



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ
«Казанский медицинский
колледж»

Хисамутдинова З.А.

З.А.

(подпись)

«28» апреля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»
3 модуль**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ
ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «ОБЩАЯ ПРАКТИКА»**

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. Паспорт программы	стр. 3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	9
III. Требования к результатам освоения программы	14
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	16
V. Контрольно-оценочные материалы	18

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Сестринская помощь онкологическим больным» (3 модуль) является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Общая практика».

1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности «Сестринское дело».

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» характеристика по должностям «Фельдшер», «Медицинская сестра», «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)» включает в себя:

Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер»

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Фельдшер» включает в себя

Должностные обязанности. Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций;

статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра»

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и сертификат специалиста по специальности «Сестринское дело» без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика на должности «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)

Должностные обязанности. Организует амбулаторный прием врача общей практики (семейного врача), обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлений, подготавливает к работе приборы, инструменты. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья

обслуживаемого населения, участвует в формировании групп диспансерных больных. Выполняет профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом общей практики (семейным врачом) в поликлинике и на дому, участвует в проведении амбулаторных операций. Обеспечивает врача общей практики (семейного врача) необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными средствами, спецодеждой. Учитывает расход медикаментов, перевязочного материала, инструментария, бланков специального учета. Осуществляет контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременностью их ремонта и списания. Проводит доврачебные осмотры, в том числе профилактические, с записью результатов в индивидуальной карте амбулаторного больного. Выявляет и решает в рамках компетенции медицинские, психологические проблемы пациента. Обеспечивает и предоставляет сестринские услуги пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, включая диагностические мероприятия и манипуляции (самостоятельно и совместно с врачом). Проводит занятия (по специально разработанным методикам или составленному и согласованному с врачом плану) с различными группами пациентов. Принимает пациентов в пределах своей компетенции. Проводит профилактические мероприятия: выполняет профилактические прививки прикрепленному населению согласно календарю прививок; планирует, организует, контролирует профилактические обследования подлежащих осмотру контингентов с целью раннего выявления туберкулеза; проводит мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. Организует и проводит гигиеническое обучение и воспитание населения. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях больным и пострадавшим. Своевременно и качественно ведет медицинскую документацию. Получает информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей. Руководит работой младшего медицинского персонала, контролирует объем и качество выполненной им работы. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни, а также семейной медицины; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения; основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Общая практика" без предъявления требований к стажу работы.

1.4. Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятиях при онкологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- применения методов и средств профилактики онкологических заболеваний;
- оформления медицинской документации;
- использования медицинского оборудования, инструментария и подготовки рабочего места;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- использовать необходимые нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности;
- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;
- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;
- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- осуществлять транспортировку пациента;
- применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;
- участвовать в диагностике, лечении и профилактике онкологических заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;

знать:

- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случаи их возникновения;
- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни;
- основные параметры жизнедеятельности;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- организацию оказания онкологической помощи населению;
- порядок и методы онкологического обследования пациента;
- этиологию, патогенез, диагностику, общие принципы лечения и профилактику онкологических заболеваний;
- должностные обязанности медицинской сестры онкологического отделения (кабинета);
- правила оформления медицинской документации.

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен овладеть **общими компетенциями**, включающими в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель, должен обладать **профессиональными компетенциями**, включающими в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 3.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур пациентам с онкологическими заболеваниями
ПК 4.	Проводить профилактику онкологических заболеваний
ПК 5.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 8.	Оформлять медицинскую документацию

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционного обучения (ДО), симуляционного обучения (СО) и электронного обучения (ЭО).

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного/симуляционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы

манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

Цель симуляционного обучения – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

Задачи симуляционного обучения:

- методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

Формат:

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

Проведение:

1. Демонстрация эталонного выполнения.
2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

Материально-техническая база симуляционного обучения

- медицинские фантомы для отработки практических навыков;
- стол манипуляционный;
- игра Кассирского;
- спирт 70%;
- пункционная игла.

