


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

	Управление дополнительного среднего профессионального образования	ПГМУ	
		ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ (МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА)	Редакция №1

СОГЛАСОВАНО:	УТВЕРЖДЕНО:
Главным специалистом по эпидемиологии Министерства здравоохранения Пермского края	Ученым советом ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России Протокол № 1 от « 20 » <i>август</i> 2016г.
<i>В.В. Семериков</i> В.В. Семериков 20 <u>16</u> г.	<i>И.П. Корюкина</i> Председатель Ученого совета, ректор И.П. Корюкина 20 <u>16</u> г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**


**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО - ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ
(МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА)**

Продолжительность: 144 часа

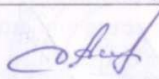
Контингент: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности
"Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"

г. Пермь, 2016

РАЗРАБОТЧИКИ:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Заведующий отделением организации сестринского дела управления дополнительного среднего профессионального образования	Бугорская Т.Е.	

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Должность	Фамилия И.О.	Подпись
Главный врач ГБУЗ ПК «Краевая детская клиническая больница», доктор медицинских наук	Антонов Д.В.	

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» (медицинская сестра прививочного кабинета) представлена в учебный отдел на электронном и бумажном носителях по одному экземпляру.

«26 января» 2016г.

Зав. методическим отделом управления ДСПО  О.Н. Плотникова

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» является комплексная подготовка специалистов практического здравоохранения – специалистов, обладающих сформированной системой профессиональных знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых для их эффективного применения на практике в должности медицинской сестры процедурной.

Цель достигается посредством совершенствования профессиональной компетентности прививочных медицинских сестер медицинских организаций в области сестринского дела, а также формирования профессиональных знаний в области работы с конкретным оборудованием, технологиями, аппаратно-программными и иными профессиональными средствами, необходимыми для их эффективного применения в дальнейшей профессиональной деятельности специалиста, умения оперативно реагировать на изменения внешней и внутренней среды медицинской организации.

1.2 Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса

Нормативно – правовую базу разработки программы составляют:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (должность – медицинская сестра процедурная);
- Приказ Минобрнауки России от 15.11.2013 № 1244 «О внесении изменений в порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83-н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации 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 организациях»;
- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
- Устав ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А.Вагнера Минздрава России.

1.3 Срок освоения и трудоемкость

Срок освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» по очной, очно-заочной форме обучения составляет 1 мес. Трудоемкость программы подготовки специалиста 144 академических часа, рабочий день 8 часов.

Трудоемкость освоения включает все виды аудиторной и самостоятельной работы, практики и время, отводимое на контроль качества освоения слушателем дополнительной

профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению».

1.4 Планируемые результаты обучения

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» (медицинская сестра прививочного кабинета) направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности.

По окончании освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» у слушателя совершенствуются:

знания:

1. правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
2. особенностей СЛР у детей разного возраста;
3. способы и технику проведения ИВЛ;
4. специфические методы профилактики инфекционных болезней;
5. организационные принципы планирования прививок;
6. порядок учета «организованных» и «неорганизованных» детей и прививаемых контингентов в амбулаторно-поликлинических учреждениях, обслуживающих взрослое население;
7. методы планирования прививок «снизу» и «сверху»;
8. определение «холодовая цепь», порядок ее организации и требования к ее обеспечению;
9. правила отпуска населению вакцин аптечными учреждениями их использования в ЛПУ;
10. принципы подготовки детей и взрослых к проведению прививок.
11. основные положения нормативных документов об организации прививочной работы;
12. способы введения вакцин, локализация введения, технику введения вакцин;
13. вопросы организации прививок против туберкулеза, вирусного гепатита В, полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, паротита, краснухи, гриппа, гемофильной инфекции в плановом порядке и по эпидемическим показаниям.
14. группы риска по поствакцинальным осложнениям;
15. основные принципы профилактики поствакцинальных осложнений;
16. порядок определения длительности противопоказаний к проведению профилактических прививок;
17. правила вакцинации при назначении иммуноглобулина и уметь разъяснять их пациентам.

умения:

1. проводить текущую и генеральную уборку помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;
2. проводить дезинфекцию, предстерилизационную очистку и стерилизацию мединструментария
3. проводить контроль качества на всех этапах обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода за пациентами
4. давать рекомендации и разъяснять пациентам назначения врача (фельдшера) по подготовке к иммунизации;
5. консультировать пациента по вопросам режима при подготовке к иммунизации и в поствакцинальный период;
6. пояснить пациенту клинические и эпидемиологические проявления туберкулеза, вирусного гепатита В, полиомиелита, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, паротита, краснухи, гриппа, гемофильной инфекции, составлять планы иммунизации детей разных возрастов и взрослых;
7. разъяснять пациенту состояния, не являющиеся противопоказаниями;

8. разъяснять пациенту клинические проявления нормальных (обычных) реакций на прививки, поствакцинальных осложнений;
9. технически правильно исполнять введение вакцин с целью исключения осложнений, связанных с нарушением техники вакцинации;
10. работать с инструкциями по применению препаратов для иммунопрофилактики с целью выяснения возможных поствакцинальных событий.

