

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ

«СМК им. Н. Ляпиной»

Н.В. Ярочкина

«15»

05

2019 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

(повышение квалификации)

Специальность: Сестринское дело

«Рана, раневой процесс. Квалифицированный уход за раной»

(36 часов)

г. Самара, 2019

I. Общая характеристика Программы

Дополнительная профессиональная программа «Рана, раневой процесс. Квалифицированный уход за раной» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело».

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в приказах Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», Минздрава РФ от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Программа предусматривает обучение медицинских работников со средним медицинским образованием, в рамках имеющейся квалификации, осуществляющих профессиональную деятельность в медицинских организациях различного профиля.

1.1. Цель реализации Программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Рана, раневой процесс. Квалифицированный уход за раной» (далее – Программа) разработана с целью совершенствования теоретических знаний и практических навыков, освоение новых методик и технологий практической деятельности медицинских работников по специальности «Сестринское дело».

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы у слушателя должны быть усовершенствованы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

Общие компетенции

- | | |
|------|---|
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество. |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных |

- ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
 - ОК 5 Использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности.
 - ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
 - ОК 7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
 - ОК 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
 - ОК 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
 - ОК 10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
 - ОК 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
 - ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса
- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами
- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования
- ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса
- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию
- ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

К освоению Программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности 34.02.01. «Сестринское дело», а также лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям 31.02.01. «Лечебное дело», занимающие должность медицинской сестры и сертификат специалиста по специальности

«Сестринское дело», «Лечебное дело» без предъявления требований к стажу работы.

1.4 Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 1 неделя.

Объем Программы составляет 36 академических часов.

1.5 Форма обучения

Форма обучения по Программе определяется как очная, осуществляемая одновременно и непрерывно с прохождением стажировки в ведущих учреждениях здравоохранения.

Режим обучения составляет 6 академических часов в день.

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей:

- профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента.
- знание основных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в области организации оказания помощи взрослому населению.
- применение лекарственных средств по назначению врача. Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия. Давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.
- ассистирование врачу при проведении лечебно-диагностических манипуляций и малых операций.
- организация рабочего пространства и безопасной больничной среды.
- ведение документации медицинской сестры.

II. Содержание Программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов (модулей), тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Стажировка	
1.	Современные представления о раневом процессе	6	4	2		Текущий
1.1	Общая характеристика ран.	1	1	-		
1.2	Раневой процесс	5	3	2		
2.	Квалифицированный уход за ранами	22	12	10		Текущий
2.1	Обработка случайной раны.	10	6	4		
2.2	Уход за раной	12	6	6		
3.	Стажировка	6				
ВСЕГО:		34	12	12	6	
Итоговая аттестация		2	2			Зачёт
ИТОГО:		36	14	14	6	

2.2 Календарный учебный график

2.3

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение)															
			1	2	3	4	5	6										
1	Современные представления о раневом процессе	6	6/0															
2	Квалифицированный уход за ранами	22		6/0	6/0	6/0		4/0										
3	Стажировка	6					6/0											
	Итоговая аттестация	2						2/0										
	итого	36	6/0	6/0	6/0	6/0	6/0	6/0	6/0									

2.3 Содержание обучения

Наименование разделов дисциплин и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов
Раздел 1. Современные представления о раневом процессе		6
Тема 1.1. Общая характеристика ран.	Содержание	1
	1. Признаки ран	
	2. Классификация ран	
Тема 1.2. Раневой процесс	Содержание	5
	1. Фазы раневого процесса.	
	2. Виды заживления ран.	
	3. Нарушения первичного заживления раны.	
	4. Раневая инфекция.	
	5. Особенности раневого процесса при сахарном диабете.	
Практические занятия. Работа в малых группах по решению клинических ситуаций. Выполнение практических заданий		2
Раздел 2. Квалифицированный уход за ранами		22
Тема 2.1 Обработка случайной раны.	Содержание:	10
	1 Предварительная обработка раны (неотложная доврачебная помощь).	6
	2 Окончательная обработка раны.	
	2.1 Первичная хирургическая обработка раны.	
	2.2 Первая медицинская помощь при укушенных ранах.	
	2.3 Вторичная хирургическая обработка раны.	
	3 Экстренная профилактика столбняка	
Практические занятия. Работа в малых группах по решению клинических ситуаций. Выполнение практических заданий		
Тема 2.2 Уход за раной	Содержание:	12
	1 Уход за операционной раной.	6
	2 Уход за инфицированной раной в фазе воспаления.	