Симуляционное обучение

Подготовка пациента к пункции костного мозга, трепанобиопсии, биопсии лимфатического узла.

Трудоемкость: 36 часов (23 часа – очно, 13 часов – заочно).

Итоговая аттестация экзамен - тестирование.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе электронное /дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное/ дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	«Сестринская помощь онкологическим больным» (3 модуль)	34	22	ЭО-22	12	СО-1, ДО-11	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	ДО-2			
	Итого	36	24	24	12	12	

2.2. Учебно-тематический план

№ №	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	Занятия с применением симуляционных технологий	
Раздел 1. Частная онкология							
1.1.	Сестринский уход при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах и лимфогранулематозе	4	2	2	1	1	
1.2.	Сестринский уход при опухолях костной системы	6	4	2	2		
1.3.	Сестринский уход при опухолях кожи и слизистых	6	4	2	2		

1.4.	Сестринский уход при раке легкого	6	4	2	2		
1.5.	Сестринский уход при опухолях головного мозга	6	4	2	2		
1.6.	Сестринский уход при раке щитовидной железы	6	4	2	2		
Итоговая аттестация		2	2		2		Экзамен-тестирование
Всего		36	24	12	13	1	

2.3. Календарно-учебный график при очно-заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.1.	Сестринский уход при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах и лимфогранулематозе	4	1						3					
1.2.	Сестринский уход при опухолях костной системы	6	2							4				
1.3.	Сестринский уход при опухолях кожи и слизистых	6		2							4			
1.4.	Сестринский уход при раке легкого	6			2							4		
1.5.	Сестринский уход при опухолях головного мозга	6				2							4	
1.6.	Сестринский уход при раке щитовидной железы	6						2						4
Итоговая аттестация		2						2(Э)						
Всего		36	13						23					

Т – теория, П – практика, Э – экзамен

2.4. Тематический план и содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских работников «Сестринская помощь онкологическим больным» (3 модуль)

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов	В том числе объем часов электронного/симуляционного/дистанционного обучения	Уровень освоения	
1	2	3	4	5	
Раздел 1. Частная онкология		34	34		
Тема 1.1. Сестринский уход при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах и лимфогранулематозе	Содержание	2	ЭО-2	1	
	<i>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</i>	2	ДО-1 СО-1	2	
	Подготовка пациента к пункции костного мозга, трепанобиопсии, биопсии лимфатического узла. Проблемы пациентов. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента, его психологическая поддержка. Понятие о гематологической реабилитации. Особенности ухода.				
Тема 1.2. Сестринский уход при опухолях костной системы	Содержание	4	ЭО-4	1	
	Место в структуре онкологической заболеваемости. Основные виды опухолей костной системы. Особенности этиологии. Варианты заболеваний, связанные с возрастом больных. Клинические варианты. Принципы диагностики. Возможные проблемы пациентов. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз.				
	<i>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</i>	2	ДО-2	2	
	Планирование и особенности сестринского ухода. Оценка потребностей пациента при				

