

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРМСКИЙ ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
(АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»)



УТВЕРЖДАЮ
Ректор, профессор
АНО ДПО «Перм ИПК РЗ»

З.А. Коренчук

«21» января 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ БОЛЕЗНЯХ ЖЕЛУДКА »

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

Объем: 36 академических часов

Пермь 2020

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Сестринский процесс при болезнях желудка» разработана рабочей группой сотрудников кафедры внутренних болезней с курсом урологии АНО ДПО «Перм ИПК РЗ».

Составители / разработчики:

1. Пирожкова Ольга Николаевна, руководитель учебной части АНО ДПО «Перм ИПК РЗ».
2. Суровцева Майя Васильевна, д. м. н., доцент, проректор по научной работе и социальным проектам АНО ДПО «Перм ИПК РЗ».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский процесс при болезнях желудка» одобрена на заседании Ученого совета.

Протокол от «21»января 2020 г. № 01

Содержание

№	Название раздела	Номер страницы
I.	Общая характеристика.	4
II.	Учебный план.	5
III.	Календарный учебный график.	6
IV.	Содержание программы.	7
V.	Контроль результатов обучения.	8
VI.	Организационно-педагогические условия реализации программы.	8

Используемые сокращения

- **ДОТ и ЭО** – дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
- **ПК** – профессиональные компетенции
- **УП** – учебный план
- **МО** – медицинская организация
- **ФОС** – фонд оценочных средств

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

I.1 Нормативные правовые основания

Нормативную правовую основу разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринский процесс при болезнях желудка» (далее - Программы) по специальности Сестринское дело составляют:

- Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12. 2012г. N273-ФЗ (ред. от 03.08.2018),
- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 03.08.2018),
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013г. N499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444),
- Приказ 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» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2012 N 25359),
- Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 N 48226),
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337),
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).

Программа разработана с учетом:

- Профессионального стандарта «медсестра»

I.2 Требования к слушателям

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности «Сестринское дело» или среднее профессиональное образование – программы подготовки специалистов среднего звена по одной из специальностей: «Лечебное дело» и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело».

Категория обучающихся: медицинская сестра

I.3 Формы освоения Программы - заочная.

I.4 Цель и планируемые результаты обучения

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалиста в области сестринского дела с объемом 36 академических часов заключается в совершенствовании профессиональных компетенций при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи населению по профилю «Сестринское дело» .

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций (далее - ПК):

ПК-1: готовность к осуществлению сестринского ухода за пациентом с заболеванием желудка

Имеющиеся ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
ПК-1	Готовность к осуществлению сестринского ухода за пациентом с заболеванием желудка	Владеет методами проведения доврачебного функционального обследования пациентов, лабораторных экспресс-исследований; выполнения манипуляций и процедур сестринского ухода по профилю заболевания. Наблюдает за выполнением пациентами назначений врача по приёму лекарственных препаратов, режима дня и питания.	Проводить опрос, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике. Проводить оценку степени функциональной активности. Проводит мероприятия сестринского ухода по профилю заболевания	Положение об организации оказания первичной медико - санитарной помощи населению. Основы теории и практики сестринского дела, порядок и правила проведения функционального обследования пациентов. Нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчетности медицинской сестры по виду деятельности

1.5. Трудоемкость Программы - 36 академических часов.

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование модуля	Трудоемкость					Коды формируемых ПК
		Всего (ак. час)	Аудиторные занятия, в том числе		Самостоятельная работа (ак. час)	В том числе, с использованием ДОТ	
			Теоретические занятия	Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Заболевания желудка: гастриты, язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке, функциональные расстройства.	12	8		4	12	ПК 1-3
2.	Сестринский процесс при заболеваниях желудка	12	10		2	12	ПК 1-3
3.	Особенности питания при заболеваниях желудка. Профилактика острых и хронических заболеваний желудка.	10	8		2	10	ПК 1-3
4.	Итоговая аттестация	2		2			
	Всего ак. часов	36	26	2	8	34	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 5 дней.