Наименование разделов дисциплин и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся		Объем часов
	3	Уход за раной в фазе пролиферации.	
	4	Уход за раной в фазе эпителизации и реорганизации рубца.	
	5	Особенности ухода за раной на фоне сахарного диабета.	
	Практические занятия. Работа в малых группах по решению клинических ситуаций. Выполнение практических заданий		6
Раздел 3. Стажировка			6
Стажировка проводится в ведущих учреждениях здравоохранения.	Стажировка		6
	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента. - применение современных раневых покрытий по назначению врача. - профилактика бешенства - экстренная профилактика столбняка - организация рабочего пространства и безопасной больничной среды. - оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях. - ведение документации медицинской сестры. <p>Отрабатываемые навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ознакомить с новыми законами и нормативно правовыми актами Российской Федерации в области организации оказания помощи взрослому населению. - отработать алгоритм обработки операционной раны. - отработать алгоритм обработки гнойной раны. - отработать алгоритм обработки укушенных ран. - обработать алгоритм введения анатоксина столбнячного и противостолбнячной сыворотки по методу Безредко. 		
	Всего		34
Итоговая аттестация	зачет		2
Итого			36

III. Требования к результатам освоения Программы

3.1 Формы промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Текущий контроль осуществляется на занятиях в форме устного и письменного опроса в виде решения проблемно-ситуационных задач и заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения Программы в форме решения ситуационных задач с демонстрацией практических навыков.

3.2 Контроль и оценка результатов освоения

3.2.1. Результаты обучения и формы контроля

Таблица 1

Результаты обучения и формы контроля

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели результатов подготовки	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.	Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами Текущая аттестация
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами	Своевременность извещений: устных, письменных Качество оформления документов
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм Владеет методиками введения медикаментозных средств	Собеседование Тестовый контроль Решение проблемных ситуационных задач Демонстрация навыков на зачете
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Соблюдает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения	Собеседование Демонстрация навыков на зачете
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию Правильно регистрирует и хранит документы	Проверка качества заполнения документов

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели результатов подготовки	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	Последовательно, точно и обоснованно оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	Оценка выполнения практических умений; Оценка результатов решения проблемно-ситуационных задач; Оценка тестирования

3.2.2 Оценка результатов обучения

Профессиональные компетенции, которые формируются, совершенствуются и/или развиваются в процессе получения знаний, умений и практических навыков, слушателями могут быть освоены или не освоены:

- «Освоены»: элементы компетенции (знания, умения, практические навыки) освоены таким образом, что понимание выполняемого вида деятельности соответствует современному периоду развития системы здравоохранения в изучаемой области, слушатель может самостоятельно без помощи преподавателя выполнять необходимые профессиональные виды деятельности. Допустимо наличие ошибок, носящих случайный характер.

- «Не освоены»: элементы компетенции (знания, умения, практические навыки) не освоены, для выполнения профессионального вида деятельности необходимы дополнительные знания. В данном случае по пятибалльной шкале ставится оценка «неудовлетворительно».

Оценка знаний и умений осуществляется на основании критериев (Таблица 2) качества обучения (показателей).