НАВЫКИ:

1. проведения профилактических прививок;
2. работы с инструкциями по применению вакцин для определения постоянных, длительных и временных противопоказания к проведению прививок у конкретного пациента.
3. организации медицинского наблюдения за привитыми в поствакцинальный период.
4. обеспечения условий хранения и транспортирования МИБП на 4-м уровне «холодовой цепи»
5. проведения переписи детского населения;
6. уничтожения вакцин, не подлежащих использованию
7. исполнения плана неотложных мероприятий на случай нарушения «холодовой цепи».
8. проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий при инфекционных заболеваниях.

В результате обучения по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» качественно изменяются следующие профессиональные компетенции (ПК) в рамках имеющейся квалификации:

индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Результат		
		Знать	Уметь	Владеть
Профессиональные компетенции				
ПК - 1	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	Основную документацию, стандарты деятельности	Применить необходимые знания и умения для выполнения профессиональных задач	Навыком грамотного осуществления профессиональной деятельности, техникой самоконтроля
ПК – 2	Осуществлять сестринские манипуляции по уходу за пациентами	Стандарты сестринских манипуляций	Эффективно использовать знания	Технологией простых сестринских манипуляций
ПК – 3	Оформление и обработка медицинской документации	Основные формы документации и правила заполнения	Осуществлять формирование и ведение медицинских документов	Навыком грамотной обработки документов
ПК – 4	Организация и осуществление сестринского процесса	Основные этапы сестринского процесса	Применить имеющиеся знания в практической деятельности	Навыком диагностики проблем пациента
ПК – 5	Осуществлять подготовку к медицинским исследованиям	Правила подготовки к исследованиям	Грамотно осуществить подготовку пациента	Техникой подготовки к исследованиям

ПК – 6	Осуществлять санитарно-противоэпидемическую обработку	Санитарно – противоэпидемический режим	Эффективно использовать знания	Техникой обработки
ПК – 7	Организация обучения пациента и его семьи	Предмет изучения	Привить необходимое знание пациенту	Навыком убеждения и мотивации
ПК – 8	Оказывать экстренную медицинскую помощь	Основы оказания медицинской помощи при экстренных ситуациях	Применить имеющиеся знания в практической деятельности	Техникой оказания экстренной помощи
ПК – 9	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Основные нормативные документы	Правила поведения и обращения в сторонние организации и службы	Навыком принятия верного решения в экстренной ситуации
ПК – 10	Соблюдать принципы профессиональной этики	Правила и нормы поведения	Применить имеющиеся знания в профессиональной деятельности	Навыком общения с больными разного возраста и их родственниками

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

2.1 Требования к слушателю

Предшествующий уровень образования слушателя – лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и дополнительное профессиональное образование по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии".

Слушатель должен иметь документ государственного образца о среднем профессиональном образовании.

2.2 Планируемые результаты овладения

Слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению (м/с прививочных кабинетов)», должен овладеть следующими видами профессиональной деятельности:

1. Осуществление ухода и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии.
2. Осуществление санитарно-гигиенического обслуживания.
3. Ведение медицинской документации.
4. Работа с нормативно-правовыми документами.
5. Осуществление ухода за пациентом при различных заболеваниях, применяя технологии простых медицинских услуг и стандарты сестринской деятельности.
6. Соблюдение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.
7. Корректировка психоэмоционального состояния.
8. Обеспечение санитарно-гигиенических условий в медицинских организациях.
9. Соблюдение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций.
10. Наложение всех видов повязок на механические и термические раны.
11. Проведение базовой СЛР взрослым и детям при различных экстремальных воздействиях.
12. Поддержание проходимости верхних дыхательных путей при нарушении дыхания.

13. Наложение при венозном кровотечении давящей повязки и повязки с предварительным тампонированием раны.
14. Наложение кровоостанавливающего артериального жгута и жгута-закрутки.
15. Выполнение транспортной иммобилизации при травмах конечностей с использованием различных иммобилизирующих средств.
16. Наложение термоизолирующей повязки при отморожениях конечностей.
17. Фиксация шейного отдела позвоночника при травмах его.
18. Фиксация верхней конечности при переломе ключицы и лопатки.
19. Оказание помощи при переломе костей таза (поза «лягушки»).
20. Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку.
21. Наложение повязки на рану живота с выпадением внутренних органов.
22. Проведение профилактических прививок.
23. Работа с инструкциями по применению вакцин для определения постоянных, длительных и временных противопоказания к проведению прививок у конкретного пациента.
24. Организация медицинского наблюдения за привитыми в поствакцинальный период.
25. Обеспечение условий хранения и транспортирования МИБП на 4-м уровне «холодовой цепи».
26. Проведение переписи детского населения.
27. Уничтожение вакцин, не подлежащих использованию.
28. Исполнение плана неотложных мероприятий на случай нарушения «холодовой цепи».
29. Владение технологией простых сестринских манипуляций.

