на борьбу с шоком, у пациентов с травмами относятся:	– введение сосудорасширяющих препаратов – раннее начало инфузионной терапии, восполнение кровопотери – обезболивание,

			остановка кровотечения – транспортная иммобилизация
4. 4.	ПК 1	К заболеваниям (повреждениям), требующим проведения срочной операции, относятся:	– ранение трахеи – перитонит – опухоль желудка – острый аппендицит
5. 6.	ПК 1	К заболеваниям (повреждениям), требующим проведения плановой операции, относятся:	– паховая грыжа – внематочная беременность – кишечная непроходимость – стеноз привратника
6. 7.	ПК 1	Боль как тягостное субъективное ощущение сигнализирует о:	– наличии воздействий повреждающего фактора – необходимости снижения или устранения его действия – наличии усиленного кровотока – наличии воспаления
7. 8.	ПК 1	Боль вызывает:	– падение или повышение АД, учащение пульса – учащение дыхания – нарушение обмена веществ – отложение жира
8. 9.	ПК 1	Обезболивание - это комплекс мероприятий, направленных на:	– устранение болевых ощущений при выполнении хирургических вмешательств – выключение сознания – выключение двигательной функции – остановка кровотечения
9. 10.	ПК 1	Анестезиология - это раздел клинической медицины, занимающийся проблемами:	– обезболивания – управления жизненно важными функциями организма – защитой жизненно важных функций организма от вредных воздействий при подготовке и проведении операции – профилактики

			послеоперационных осложнений
10. 11.	ПК 1	Наркоз - это такой вид обезболивания, при котором выключаются:	– все виды чувствительности – сознание, движение – некоторые рефлексы – сердечная деятельность
11. 12.	ПК 1	При ингаляционном наркозе наркотическое вещество вводится:	– внутривенно, внутримышечно – внутрикостно – через верхние дыхательные пути – ректально
12. 13.	ПК 1	Местная анестезия – это:	– локальная потеря чувствительности с выключением сознания – локальная потеря чувствительности с сохранением сознания – общая потеря чувствительности с сохранением сознания – общая потеря чувствительности без сохранения сознания
13. 14.	ПК 1	Абсолютными показаниями к проведению экстренной операции являются заболевания и повреждения:	– представляющие угрозу для жизни в ближайшем периоде (злокачественные опухоли, механическая желтуха) – органов брюшной полости (профузные кровотечения, перитонит) – не угрожающие жизни (доброкачественные опухоли, язвенная болезнь) – костей
14. 15.	ПК 1	При операциях большого объема используется наркоз:	– простой (монокомпонентный) – комбинированный (поликомпонентный) – внутривенный – ректальный
15. 16.	ПК 1	Показанием к экстренной госпитализации служат:	– острые хирургические заболевания органов брюшной полости, тяжелые гнойно-воспалительные заболевания

			– закрытые и открытые травмы – тромбоз и эмболия магистральных сосудов – хронические хирургические заболевания – состояние после реанимации
16. 17.	ПК 1	Сохранение аналгезии и в послеоперационном периоде (продолгование) достигается при применении:	– ингаляционного наркоза – внутривенного наркоза – нейролептаналгезии – перидуральной анестезии
17.	ПК 1	К признакам восстановления основных жизненно важных функций относятся:	– сужение зрачков, появление их реакции на свет – появление пульса на сонных артериях – появление самостоятельного дыхания – синюшность кожных покровов
18. 21.	ПК 1 ,	Восстановление жизненно важных функций организма (дыхания, сердечной деятельности и кровообращения) – это:	– реанимация – реабилитация – остановка кровотечения – противошоковые мероприятия
19. 23.	ПК 1	Для пациентов с острой хирургической патологией живота характерно:	– повышение температуры выше 38С – внезапное возникновение резких болей в животе – рвота – нарушение отхождения газов и кала
20.	ПК 1	Симптом Щеткина-Блюмберга является признаком:	– закупорки кишечника – наличия жидкости в брюшной полости (асцит) – наличия воспаления брюшины – наличия крови в брюшной полости
21. 25.	ПК 1	Показателем проникающего ранения являются повреждения:	– кожи, подкожной клетчатки – околосуставной сумки

