



ООО «Белла-Виста»
Адрес: 460009, г. Оренбург, ул. Дёповская, д. 65, кв.
23 ИНН 5611050501, КПП 5611010001, ОГРН
1065658005962
БИК 043601917 к/с 30101810800000000917
р/с 40702810609370002417
Ф-л банка ГПБ (АО) «Поволжский» г. Самара

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ООО «Белла Виста»

Сапилов С.И.



«04» *апрель* 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
«Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинского работника»**

Срок реализации программы – 72 час

Трудоемкость: 72 ак. часа /72 зачетных единиц

Специальность основная: лечебное дело

Специальность дополнительная: сестринское дело в педиатрии

Специальность дополнительная: сестринское дело

Специальность дополнительная: акушерское дело

Специальность дополнительная: стоматология

Специальность дополнительная: дезинфекционное дело

Специальность дополнительная: операционное дело

Специальность дополнительная: анестезиология и реаниматология

Специальность дополнительная: общая практика

Форма обучения: дистанционная

Количество академических часов с использованием ДОТ – 72/72

Количество академических часов с использованием стажировки-0

Количество академических часов с использованием симуляции - 0

©Иванов Ю.Б., ООО «Международный центр инноваций и инвестиций», 2020.

Охраняется законодательством РФ. Воспроизведение всей программы или любой ее части воспрещается без письменного разрешения автора и правообладателя. Любые нарушения законодательства будут преследоваться в судебном порядке.

При оказании медицинской помощи в условиях медицинской организации или за ее пределами всегда есть определенные риски, представляющие угрозу здоровью пациентов и персонала. По мнению пациентов, эти риски связаны с профессиональным уровнем медицинского работника, соблюдением режимов дезинфекции помещений и стерилизации инструментов, соблюдением медперсоналом режимов обеззараживания рук и использования перчаток, наличием в достаточном количестве и применением разовых стерильных инструментов. При этом специалисты указывают на нарушение стандартов гигиены и эпидемиологии в больницах, на преимущественно ручной способ дезинфекции и сопутствующий ему человеческий фактор, с которым связывают несоблюдение режима дезинфекции. Экспериментально показано, что только около одной трети медицинских работников обладают удовлетворительными знаниями в области гигиены рук. Все это требует пересмотра концептуальных основ образовательной программы «Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинского работника» и необходимость освоения данной дополнительной профессиональной образовательной программы.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Безопасная больничная среда в профессиональной деятельности медицинского работника» направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации среднего медицинского персонала.

В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с Федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации).

Программа в объеме 72 учебных часов построена по блочному типу и включает подготовку по основным вопросам безопасной больничной среды для пациентов и персонала. В процессе обучения используются различные технологии электронного образования, такие как, консультации (индивидуальные, групповые с использованием электронной почты), репродуктивные (пояснительно-иллюстративные лекции, слайд-презентации, текстовый материал с гиперссылками на медиа-объекты), активные образовательные (проблемные лекции, лекции-визуализации), интерактивные образовательные (кейс-метод, решение дидактических задач (клинические ситуации)).

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле является: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале образовательной организации формируется кейс, внутри которого папки по каждому учебному модулю, куда включены вопросы для самоконтроля, тестовые задания, лекционный материал, интернет-ссылки, нормативные документы, задания для самостоятельной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Организация направляет по электронной почте, зачисленному на обучение, письмо, в котором прописывается ссылка на открытый доступ через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в личный кабинет и логин с паролем для входа в него. Занятия проводятся в соответствии с учебным планом, календарным учебным графиком образовательных программ. Промежуточная и итоговая аттестация проводится в формах, указанных в учебном плане образовательной программы.

Документ об образовании выдается обучающемуся лично или по желанию в виде электронной копии и отправке оригинала почтой России заказным письмом.

При личном получении документа об образовании подпись обучающимся проставляется в книге регистрации бланков строгой отчетности. При отправке оригинала почтой России в книге регистрации бланков строгой отчетности проставляется почтовый идентификатор.

Организация ведет учет и хранит результаты образовательного процесса на бумажном носителе.

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции:

- профессиональное взаимодействие с врачом, работниками отделения, медицинской организации и другими службами в интересах пациента;
- определение проблем пациента, связанных с состоянием его здоровья;
- обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала;
- проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
- использование правил эргономики в процессе ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.
- знание принципов санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
- проведение изоляционно-ограничительных мероприятий при контагиозных инфекционных заболеваниях.
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации среднего медицинского персонала меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области формирования безопасной больничной среды для пациентов и медперсонала в рамках имеющейся квалификации по основным клиническим специальностям.

Категория слушателей: средний медицинский персонал по основным клиническим специальностям.

Срок обучения: 72 час./72ЗЕТ

Форма обучения: заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Режим занятий: не более 6 часов в день.