2.3 Комплекс организационно-педагогических условий

Реализация подготовки специалиста обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими, высшее образование и систематически повышающими квалификацию, имеющими степени, звания.

Повышение квалификации реализуется в плановом порядке – каждый преподаватель не реже одного раза в пять лет повышает профессиональную квалификацию, не реже одного раза в три года - педагогическую.

Эффективная организация комплекса мер по развитию кадрового потенциала нашла отражение в учебном процессе и внедрении инновационных технологий в преподавание соответствующих дисциплин.

3.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ (МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Форма обучения: очная, очно-заочная

Продолжительность: 144 часа

Режим занятий: 8 часов в день

№ п/п	Наименование темы	Всего часов
	Общепрофессиональный раздел	64
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ	12
1.2	Актуальные вопросы сестринского дела	24
1.3	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	14
1.4	Первая помощь. Медицинская помощь. Медицина катастроф	14
	Специальный раздел	70
2.1	Общая эпидемиология. Иммунитет.	4

2.2	Иммунологические аспекты вакцинопрофилактики.	6
2.3	Организационные основы прививочного дела:	24
2.4	Техника иммунизации	34
2.5	Подготовка детей к проведению профилактических прививок	4
2.6	Противопоказания к проведению профилактических прививок. Состояния, не являющиеся противопоказаниями к вакцинации.	4
2.7	Правила вакцинации при назначении иммуноглобулина.	2
2.8	Поствакцинальные реакции и осложнения.	6
2.9	Вакцинация особых групп детей.	2
2.10	Будущее вакцинологии.	2
2.11	Нормирование труда медперсонала. НОТ	4
	Контрольный раздел. Итоговая аттестация	10
3.1	Практические навыки	2
3.2	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	2
3.3	Первая помощь. Медицинская помощь. Медицина катастроф	2
3.4	Итоговый контроль	2
3.5	Экзамен	2
	ИТОГО	144

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	неделя	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
месяц	1		1	2	3	4	5	6
	2	7	8	9	10	11	12	13
	3	14	15	16	17	18	19	20
	4	21	22	23	24	25	26	27

	Учебный день
	Выходной день
	Итоговый контроль

5. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Состав комплекса

№ п/п	Наименование темы
	Общепрофессиональный модуль
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ
1.2	Актуальные вопросы сестринского дела
1.3	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль
1.4	НМП и медицина катастроф
	Специальный модуль
2.1	Общая эпидемиология. Иммунитет.
2.2	Иммунологические аспекты вакцинопрофилактики.
2.3	Организационные основы прививочного дела:
2.4	Техника иммунизации
2.5	Подготовка детей к проведению профилактических прививок
2.6	Противопоказания к проведению профилактических прививок. Состояния, не являющиеся противопоказаниями к вакцинации.
2.7	Правила вакцинации при назначении иммуноглобулина.
2.8	Поствакцинальные реакции и осложнения.
2.9	Вакцинация особых групп детей.
2.10	Будущее вакцинологии.
2.11	Нормирование труда медперсонала. НОТ

6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ.

Тестовый контроль.

- 70% и более правильных ответов - “сдано”
- менее 70% правильных ответов - “не сдано”.

Типовые контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков при тестовом контроле.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Живые вакцины:

1. брюшнотифозная
2. коревая (+)
3. паротитная(+)
4. краснушная(+)
5. против коклюша

2. Имеют право на самостоятельный отказ от прививки лица:

1. от 14 лет
2. от 15 лет(+)
3. от 18 лет

3. Вакцинация против клещевого энцефалита проводится по схеме:

1. три прививки с интервалом 1 месяц (весной)
2. две прививки с интервалом 5-7 месяцев (осенью и весной)(+)
3. одна прививка (осенью или зимой)

Собеседование по вопросам.

оценка	описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнено.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

7. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Освоение слушателем дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» в полном объеме завершается итоговой аттестацией.

Итоговая аттестация предполагает комплексную оценку знаний, умений, навыков и компетенций посредством проведения следующих этапов:

- итоговое компьютерное тестирование;
- оценка практических навыков;
- итоговое собеседование.

Практические навыки проверяются на уровне навыка освоения профессиональной деятельности.

Шкала оценивания сформированности результатов обучения

оценка	описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнено.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о повышении квалификации и сертификат специалиста.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении (периоде обучения) по установленному образцу.