	сестринском уходе. Психологическая поддержка пациентов. Ортопедическая помощь. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.			
Тема 1.3. Сестринский уход при опухолях кожи и слизистых	Содержание	4	ЭО-4	1
	Распространенность. Место в структуре онкологических заболеваний. Клинические проявления. Особенности клиники рака поджелудочной железы в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Прогноз.			
	Примерный перечень практических занятий:	2	ДО-2	2
	Возможные проблемы пациента. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Особенности сестринского ухода при лучевой и химиотерапии. Психологическая поддержка пациентов. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации больных.			
Тема 1.4. Сестринский уход при раке легкого	Содержание	4	ЭО-4	1
	Доброкачественные и злокачественные опухоли легкого. Распространенность рака легкого. Место в структуре онкологической заболеваемости. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Методы диагностики. Объективные и субъективные причины, приводящие к запущенным формам заболевания. Роль флюорографического обследования в ранней диагностике. Значение рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении у пациента диагностических исследований. Критерии диагноза. Стадии рака легкого. Методы лечения. Симптоматическое лечение. Прогноз.			
	Примерный перечень практических занятий:	2	ДО-2	2
	Возможные проблемы пациента. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента. Психологическая поддержка пациентов. Уход за пациентами в послеоперационном периоде и после лучевой терапии. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации			
Тема 1.5. Сестринский уход при опухолях головного мозга	Содержание	4	ЭО-4	1
	Место в структуре онкологической заболеваемости. Основные виды опухолей. Механизм развития. Варианты, связанные с возрастом. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли. Принципы диагностики и лечения. Психологическая поддержка пациента. Прогноз.			
	Примерный перечень рекомендуемых практических занятий	2	ДО-2	2
	Проблемы пациента. Сестринские вмешательства. Оценка эффективности сестринских вмешательств. Особенности ухода за пациентами. Значение реабилитации, роль медицинской сестры при ее проведении. Диспансерное наблюдение. Профилактика			

	осложнений.			
Тема 1.6. Сестринский уход при раке щитовидной железы	Содержание	4	ЭО-4	1
	Доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы. Распространенность рака щитовидной железы. Место в структуре онкологической заболеваемости. Предраковые заболевания. Эндемический зоб. Йодная недостаточность и рак щитовидной железы. Значение профилактических осмотров в своевременной диагностике рака щитовидной железы. Клинические проявления заболевания. Методы и критерии диагностики. Стадии болезни. Возможные проблемы пациента. Методы лечения. Симптоматическое лечение. Прогноз.			
	Примерный перечень рекомендуемых практических занятий	2	ДО-2	2
	Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении у пациента диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Уход за пациентами после оперативного лечения, гамма-терапии и комбинированного лечения. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансерном наблюдении за пациентами.			
Всего аудиторных часов		34		
Экзамен		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).

III. Требования к результатам освоения программы

3.1. Контроль и оценка результатов освоения

Оценка качества освоения программы

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется преподавателем в процессе обучения.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	<ul style="list-style-type: none"> • Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<ul style="list-style-type: none"> • Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, умение осуществлять оценку и определять эффективность и качество их выполнения 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы • Оценка на практических занятиях
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> • Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы • Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> • Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами 	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы • Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии – Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование
ПК 3. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур пациентам с	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативно-правовой базы – Полнота знаний о выполнении диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств медицинскими сестрами 	<ul style="list-style-type: none"> – Оценка выполнения практических действий – Тестирование

онкологическими заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> - Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация практических действий - Решение проблемно-ситуационных задач
ПК 4. Проводить профилактику онкологических заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно-правовой базы - Правильность проведения санитарно-просветительной работы. - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка выполнения практических действий - Тестирование - Демонстрация практических действий
ПК 5. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по обеспечению качества медицинских услуг, выполняемых медицинскими сестрами - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка выполнения практических действий - Тестирование - Демонстрация практических действий
ПК 8. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> - Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка выполнения практических действий - Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Основным требованием к условиям реализации профессиональной Программы является укомплектованность педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация профессиональной Программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Учебные кабинеты должны соответствовать требованиям Санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, Строительных норм и правил, в том числе в части санитарно-гигиенических условий процесса обучения, комфортных санитарно-бытовых условий, пожарной и электробезопасности, охраны труда.

Оборудование учебного кабинета «Сестринское дело»:

Мебель и стационарное учебное оборудование:

- классная доска;
- мебель для слушателей и преподавателя (столы и стулья);
- компьютерные столы и кресла;
- информационный стенд для обучающихся;
- шкафы для хранения инвентаря, учебно-наглядных пособий, медицинской документации;
- фантомы и расходные материалы, указанные для симуляционного обучения.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

Медицинская документация и литература:

- медицинская документация по профилю кабинета;
- литература по онкологии.

