

УТВЕРЖДАЮ



Директор ГАПОУ
«Казанский медицинский
колледж»
Хисамутдинова З.А.

(подпись)

« 28 » июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ОФТАЛЬМОЛОГИИ»
2 модуль**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ
ПОМОЩЬ», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В
ПЕДИАТРИИ», «МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»**

Казань 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. Паспорт программы	стр. 3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	10
III. Требования к результатам освоения программы	16
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	18
V. Контрольно-оценочные материалы	20

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Сестринское дело в офтальмологии» (2 модуль) является систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «Лечебное дело», «Скорая и неотложная помощь», «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Медико-социальная помощь».

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.

Квалификационная характеристика по должности

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 включает в себя:

Фельдшер

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.

Фельдшер (скорая медицинская помощь)

Должностные обязанности. Осуществляет оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами. Ассистирует врачу при оказании скорой медицинской помощи. Осуществляет осмотр и применяет объективные методы обследования больного (пострадавшего). Оценивает тяжесть его состояния. Определяет необходимость применения доступных методов исследования. Получает необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц. Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния. Определяет срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Выбирает оптимальное тактическое решение, определяет показания к госпитализации и осуществляет ее. Обеспечивает щадящую транспортировку пациента на носилках или щите с одновременным проведением интенсивной терапии. Проводит сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств; закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева. Обеспечивает проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки; коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки. Применяет наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача. Осуществляет внутримышечное, интратрахеальное, непрерывное внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен. Выполняет пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача, определение уровня глюкозы, ингаляционную терапию с помощью небулайзера, кислородотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуриметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении. Осуществляет зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря. Принимает роды. Осуществляет первичную обработку новорожденного, пункцию при напряженном пневмотораксе. Накладывает окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе. Регистрирует и анализирует ЭКГ. Выполняет иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания. Назначает лекарственную терапию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов. Ведет утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым, детям и при чрезвычайных ситуациях; основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи, права и обязанности персонала бригады учреждения скорой медицинской помощи; поводы для вызова бригад скорой помощи; стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме; особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; протоколы

диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции; технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами; обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и дополнительное профессиональное образование в соответствии с квалификационными требованиями, утверждаемыми в установленном порядке, и сертификат специалиста по специальности "Скорая и неотложная помощь" без предъявления требований к стажу работы.

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", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Старшая медицинская сестра - среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

На основании Приказа МЗ РФ от 10 февраля 2016 года N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» специальность "Медико-социальная помощь" включает в себя

Медико-социальная помощь

Уровень профессионального образования	Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности "Медико-социальная помощь" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"
	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Медицинская сестра медико-социальной помощи

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;
- коммуникативного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- участия в лечебно-диагностических, реабилитационных процедурах при офтальмологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- применения методов и средств профилактики офтальмологических 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, лечения и профилактики офтальмологических заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;
- оказывать медицинские услуги при офтальмологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп в пределах своей профессиональной компетенции;

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;
- анатомию, физиологию и гистологию органа зрения;
- порядок и методы обследования пациента с офтальмологическими заболеваниями;
- этиологию и патогенез основных офтальмологических заболеваний;
- общие принципы диагностики, лечения и профилактики офтальмологических заболеваний;
- правила оформления медицинской документации.

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 медицинской помощи пациентам с офтальмологическими болезнями разных возрастных групп
ПК 4.	Проводить профилактику офтальмологических болезней
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

- Диагностические таблицы
- Наборы пробных линз
- Офтальмоскоп
- Бесконтактный тонометр
- Фундус-камера
- Щелевая лампа
- Авторефрактометр

Симуляционное обучение

Сестринский уход пациентов с глаукомой.

Беседа с больным (членами семьи) об элементах самоухода (ухода) до и в послеоперационном периоде.

Коррекция плана ухода за пациентом в зависимости от решения врача.

Проводить мероприятия по профилактике послеоперационных осложнений и профилактике внутрибольничной инфекции.

Измерение внутриглазного давления.

Методы лечения амблиопии и правилами работы на соответствующих приборах.

Методика ортоптических упражнений и проведением их на соответствующих приборах.