			– плевры, перикарда – брюшины, твердой мозговой оболочки
22. 26.	ПК 1	Госпитализация пациентов с закрытой травмой живота обязательна, так как имеется опасность развития:	– шока – 2-х этапного разрыва паренхиматозных органов – внутреннего кровотечения – мелких повреждений полых органов, перитонита – гематомы
23. 27.	ПК 1	Доперационным осложнением острого аппендицита может быть:	– нагноение кожи правой половины живота – аппендикулярный инфильтрат – аппендикулярный абсцесс – перитонит
24. 28.	ПК 1	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, подлежащие хирургическому лечению – это:	– гастрит, дуоденит – перфорация язвы или пенетрация – кровотечение из язвы – малигнизация, стеноз
25. 29.	ПК 1	Ущемленная грыжа отличается от невправимой:	– неспособностью грыжевого выпячивания – ноющей болью в области грыжевого выпячивания – острой, внезапно возникшей болью в области грыжевого выпячивания – схваткообразной болью в животе
26. 30.	ПК 1	Грыжевыми воротами являются:	– раны кожи живота – врожденные отверстия в передней брюшной стенке – приобретенные отверстия в передней брюшной стенке – эвентрация
27. 31.	ПК 1	Грыжевым содержимым чаще бывает:	– маточная труба – сальник – петля кишечника – мочевой пузырь
28. 32.	ПК 1	Симптомокомплекс, указывающий на катастрофу в брюшной	– воспалительные заболевания органов брюшной полости

		полости, включает:	– опухоли органов брюшной полости – разновидности непроходимости кишечника – разрывы внутренних органов, кровотечения
29.33.	ПК 1	Боли при остром аппендиците бывают:	– постоянные – схваткообразные – приступообразные – кинжальные
30.34.	ПК 1	Боли при острой кишечной непроходимости бывают:	– постоянные – схваткообразные – приступообразные – кинжальные
31.35.	ПК 1	Для острой кишечной непроходимости характерная форма живота:	– вздутая – доскообразная – втянутая – неправильная (ассиметричная)
32.36.	ПК 1	Рвота «кофейной гущей» наиболее характерна для кровотечения из:	– пищевода (при затекании крови в желудок) – желудка – 12-ти перстной кишки (при затекании крови в желудок) – толстой кишки
33.37.	ПК 1	Схваткообразные боли в животе характерны для:	– непроходимости кишечника – острого аппендицита – перфоративной язвы – острого холецистита
34.38.	ПК 1	Свободный газ и свободная жидкость в брюшной полости бывают при:	– непроходимости кишечника – перфоративной язве желудка – остром аппендиците – ущемленной грыже
35.39.	ПК 1	Помощь при желудочно-кишечном кровотечении заключается в применении:	– спазмолитиков подкожно – холода на живот – бесшлаковой диеты – гемостатических средств внутривенно
36.40.	ПК 1	Несомненным признаком проникающего ранения живота является:	– рана на передней стенке – выпадение в рану сальника или петли кишки – боль и кровотечение

			из раны – напряжение брюшной стенки и наличие раны
37.41.	ПК 1	Для закрытой травмы живота с повреждением полых органов характерно:	– исчезновение при перкуссии печеночной тупости – частые позывы на мочеиспускание – затрудненное дыхание – падение артериального давления, частый пульс
38.42.	ПК 1	Для закрытой травмы живота с повреждением паренхиматозных органов характерно:	– наличие свободного газа между диафрагмой и печенью – падение артериального давления, частый пульс, бледность, жажда – дизурические расстройства – затрудненное дыхание
39.43.	ПК 1	Внезапная боль по типу «удара кинжалом» является признаком:	– острой кишечной непроходимости – перфоративной язвы желудка – острого холецистита острого панкреатита
40.44.	ПК 1	Для острой кишечной непроходимости характерными симптомами являются:	– боли режущего характера при мочеиспускании – схваткообразные боли в животе, вздутие, асимметрия живота, отсутствует – отхождение стула и газов – кинжальная боль
41.45.	ПК 1	Гемоперитонеум - это скопление крови в:	– тканях – брюшной полости – полости плевры – полости перикарда
42.46.	ПК 1	В лечении пациентов с кишечными свищами обязательным является:	– очищение кишечника – туалет кожи вокруг свища – мазовые повязки – в/в переливание кровезаменителей
43.47.	ПК 1	Наиболее частой причиной кровотечений из верхних отделов желудочно-	– гастрит – рак желудка – язва желудка