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Реализация профессиональной Программы предусматривает наличие учебно-методических материалов, учебного и учебно-наглядного оборудования, которые способствуют целостному освоению и повышению профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствованию и (или) получение новой компетенции.

Учебно-методические материалы:

- учебно-методические комплексы по темам;
- учебно-методические пособия;
- методические рекомендации;
- электронно-дидактические материалы по темам;
- сборники тестов;
- сборники ситуационных задач.

Учебно-наглядные оборудование и пособия:

- медицинский стол;
- ширма медицинская;
- медицинские фантомы для отработки практических навыков.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

Основная литература:

1. Ганцев Ш. Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р.Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство./ Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р.Рахматуллина .- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.
2. Давыдов М.И. Онкология. Краткое издание./ М.И.Давыдов, Изд. ГЭОТАР-Медия, 2013.-576с.
3. Чиссов В. Онкология. Национальное руководство + CD/ В.Чиссов, Изд. ГЭОТАР-Медия, 2014.- 896с.

Дополнительная литература

1. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник/ под ред. С.И. Двойникова.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с.: ил.
2. Методические рекомендации. Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи//ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, 2016 г., 94 с.
3. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляции сестринского ухода»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней»

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

- справочная правовая система «Гарант»;
- справочная правовая система «Консультант плюс».

Профильные web-сайты Интернета:

- Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).
- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).
- Методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы (<http://dezsredstva.ru/>).
- Нормативные документы (<http://www.consultant.ru/>, <http://www.med-pravo.ru>).
- Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

V. Контрольно-оценочные материалы

1. Клиника меланомы:

- узловое образование с "сальным ободком"
- опухоль, локализующаяся на открытых участках кожи
- опухоль, значительно выступающая над кожей
- пигментная опухоль
- + опухоль, развивающаяся из пигментного пятна

2. Лечение меланомы:

- облучение
- + хирургический метод
- наблюдение
- + иммунотерапия

3. Чем характеризуется "А" подстадия лимфогранулематоза:

- наличием общей симптоматики
- + отсутствием общей симптоматики

4. Чем характеризуется "Б" подстадия лимфогранулематоза:

- + наличием общей симптоматики
- отсутствием общей симптоматики

5. Для диагностики рака легкого необходимы:

- +МСКТ
- осмотр
- аускультация
- + цитологическое исследование мокроты
- + ФБС
- бронхоскопия

6. Для центрального рака легких характерны:

- боль в грудной клетке
- + сухой кашель
- + ателектаз доли легкого
- рвота
- + кровохарканье

7. Для начальной стадии периферического рака легкого характерны:

- боль
- кашель с мокротой
- одышка
- + отсутствие клиники

8. Боль при периферическом раке легких связана:

- сдавлением нервных стволов
- + прорастанием опухоли в плевру

9. К клиническим проявлениям рака пищевода относится:

- высокая температура
- боль
- + боль и затруднение при глотании
- одышка
- кашель с мокротой

10. Чем характеризуется I стадия лимфогранулематоза:

- поражением всех групп лимфатических узлов
- + поражением одной группы лимфоузлов
- поражением двух групп лимфоузлов по одной стороне диафрагмы
- поражением двух и трех групп по обе стороны диафрагмы

11. Чем характеризуется II стадия лимфогранулематоза:

- 1.поражением всех групп лимфатических узлов
 - 2.поражением 2 и более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы
 - 3.поражением 2 и более групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
- 1
 - + 2
 - 3

12. Чем характеризуется III стадия лимфогранулематоза:

- 1.поражением всех групп лимфатических узлов
 - 2.поражением 2 и более групп лимфоузлов по 1 сторону диафрагмы
 - 3.поражением 2 или более групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы
- 1
 - 2
 - + 3

13. Чем характеризуется IV стадия лимфогранулематоза:

- 1.поражением внутренних паренхиматозных органов и диссеминация процесса
 - 2.поражением 2 или более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы
 - 3.поражением 2 или более групп лимфоузлов по обе стороны д диафрагмы
- + 1
 - 2
 - 3

14. Для лечения поверхностных опухолей кожи и наружных слизистых оболочек (век, губы) используется:

- + близкофокусная и мезовольтная рентгенотерапия
- гамматерапия
- ортовольтная рентгенотерапия

15. Методы лечения доброкачественных опухолей костей:

- + хирургический
- лучевой
- лекарственный

16. Методы лечения злокачественных опухолей мягких тканей:

- + комбинированный (лучевой, хирургический, химиотерапия)
- фитотерапия, гомеопатия
- вскрытие инфильтрата

17. При раке легкого применяются методы лечения:

- + хирургический, лучевой и химиотерапевтический
- хирургический и лучевой
- лучевой и химиотерапевтический

18. Наиболее частая локализация рака слизистой полости рта:

- + язык
- дно полости рта
- слизистая щек
- слизистая мягкого неба
- слизистые альвеолярные отростки челюсти

19. Основные признаки озлокачествления пигментного невуса:

- 1.изменение окраски, быстрый рост, мокнутие, шелушение, появление сателлитов

- 2.нагноение
- 3.уменьшение плотности, медленный рост
- 4.изменение окраски, быстрый рост

+ 1

- 2

- 3

- 4

20. Характерные признаки базалиом:

+ деструктурирующий рост

- распад

- метастазирование

21. Уход за пациентами с постлучевыми осложнениями слизистой полости рта:

- полоскание полости рта 0,5% р-ром новокаина

- полоскание полости рта 0,14% р-ром йода

+ обработка полости рта р-ром фурацилина, масляными растворами

- полоскание содовым раствором

22. Наиболее эффективный метод лечения рака языка:

- лучевой и хирургический

+ сочетанный лучевой

- комбинированный

23. При раке кожи наиболее часто поражаются:

- кисти рук

+ лицо

- туловище

- шея

24. Роль неблагоприятных условий внешней среды в возникновении рака кожи и нижней губы:

- существенно не влияют

+ имеют большое значение

25. Средний возраст больных раком кожи:

+ 50-70 лет

- 40-50 лет

- 50-60 лет

- 60-70 лет

26. Факторы, способствующие трансформации пигментного невуса в меланому:

- курение

+ травмы, прижигание

- употребление алкоголя

+ ультрафиолетовое облучение

27. Частота рака нижней губы имеет тенденцию:

- к увеличению

- к уменьшению

+ остается без изменений

28. У пациента с раком языка в укладке с радиоактивными иглами начался приступ удушья. ваша тактика:

1.вызвать врача, извлечь радиоактивные иглы, оказать необходимую помощь по назначению врача

2.ввести преднизолон 30 мг, вызвать врача

3.ввести аминофиллин 2,4 % на физиологическом растворе и вызвать врача

4.ввести аминофиллин 2,4 % на 5% растворе декстрозы и вызвать врача

+ 1

- 2
- 3
- 4

29. Факторы, оказывающие влияние на возникновение рака нижней губы:

- + курение
- + хроническая травма
- лучистая энергия
- + контакт с мышьяковистыми соединениями
- избыток в пище витамина а
- + климатические условия

30. Канцерогенным действием на кожу обладают:

- + ультрафиолетовое облучение
- + вещества, содержащие мышьяк
- + производные дегтя и нефти

31. Профилактика злокачественных опухолей кожи включает:

1. лечение предрака
 2. исключение повторной рентгенотерапии
 3. ограничение применения мышьяка
 4. диспансерное наблюдение за работающими с углеводородами и продуктами перегонки нефти
- + 1
 - + 2
 - + 3
 - + 4

32. Наиболее характерные признаки злокачественных опухолей мягких тканей:

- + прогрессирующий рост, ограничение подвижности
- высокая температура
- флюктуирующее образование