Таблица 2

Критерии оценки уровня освоения полученных знаний, умений, практических навыков

№ 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	- слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
		конкретному модулю	конкретному модулю
1.2	Устное собеседование	<p>- при ответе обнаруживается отсутствие владением материалом в объеме изучаемой образовательной Программы;</p> <p>- ответы на вопросы не имеют логически выстроенного характера, не используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение.</p>	<p>- при ответе используется терминология, соответствующая конкретному периоду развития теории и практики и четко формулируется определение, основанное на понимании контекста определенного термина;</p> <p>- ответы на вопрос имеют логически выстроенный характер, часто используются такие мыслительные операции, как сравнение, анализ и обобщение;</p> <p>- допустимо представление профессиональной деятельности частично в контексте собственного профессионального опыта, практики его организации.</p>
2.	Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач, демонстрация навыков	<p>- неверная оценка ситуации;</p> <p>- неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента;</p> <p>- неправильное выполнение технологических манипуляций по</p>	<p>- комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий;</p> <p>- последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций,</p>

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		не освоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
		уходу за пациентом, нарушение санитарно- эпидемиологического режима.	осуществление их в соответствии с алгоритмами действий; - допустимы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - допустимы наводящие вопросы преподавателя при выборе тактики действий.

3.3 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

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

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 утвержденного образца.

IV. Требования к условиям реализации Программы

4.1 Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее профессиональное образование, соответствующее специальности преподаваемого учебного раздела и имеющие стаж преподавательской деятельности не менее 3-х лет.

4.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Мебель:

- столы
- стулья
- доска классная
- кушетки
- столики передвижные манипуляционные
- шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-

наглядных пособий

- ширмы

**Предметы, средства гигиены и индивидуальной защиты
медицинского персонала:**

- полотенце бумажное
- жидкое мыло с антисептическим эффектом
- дозатор для жидкого мыла
- маски медицинские
- перчатки смотровые (диагностические)
- перчатки хирургические стерильные
- полотенцедержатель
- медицинский халат
- ламинированный одноразовый фартук
- нарукавники
- защитные очки или защитный экран

Перечень наглядных пособий:

Комплект таблиц:

- виды ран
- современные перевязочные средства

Фантомы и тренажеры:

- фантом для внутривенных инъекций
- фантом для подкожных инъекций
- фантом для внутримышечных инъекций

Предметы ухода за пациентами:

- перчатки
- впитывающие пеленки
- клеенка
- емкости для приготовления дез. растворов

Приборы:

- тонометр
- фонендоскоп
- термометры

Инструменты:

- цапки для укрепления операционного белья – 8;
- скальпели брюшистые и остроконечные – 4;
- пинцеты (хирургические – 4; анатомические – 4; анатомический длинный – 1);
- зажимы кровоостанавливающие с нарезкой и зубчатые Бильрота и Кохера – 15;
- ножницы (Купера – 3; изогнутые Рихтера – 1; прямые – 1);

- крючки (острые трёхзубчатые – 2; Фарабефа – 2);
- зонд (желобоватый – 1; пуговчатый – 1);
- ложечка Фолькмана – 1;
- корнцанги прямые и изогнутые – 2;
- иглы (режущие разные – 15; круглые кишечные – 10);
- одноразовые шприцы с иглами разных размеров – 5.
- шовный материал
- лоток почкообразный

Лекарственные и дезинфицирующие средства:

- спиртовой раствор хлоргексидина 0,5%
- раствор нашатырного спирта 0,5%
- водные антисептики
- современные спиртовые антисептики для обработки рук или операционного поля
- стерильные растворы для разведения лекарственных веществ
- современные раневые покрытия
- противостолбнячная сыворотка 3000 МЕ
- КОКАВ

Технические средства обучения:

- устройства для прослушивания и визуализации учебного материала

**4.3 Обеспечение образовательного процесса учебной
и учебно-методической литературой**

Основная литература

1. Блатун Л.А. Местное медикаментозное лечение ран. Проблемы и новые возможности их решения. CONSILIUM MEDICUM (приложение) Хирургия. 2007. 1. 9-16.
2. Греков И.Г. Сестринский процесс в послеоперационном периоде (стандарт профессиональной деятельности). Медицинская помощь. 1997. 5. 47-48.
3. Евсеев М.А. Уход за больным в хирургической клинике. М.: «ГЭОТАР-Медиа». 2008;192.
4. Кузнецов Н.А., Родоман Г.В., Туманов В.П. и др. Лечение ран. Учебно-методическое пособие. Москва. 2004; 42.
5. Кузнецов Н.А., Никитин В.Г. Щадящие хирургические вмешательства и интерактивные повязки в лечении инфицированных ран. CONSILIUM MEDICUM (приложение) Хирургия. 2007. 2. 39-46.