Наименование учебного модуля	Объем учебной нагрузки (ак. час)	Учебные дни				
		1	2	3	4	5
Заболевания желудка: гастриты, язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке,	12	8	4			

функциональные расстройства.						
Сестринский процесс при заболеваниях желудка.	12		4	6	2	
Особенности питания при заболеваниях желудка, Профилактика острых и хронических заболеваний желудка, язвенной болезни.	10			2	6	2
Итоговая аттестация	2					2
Всего	36					

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование модуля	Формы организации учебной деятельности и содержание учебного материала	Уровень освоения	Объем учебной нагрузки (ак. час)
1	2	3	4
Модуль 1 Заболевания желудка: гастриты, язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке, функциональные расстройства	Теоретические занятия		
	Причины патологии желудка, основные признаки заболеваний желудка, особенности течения заболевания.	2	8
	Самостоятельная работа		
	Медицинская этика и деонтология. Юридическая ответственность медсестры. Правовые нормы. Права и обязанности медсестры. Нормативная документация	1	4
Модуль 2 Сестринский процесс при заболеваниях желудка	Теоретические занятия		
	Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса.	1	2
	Сестринский процесс при острых и хронических заболеваниях желудка, язвенной болезни	2	4
	Сестринские обследования пациентов при заболеваниях желудка	3	4
	Самостоятельная работа		
	Организация сестринского ухода за больными с заболеваниями желудка	3	2
Модуль 3 Особенности питания при заболеваниях желудка. Профилактика острых и хронических заболеваний желудка.	Теоретические занятия		
	Организация правильного питания при заболеваниях желудка: продукты для щадящей диеты.	1	6
	Профилактика. Виды профилактики. Профилактика заболеваний желудка: предупрежден — значит вооружен.	3	2
	Самостоятельная работа		
	Особенности питания при обострении заболеваний желудка: щадящая диета.	3	2
	Итоговая аттестация	-	2
	Всего	-	36

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

V. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией обучающихся, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональным стандартом специалиста в области сестринского дела.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

V.1 Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме зачета, который состоит в выполнении тестового контроля и ситуационных задач.

V. 2. Оценочные средства

Итоговая аттестационная работа представляет собой тестовые вопросы и ситуационные задачи. Позволяет оценить методическую и организационную готовность к осуществлению практической деятельности в области сестринского дела. Выполнение итоговой аттестационной работы предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций специалиста в области сестринского дела, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач в области сестринского дела.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

VI.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками кафедры, реализующей Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень или учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 45 процентов.

VI.2. Требования к материально-техническим условиям

Система управления обучением установлена на сервере дистанционного образования АНО ДПО «ПЕРМ ИПК РЗ». Для работы в системе необходимо Internet-соединение.

Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

VI.3 Требования к информационным и учебно-методическим условиям

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

№ № п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м	Оснащение
1.	АНО ДПО «ПЕРМИПК РЗ» г.Пермь, ул.Стахановская, 54	зал круглого стола	45.5	Ноутбук «ASUS x756u», Телевизоры ВВК 50lex-5022, Видеокамера. Флип-чарт.

Основные источники

1. Бейер П. Теория и практика сестринского дела: В 2 томах. Т.2: Учеб. пособие.- М.:ФГОУ «ВНУМЦ Росздрава», 2008.- 889с.- 1 экз. 614.2 Б41
2. Сестринское дело. Практическое руководство: Учеб.пособие/ Под ред. Гордеева И.Г.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 576с.: ил – 2экз. 616-083 С33

Дополнительные источники

1. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода

Интернет-ресурсы

1. - sestrinskoedelo.ru - Сестринское дело
2. - yamedsestra.ru - Сестринское дело

VI.4 Общие требования к организации образовательного процесса

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к системе управления обучением LMS Moodle.

LMS Moodle обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- on-line/off-line консультации преподавателей;
- форум, чат группы во время обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения Программы.

VII. Оценочные средства

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств».