33. Характеристика язвы при раке губы:

1. язва болезненная, имеет неровное плотное дно, твердый валикообразный край, основание ее инфильтрировано
2. язва резко болезненная, имеет мелкозернистое дно, подрытые мягкие края
3. язва с отвесными гладкими краями, дно - сальное, покрытое желтым налетом

- + 1
- 2
- 3

34. Основные признаки злокачественных образований костей:

1. плотная опухоль, боли, усиливающиеся по ночам, нарушение функции конечности
2. гематома, которая сопровождается болью
3. кожный зуд в области опухолевидного образования

- + 1
- 2
- 3

35. Диагностика опухолей костей включает в себя:

1. осмотр, рентгенографию, пункцию, перкуссию
2. опрос, осмотр, пальпацию, рентгенографию, компьютерную томографию, пункцию, биопсию
3. перкуссию, пальпацию, пункцию, биопсию, рентгенографию

- 1

+ 2

- 3

36. Методы лечения доброкачественных опухолей костей:

+ хирургический

- лучевой

- лекарственный

- симптоматический

37. Злокачественные опухоли костей, сопровождающиеся высокой температурой:

+ саркома Юинга

- остеогенная саркома

- фибросаркома

38. Типичная локализация остеогенной саркомы:

- плоские кости черепа

- короткие трубчатые кости кистей и стопы

+ длинные трубчатые кости

39. Симптомы интоксикации при лимфогранулематозе:

1. повышение температуры тела до 38 °С, ночные поты, потеря массы тела свыше 10% от исходной, кожный зуд

2. головная боль, слабость, недомогание

3. отсутствие аппетита, похудание, слабость

+ 1

- 2

- 3

40. Первыми проявлениями лимфогранулематоза являются:

увеличенные лимфоузлы:

+ шейно-надключичные

- медиастинальные

- забрюшинные

- паховые

41. Лимфогранулематозом чаще болеют:

+ мужчины

- женщины

- заболеваемость не зависит от пола

42. Патогномоничными для лимфогранулематоза являются клетки:

- Пирогова-Лангерганса

+ Березовского-Штернберга

- Боткина-Гумпрехта

- нет патогномотичных клеток

43. Для достоверной диагностики лимфогранулематоза необходимо провести:

- ультразвуковое исследование увеличенного лимфатического узла

+ гистологическое изучение лимфатического узла

- исследование периферической крови

44. Методы диагностики рака щитовидной железы:

+ УЗИ, пальпация

- осмотр, пальпация

- рентгенография

45. Этиологические моменты в развитии рака щитовидной железы:

1. наличие неопластических процессов в ткани щитовидной железы

2. ионизирующее излучение

3. допинг стимуляция организма повышенным содержанием тиреотропного гормона

+ 1

+ 2

+ 3

46. Средний возраст больных раком щитовидной железы:

+ 40-60 лет

- до 40 лет

- старше 60 лет

47. Медицинский работник смотрового кабинета обязан пальпировать щитовидную железу:

1. у всех пациентов

2. только при наличии клинических проявлений заболевания щитовидной железы

3. не пальпирует

4. только при подозрении на рак щитовидной железы

+ 1

- 2

- 3

- 4

48. Место рака легкого в структуре онкологической заболеваемости:

- первое

- второе

- пятое

+ третье

49. Комплекс симптомов, наиболее характерный для опухоли носоглотки:

1. гнусавость, затруднение носового дыхания, выделения из носа слизистого характера

2. затруднение носового дыхания, выделения из носа гнойного характера, крови, гнусавость

3. нарушение дыхания, гнусавость, носовые кровотечения

+ 1

- 2

- 3

50. Причины заболевания раком гортани:

- употребление чрезмерно горячей пищи

+ курение

+ злоупотребление алкоголем

Составители программы

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, заслуженный врач РТ, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж»

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинских наук, преподаватель высшей квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».