6. Кулешов Е.В. Современная тактика лечения гнойной раны при сахарном диабете. Справочник поликлинического врача. 2002. 3. 28-32.
7. Лещенко Н.Г., Новокшенов В.С. Новая проблема хирургии – анаэробная неклостридиальная инфекция. Самара: СМИ. 1993; 108.
8. Раны и раневая инфекция: Руководство для врачей. Под ред. М.И.Кузина, Б.М. Костюченко. М.: Медицина, 1990; 592.
9. Столяров Е.А., Грачев Б.Д., Колсанов А.В. и др. Хирургическая инфекция. Руководство для врачей общей практики. Самара: ООО «Офорт». 2004; 232.

Дополнительная литература

1. Толстых П.И., Медушева Е.О., Ахмедов Б.А., Бехер Ю.В. Терапевтические системы иммобилизованного трипсина – новые высокоэффективные средства в лечении гнойных ран и трофических язв. Фарматека. 2004. 16. 12-16.
2. Хлебников Е.П., Кубышкин В.А. Антибиотикопрофилактика инфекции области хирургического вмешательства в плановой абдоминальной хирургии. Русский медицинский журнал. 2003. 11.24.1348-1353.
3. Шляпников С.А., Насер Н.Р. Хирургические инфекции мягких тканей. Подходы к диагностике и принципы терапии. Русский медицинский журнал. 2006. 14. 28. 2009-2013.
4. Милонов О.Б., Тоскин К.Д., Жебровский В.В. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии. М.: Медицина. 1990; 550.
5. Семенов Г.М., Ковшова М.В., Петришин В.Л. Неотложные оперативные вмешательства в экстремальных ситуациях. СПб.: Питер. 2004; 384.
6. Гурьева И.В. Возможности местного лечения диабетических поражений стоп. Русский медицинский журнал. 2002. 10.11.509-512.
7. Смирнов В.П. Десмургия. – НГМА, 2012
8. Никитина Ю.П. Руководство для средних медицинских работников. – ГОЭТАР, 2012
9. СанПиН «Сан-эпид требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (Электронный ресурс) Носкова Т.И. Классификация и основные характеристики современных перевязочных средств / Т.И. Носкова, С.В. Добыш // Современные подходы к разработке и клиническому применению эффективных перевязочных средств, шовных материалов и полимерных

- имплантатов: материалы IV Международной конференции / под ред. В.Д. Федорова, А.А. Адамяна. – М., 2001. – С. 29.
10. Разработка новых биологически активных перевязочных средств и методология их применения [Электронный ресурс] / А.А. Адамян [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2004. – № 12.
 11. Современные раневые покрытия: монография / Э.В. Луцевич [и др.]; под ред. Э.В. Луцевича – М.; Смоленск, 1996. – 87 с
 12. Куринова М.А., Гальбрайт Л.С., Скибина Д.Э. **СОВРЕМЕННЫЕ РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ (ОБЗОР)** // Современная медицина: актуальные вопросы: сб. ст. по матер. XLVIII-XLIX междунар. науч.-практ. конф. № 10-11(43). – Новосибирск: СибАК, 2015.

Периодические издания

1. Клиническая фармакология и терапия
2. Пульмонология
3. Терапевтический архив
4. Вестник хирургии
5. Главная медицинская сестра
6. Лечащий врач
7. Медицинская помощь
8. Медицинская сестра
9. Паллиативная медицина
10. Сестринское дело

Интернет-ресурсы

1. <http://vestnik.mednet.ru/content/view/447/30/>
2. <https://cyberleninka.ru/article/v/sovremennye-ranevye-pokrytiya-v-lechenii-gnoynyh-ran>
3. <https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-ranevye-pokrytiya-chast-i>