**Авторы - составители:**

**Домахина С.В.** – руководитель проекта, директор ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж»

**Малиновская В.А.** – руководитель-заместитель директора Центра дополнительного профессионального образования и симуляционного обучения

**Пащенко Н.А.** – методист Бердского филиала ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж».

**Макаренко И.В. –** преподаватель высшей квалификационной категории Бердского филиала ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж».

**Марченко С.В**. - методист Центра дополнительного профессионального образования и симуляционного обучения.

**АННОТАЦИЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ДЕСМУРГИЯ: МЯГКИЕ ПОВЯЗКИ В ПРАКТИКЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Десмургия: мягкие повязки в практике медицинской сестры» разработана с учётом современных требований к квалификации среднего медицинского персонала, осуществляющего свою профессиональную деятельность в области работы в перевязочном кабинете при наложении мягких повязок.

**Программа сформирована в соответствии с требованиями следующих нормативно-правовых актов:**

1. Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12. 2012г. N273-ФЗ (ред. от 03.08.2018).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 03.08.2018).
3. 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).
4. 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).
5. 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).
6. 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).

**Нормативная документация:**

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» от 18.05. 2010 г.
2. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2012г. №163).
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011г. №1)
4. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 "Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях" (утв. Федеральной службой, но надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 2 сентября 2016 г.).

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н
"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия".

 7. **Приказ № 215 МЗ РФ «Санитарно - гигиенический режим в хирургическом, травматологическом отделениях».**

 Рана - это открытое повреждение тканей, сопровождающееся кровотечением и возможным инфицированием. Поэтому для профилактики этих осложнений накладываются мягкие повязки. Хирургические пациенты в большинстве случаев нуждаются в наложении различных повязок по поводу оперативных вмешательств, различных повреждений (раны, переломы, вывихи) и заболеваний (фурункул, карбункул, панариций). Кроме того, есть хронические заболевания, сопровождающиеся нарушением кровообращения (сахарный диабет, облитерирующий эндартериит, облитерирующий атеросклероз), протекающие с осложнениями в виде трофических язв, гангрен и пролежней. Специалисты среднего звена в своей практической работе могут столкнуться с необходимостью наложения повязок пациентам разного возраста, поэтому они должны хорошо владеть основами десмургии. Однако специалисты, не имеющие такого частого контакта с пациентами хирургического профиля, забывают правила наложения мягких повязок и совершают ошибки при их выполнении, приводящие к осложнениям. Ошибки встречаются на этапах оказания первичной медико-санитарной помощи и стационарной помощи при поступлении пациентов с хирургической патологией.

 Для профилактики осложнений, возникающих при наложении мягких повязок (боли, нарастающего отека, цианоз, бледности, похолодания, снижения чувствительности, ограничение подвижности) и уменьшения ошибок при их наложении, разработана данная ДПП ПК «Десмургия: мягкие повязки в практике медицинской сестры».

Субъективная оценка состояния пациента с повязкой основана на выявлении проблем и нарушенных потребностей, а объективная оценка основана на данных осмотра и пальпации, которые позволяют оценить качество наложения повязки. Именно поэтому медицинской сестре перевязочного кабинета необходимо владеть техникой наложения мягких повязок для: обеспечения качества жизни пациента в условиях стационара, качественного оказания медицинских услуг и профилактики осложнений.

**Цель** качественное совершенствование компетенций, необходимых для организации деятельности медицинской сестры перевязочного кабинета хирургического отделения.

Основные **задачи,** реализуемые ДПП ПК «Десмургия: мягкие повязки в практике медицинской сестры»:

1. Адекватно оценить состояние пациента перед наложением мягкой повязки.
2. Выявлять проблемы пациентов хирургического профиля, требующие наложения мягких повязок.
3. Освоить технику наложения мягких повязок на различные части тела при лечении пациентов хирургического профиля.
4. Оказать первую медицинскую помощь при ранениях, повреждениях, операциях и заболеваниях, связанную с наложением мягких повязок.

ДПП ПК рассчитана на 18 часов (очная форма), из них 10 часов в виде семинарско - практических занятий, 6 часов симуляционного тренинга «Наложение мягких повязок в повседневной практике медицинской сестры перевязочного кабинета» и 2 часов итоговой аттестации.

При обращении на обучение специалистов педиатрических служб, в программу вносятся дополнения по особенностям наложения мягких повязок (детские ортезы) у детей разных возрастных групп.

При прохождении ДП ПК «Десмургия: мягкие повязки в практике медицинской сестры» отрабатывается в первую очередь **трудовые функции:**

1. Поддержание безопасной больничной среды.
2. Сестринское обеспечение хирургических перевязок.
3. Доврачебная неотложная медицинская помощь больным и пострадавшим при
чрезвычайных ситуациях.

**трудовые действия:**

* 1. Организация рабочего пространства с учетом требований охраны труда, противопожарной безопасности и санитарных норм и правил медицинской организации.
	2. Профессиональное взаимодействие с членами междисциплинарной команды и другими службами медицинской организации в интересах пациента.
	3. Проведение первичного осмотра и оценки состояния пациента или пострадавшего;
	4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях больным пациентам и пострадавшим.
	5. Ассистирование врачу при хирургических перевязках, малых операциях, пункциях.
	6. Проведение транспортной иммобилизации и наложение повязок.
	7. Проведение мониторинга состояния пациента в процессе перевязок, пункций, малых операций.

Происходит совершенствование **профессиональных компетенций**:

**2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:**

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

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.

**4. Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса.**

ПК 4.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.

ПК 4.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

ПК 4.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

**Форма обучения:** очная; с режимом занятий: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, без отрыва от работы. Возможен режим обучения один день в неделю, в течение трех дней.

Итоговая аттестация проводится в виде тест - контроля, демонстрации практических навыков наложения мягких повязок на разные части тела.

По окончанию программы и успешной сдачи итоговой аттестации выдается удостоверение образовательной организации государственного образца.

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДПП ПК**

**«ДЕСМУРГИЯ: МЯГКИЕ ПОВЯЗКИ В ПРАКТИКЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей и тем** | **Количество****аудиторных часов** | **Всего часов** |
| **Семинарско-практические занятия** | **Симуляционный тренинг** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Теоретические аспекты организации труда медицинской сестры перевязочного кабинета в МО | 4 | - | 6 |
| 2. | Техника наложения мягких повязок на разные части тела | 6 | - | 4 |
| 3. | Тренинг «Наложение мягких повязок в повседневной практике медицинской сестры перевязочного кабинета» | - | 6 | 6 |
| **Итоговая аттестация (сдача зачетной манипуляции и итоговое тестирование)** | **2** | **2** |
| **Итого** | **18** | **18** |