№№ пп	Наименование разделов, тем	Количество часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	СРС	
1.	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	31	14	17	
1.1.	Основы профилактики внутрибольничной, внутриаптечной инфекции, проблемы внутрибольничной инфекции	7	4	3	
1.2.	Инфекционный процесс, факторы и способы передачи инфекции	1	-	1	
1.3.	Инфекционный контроль и профилактика внутрибольничной инфекции	5	3	2	
1.4.	Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала	8	4	4	
1.5.	Дезинфекция. Виды и методы дезинфекции	5	2	3	
1.6.	Структура и классификация медицинских отходов	2	-	2	
1.7.	Предстерилизационная очистка инструментов. Стерилизация. Принципы работы централизованного стерилизационного отделения.	3	1	2	
2.	Безопасная среда в медицинской организации. Охранительный режим медицинской ор-	30	14	16	

	ганизации				
2.1.	Понятие о безопасной больничной среде для пациентов и персонала	15	7	8	
2.2.	Организация безопасной больничной среды для пациентов и медперсонала	15	7	8	
3.	Воздействие на организм физической нагрузки. Эргономические технологии	10	5	5	
3.1.	Понятие «эргономики». Медицинская эргономика. Цели и задачи эргономики	10	5	5	
4.	Итоговая аттестация	1			тестирование
	ИТОГО	72	33	38	

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.

Понятие «внутрибольничная инфекция». Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Понятие «инфекционный процесс». Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска и резервуары возбудителей ВБИ. Действующие нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактику ВБИ. организационно-методические документы по инфекционному контролю и инфекционной безопасности. Понятие санитарно-противоэпидемиологический режим медицинской организации. Профилактика профессиональных заражений. Универсальные и стандартные меры профилактики ВБИ. Поддержание личной гигиены среднего медицинского персонала (медосмотр, одежда, чистота тела). Применение защитной одежды (халат, шапочка, маска, перчатки). Правила обработки рук. Способы деконтаминации рук. Условия мытья рук. Уровни мытья рук. Техника мытья рук. Рекомендация ВОЗ. Применение перчаток в работе медицинского персонала. Надевание стерильных перчаток. Снятие использованных перчаток. Состав аптечки «Анти-ВИЧ». Действия медицинского персонала при аварийных ситуациях. Меры профилактики при случайных попаданиях биологических жидкостей на кожу и слизистые (на слизистую глаз, на поверхность кожи, на слизистую полости рта и т.д.). Оформление медицинской документации при аварийных ситуациях. Общие требования к дезинфекционному режиму в МО. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции. Характеристика современных средств дезинфекции. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности. Дезинфекция санитарно-технического оборудования, белья, посуды, изделий и оборудования медицинского назначения. Сбор, хранение и транспортировка медицинских отходов, согласно классам опасности. Понятие «предстерилизационная очистка». Этапы предстерилизационной очистки. Контроль качества ПСО. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многократного использования, аппаратуры. Документы, регламентирующие проведение предстерилизационной очистки. Понятие «стерилизация». Стерилизация в лечебно-профилактическом учреждении. Стерилизация: методы и режимы. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый и др. Преимущества стерилизации в ЦСО: постоянный контроль качества стерилизации, современная аппаратура, механизация предстерилизационной очистки. Недостатки стерилизации вне ЦСО: отсутствие постоянного бактериологического контроля, ручная предстерилизационная очистка. Неполный цикл контроля качества предстерилизационной очистки. Документы, регламентирующие способы стерилизации.

2. Безопасная среда в медицинской организации. Охранительный режим медицинской организации.

Факторы риска для пациента и персонала в условиях МО. Понятие о лечебно-охранительном режиме лечебного отделения медицинской организации. Элементы лечебно – охранительного режима (целесообразная физическая активность, психологический комфорт пациента, распорядок дня лечебного отделения). Виды режимов двигательной активности (строгий постельный,

постельный, палатный). Положение пациента в постели (активное, пассивное, вынужденное). Организация мероприятий по обеспечению лечебно-охранительного режима. Выявление факторов риска для пациентов в медицинских организациях. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Помощь среднего медицинского персонала, направленная на снижение риска падений, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током. Неблагоприятное воздействие на организм медицинского персонала токсических препаратов: фармацевтических препаратов, дезинфектантов, детергентов, стерилиантов, отходов анестезирующих газов, облучения, вредных микробиологических факторов. Способы защиты от воздействия токсичных веществ: использование защитной одежды, вентиляции, обучение персонала, уход за кожей. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием. Меры, направленные на предупреждение облучения медицинского персонала. Неблагоприятное воздействие на организм медицинского персонала физических факторов при перемещении тяжестей.

3. Воздействие на организм физической нагрузки. Эргономические технологии.

Биомеханика движения человека. Факторы риска профессионального травматизма. Агрессивные вредности в работе медицинского персонала при физической нагрузке. Понятие «биомеханика тела», «эргономика». Причины, приводящие к травме спины и позвоночника медицинского персонала. Подготовка к перемещению, как необходимое условие безопасности медицинского работника. Основные правила перемещения пациента: использование вспомогательных средств; правильное положение ног и рук; положение пациента; положение спины медицинского работника; использование массы собственного тела; работа с помощником. Техника правильного захвата рук при удержании пациента. Различные виды и способы захвата и удержания пациента. Способы и приемы поддержания пациента при ходьбе. Способы и приемы поддержания пациента при падении. Правила помощи пациенту при вставании с пола после падения. Использование современных средств перемещения.