Приложение 1.
«Фонд оценочных средств» по программе

«Сестринский процесс при болезнях желудка»

Тестирование:

1. В рацион питания изделия из злаков включают потому, что они содержат

- а) витамины группы В
- б) растительную клетчатку
- в) углеводы
- г) микроэлементы

Ответ: а

2. Для хронического гастрита характерны синдромы

- а) диспепсический
- б) гипертонический
- в) интоксикационный
- г) гепатолиенальный

Ответ: а

3. Решающее значение в диагностике хронического гастрита имеет

- а) рентгенография желудка
- б) желудочное зондирование
- в) лапароскопия
- г) фиброгастроскопия

Ответ: г

4. Подготовка пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки

- а) вечером – легкий ужин, утром – натощак
- б) вечером – очистительная клизма
- в) вечером и утром – очистительная клизма
- г) утром – сифонная клизма

Ответ: а

5. Диета № 1 предполагает

- а) повышенное содержание кальция
- б) тщательное измельчение пищи
- в) исключение молочных продуктов
- г) исключение крупяных блюд

Ответ: б

6. Заболевание, для которого характерна сезонность обострения

- а) хронический колит
- б) хронический гепатит
- в) цирроз печени
- г) язвенная болезнь

Ответ: г

7. Ранняя боль в эпигастральной области возникает после еды в течение

- а) 30 минут после еды
- б) 2 часов после еды
- в) 3 часов до еды
- г) 4 часов до еды

Ответ: а

8. Боли в эпигастральной области при язвенной болезни желудка обычно бывают

- а) ранними
- б) поздними
- в) ночными
- г) голодными

Ответ: а

9. Тактика медсестры при появлении у пациента рвоты "кофейной гущей" вне лечебного учреждения

- а) амбулаторное наблюдение
- б) направление в поликлинику
- в) введение анальгетиков
- г) срочная госпитализация

Ответ: г

10. Независимое сестринское вмешательство при желудочном кровотечении

- а) промывание желудка
- б) очистительная клизма
- в) грелка на живот
- г) пузырь со льдом на живот

Ответ: г

Ситуационная задача.

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области, возникающие через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, иногда пищей, запоры, вздутие живота, наблюдалась однократная рвота цвета "кофейной гущи". Больным считает себя в течении 1,5 лет, ухудшение, наступившее за последние 5 дней, больной связывает со стрессом. В окружающем пространстве больной ориентируется адекватно. Тревожен, жалуется на общую слабость, усталость, плохой сон, в контакт вступает хорошо, выражает опасение за свое будущее, сомневается в успехе лечения.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Пульс 64 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст, ЧДД 18 в мин. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы, отмечается умеренное напряжение передней брюшной стенки в эпигастральной области, печень, селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Выявить, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациента.
2. Определить проблемы пациента, по приоритетной проблеме, спланируйте сестринское вмешательство.

Ответ:

1. Нарушенные потребности: есть, пить, быть здоровым, двигаться, работать.

Проблемы пациента:

1. настоящие: боли в эпигастрии, отрыжка, запор, метеоризм; плохой сон, общая слабость.

2.потенциальные:развитие желудочного кровотечения, перфорация, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация.

Из перечисленных проблем пациента приоритетной является боль в эпигастральной области.

2. Приоритетная проблема пациента - боль в эпигастральной области.

Краткосрочная цель: пациент отмечает стихание боли к концу 7 дня пребывания в стационаре.

Сестринские вмешательства:

1. Обеспечить лечебно-охранительный режим.
2. Обеспечить питанием пациента в соответствии с диетой №1а.
- 3.Обучить пациента правилам приема назначенных лекарственных средств.
- 4.Объяснить пациенту суть его заболевания, рассказать о современных методах диагностики, лечения и профилактики.
5. Обеспечить правильную подготовку пациента к ФГДС и желудочному зондированию.
6. Провести беседу с родственниками об обеспечении питания с достаточным содержанием витаминов, пищевых антацидов.
7. Наблюдать за внешним видом и состоянием пациента (пульс, АД, характер стула).
8. Выполнять назначения врача.

Оценка эффективности: больной отмечает исчезновение болей, демонстрирует знания по профилактике обострения язвенной болезни. Цель достигнута.