		кишечного тракта является:	– язва 12-ти перстной кишки
44. 48.	ПК 1	Грыжи состоят из:	– грыжевых ворот – грыжевого мешка – грыжевого содержимого – опухоли на передней брюшной стенке
45. 49.	ПК 1	В момент прободения язвы желудка или 12-перстной кишки наиболее часто встречается:	– тахикардия – схваткообразная боль – внезапно возникшая острая боль – жидкий стул
46. 50.	ПК 1	Ранними симптомами ущемления грыжи брюшной стенки являются:	– острое начало (внезапно возникшие боли в области грыжевого выпячивания) – невыправимость ранее вправимого грыжевого выпячивания – резкая боль в животе – высокая температура
47. 53.	ПК 1	Местными клиническими признаками ущемления грыжи являются:	– гиперемия в области грыжевого выпячивания – увеличение в размерах, резкое напряжение и болезненность грыжевого выпячивания – невыправимость ранее вправимой грыжи – повышение температуры в области грыжевого выпячивания
48. 54.	ПК 1	Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у женщин является:	– беременность – хронический холецистит – алкоголизм – травма живота
49. 55.	ПК 1	Наиболее частой причиной острого панкреатита у мужчин является:	– травма живота – алкоголизм – хронический холецистит – цирроз печени
50. 56	ПК 1	Характерными болями при панкреатите являются:	– кинжальные – опоясывающие – тупые – схваткообразные

Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие: Тучная женщина 55 лет поступает с жалобами на постоянные, сильные боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку. Заболевание началось остро, через 20 минут после приема жирной пищи. Были тошнота и рвота, не облегчившие боль. При пальпации болезненность в правом подреберье, усиливающаяся на глубине вдоха. Температура тела 38,2°C. Общий анализ крови: лейкоцитоз со сдвигом формулы влево.

Вопросы

1. Предоставьте пациенту информацию о заболевании, объясните суть вмешательств. (ПК 1.)
2. Подготовьте пациента к проведению лечебно-диагностических процедур. (ПК 1.)
3. Перечислите (min 5) лекарственные средства, изделия медицинского назначения и оборудование, необходимое для осуществления лечебно-диагностической деятельности. (ПК 6.)
4. Оформите первичную медицинскую документацию данному пациенту. (ПК 1.)
5. Осуществите контроль за состоянием пациента. (ПК 1.)
6. Перечислите (min 3) мероприятия экстренной и неотложной медицинской помощи. (ПК 1.)

Ответы

1. На основании представленной информации (жалобы, начало заболевания, причины способствовавшие этому, данные осмотра, ОАК) у пациентки предположительно Острый холецистит. Надо объяснить пациентке о необходимости проведения обследований по уточнению диагноза.
2. Необходимо подготовить пациентку к проведению УЗИ брюшной полости, взять кровь для биохимических обследований.
3. Пациентке необходимо обеспечение покоя (уложить в положение Фаулера), голод и парентеральное питание, холод в правое подреберье; аспирация желудочного содержимого через зонд; проведение инфузионной терапии. Лекарственные средства: спазмолитики, антибиотики, антигистаминные препараты, негормональные противовоспалительные средства.
4. При поступлении оформляется история болезни.
5. Контроль за основными показателями: пульс, А/Д, частота дыхания, диурез.
6. Пациентке необходимо обеспечение покоя (уложить в положение Фаулера), голод и парентеральное питание, холод в правое подреберье; аспирация желудочного содержимого через зонд, промывание его, лекарственные препараты по назначению врача (спазмолитики, обезболивающие).