Примеры тестовых заданий

1. Инструкции, каких документов предусматривают меры по профилактике внутрибольничных инфекций:

- А) Лечебно-охранительный режим;
- +Б) Санитарно-противоэпидемический режим;
- В) Экстренное извещение в СЭС.

2. Распространению внутрибольничной инфекции способствует:

- +А) Инвазивные процедуры;
- Б) Осложненные заболевания;
- В) Слабое материальное обеспечение лечебно-профилактического учреждения.

3. Заболевание инфекционного характера, которым пациент заражается в процессе оказания медицинской помощи, а медицинский персонал в процессе оказания медицинских услуг, называется:

- А) Карантинным;
- +Б) Внутрибольничным;
- В) Эндемичным.

4. Артифициальный путь передачи – это:

- А) Естественный через кровь;
- Б) Естественный контактно-бытовой;
- +В) Искусственный.

5. Использование масок во время работы в стационаре:

- +А) Всегда обязательно;
- Б) На усмотрение эпидемиолога;
- В) На усмотрение администрации.

6. На социальном уровне руки медицинская сестра обрабатывает:

- А) После контактирования с биологическими жидкостями;
- Б) После ухода за пациентом;
- +В) До и после снятия перчаток.

7. При обработке материалов, загрязненных кровью, концентрация хлорамина должна быть:

- А) 10%;
- Б) 5%;
- +В) 3%.

8. При попадании крови и равноценных ей биологических жидкостей на слизистую оболочку рта, раствор, который необходим для обработки:

- А) Протаргол;
- +Б) 70% спирт;
- В) Альбуцид.

9. Кто должен обучать инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении стационара:

- +А) Постовая медицинская сестра;
- Б) Главная сестра;
- В) Главный врач.

10. Вирус иммунодефицита человека передается через:

- А) общую посуду;
- Б) Воздух;
- +В) Переливание крови.

11. Вирус гепатита В передается:

- +А) Через кровь и равноценные с ней жидкости;
- Б) Через мочу;
- В) Через слюну и пот.

12. При татуировке возможно заражение:

- А) Малярией;
- Б) Энтероколитом;
- В) Гепатитом В. +

13. Механизм передачи гепатита А:

- +А) Фекально – оральный;
- Б) Трансмиссивный;
- В) Половой.

14. Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение в окружающей среде:

- А) Споровых форм микроорганизмов;
- Б) Грызунов;
- +В) Вегетативных форм микроорганизмов.

Литература основная:

1. Аббясов И.Х. Основы сестринского дела: учебник для студентов средних профессиональных учебных заведений. — М.: Академия, 2007.
2. Большая энциклопедия фельдшера и медсестры / под ред. И.Н. Макаровой. - М.:Эксмо, 2010. – 720с.
3. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2015.
4. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
5. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2013.
6. Агкацева С.А. Сестринские манипуляции. — М.: Медицина, 2006.

8. Осипова В.Л. Дезинфекция: Учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
9. Охрана здоровья детей и подростков: учебное пособие / под ред. З.Е. Сопиной. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 368с.
10. Руководство для средних медицинских работников / под ред. Ю.П. Никитина, В.М. Чернышева. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 992с.
11. Смолева Э.В. Фельдшер общей практики (семейный фельдшер) / под ред. Б.В.
12. Карабухина. – Р н/Д: Феникс, 2007. – 540с.

КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года, Приказом Министерства образования Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», освоение дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации специалистов завершается обязательным завершающим этапом - итоговой аттестацией.

Целью итоговой аттестации слушателей является установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Итоговая аттестация слушателей по программе повышения квалификации проводится в форме тестирования и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости (рубежного контроля).

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий.

К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по дополнительной профессиональной программе.

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие по итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторную итоговую аттестацию в срок не позднее трех месяцев со дня прохождения итоговой аттестации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении.

Итоговая аттестация слушателей осуществляется аттестационной комиссией, созданной и назначенной приказом директора образовательной организации.

Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей при реализации программы повышения квалификации оформляется ведомостью и протоколом по виду итоговой аттестации (тестирование).

Для аттестации слушателей на установление уровня их подготовки к выполнению профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации имеется фонд оценочных средств, который включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень профессиональных компетенций слушателей.

Результат выполнения итогового аттестационного задания оценивается по четырех балльной системе: «Отлично»/ «Хорошо»/ «Удовлетворительно»/«Неудовлетворительно».

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %):

- 0-70% - неудовлетворительно,
- 71% - 80% - удовлетворительно,
- 81 % - 90 % - хорошо,
- 91 % - 100 % - отлично.