Трудоемкость: 36 часов (26 часов – очно, 10 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	«Сестринское дело в офтальмологии» (2 модуль)	34	20	ЭО-20	14	СО-6, ДО-8	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	ДО-2			
	Итого	36	22	22	14	14	

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. Анатомия и физиология, методы исследования и заболевания органа зрения							
1.1.	Заболевания роговицы и склеры	8	4	4	4		
1.2.	Заболевания сосудистого тракта и патологии хрусталика	8	4	4	4		
1.3.	Глаукома	6	4	2		2	
1.4.	Патология глазодвигательного аппарата	6	4	2		2	

1.5.	Методы исследования пациентов с косоглазием и амблиопией	6	4	2		2	
Итоговая аттестация		2	2		2		Экзамен- тестировани е
Всего		36	22	14	10	6	

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.	Заболевания роговицы и склеры	8	4											4
1.2.	Заболевания сосудистого тракта и патологии хрусталика	8	2	2						4				
1.3.	Глаукома	6									6			
1.4.	Патология глазодвигательного аппарата	6										6		
1.5.	Методы исследования пациентов с косоглазием и амблиопией	6											6	
Итоговая аттестация		2						2(Э)						
Всего		36	10						26					

T – теория, П – практика, Э – экзамен

2.4. Тематический план и содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации медицинских работников «Сестринское дело в офтальмологии» (2 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. Анатомия и физиология, методы исследования и заболевания органа зрения		34	34	
Тема 1.1. Заболевания роговицы и склеры	Содержание Причины и общая симптоматология болезней роговицы. Классификация кератитов. Обследование пациентов с заболеваниями роговицы. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов, применяемых при кератитах (специфическая иммунотерапия, неспецифическая противовирусная терапия, кортикостероиды). Эписклериты. Склериты. Кератопластика. Особенности ухода за послеоперационными больными.	4	ЭО-4	1
	Примерный перечень рекомендуемых практических занятий Осуществлять сестринский уход при вирусных кератитах. Организовывать уход за пациентами с токсико-аллергическим кератитом. Подготовка пациентов к обследованиям. Контроль выполнения назначений врача. Осуществлять сестринский уход при эписклеритах, склеритах. Подготовка пациентов к операции и сестринский уход после кератопластики.	4	ДО-4	2
Тема 1.2. Заболевания сосудистого тракта и патологии хрусталика	Содержание Аномалии развития сосудистой оболочки. Воспалительные заболевания сосудистой оболочки. Классификация увеитов. Механизм появления резкой боли в глазу при переднем увеите. Возможные осложнения. Информация, позволяющая медицинской сестре распознать (заподозрить) развитие тракционной отслойки сетчатки и своевременно информировать врача. Дополнительные исследования. Принципы лечения увеита.	4	ЭО-4	1

	<p>Специфические увеиты. Особенности профилактики внутрибольничного заражения пациентов.</p> <p>Токсоплазмоз. Принципы диагностики и лечения токсоплазмоза глаза. Профилактика.</p> <p>Эндофтальмит и панофтальмит. Клинические проявления.</p> <p>Проблемы пациентов. Лечение и профилактика.</p> <p>Врожденные аномалии сосудистого тракта. Врожденные и приобретенные катаракты. Классификация катаракты. Принципы лечения. Особенности ухода за пациентами при возрастной катаракте.</p>			
	<p>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</p> <p>Коррекция плана ухода за пациентом в зависимости от решения врача.</p> <p>Обеспечить своевременное выполнение всех назначений врача по обследованию, лечению. Осуществлять сестринский уход при токсоплазмозе глаза, катаракте с учетом характера заболеваний. Подготовка пациентов к операции по поводу катаракты. Обеспечить соответствующий уход и наблюдение за послеоперационным больным.</p>	4	ДО-4	2
Тема 1.3. Глаукома	<p>Содержание</p> <p>Глаукома, тонометрическое давление. Колебания офтальмотонуса. Средние нормальные величины тонометрического и истинного внутриглазного давления. Пути оттока внутриглазной жидкости в норме. Классификация и причины глаукомы. Неотложная помощь. Схема лечения острого приступа глаукомы.</p> <p>Ранняя диагностика глаукомы. Измерение суточной кривой тонометром Маклакова, эластокривой эластотонетром, нагрузочные и разгрузочные пробы. Принципы лечения первичной глаукомы. Показания, противопоказания и техника инстилляций тимолола. Виды хирургического лечения первичной глаукомы. Показания для лазерного лечения.</p> <p>Значение профилактических осмотров и роли генетических исследований в раннем выявлении глаукомы. Диспансерное наблюдение за больными глаукомой Особенности ухода за больными.</p>	4	ЭО-4	1
	<p>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</p> <p>Участие в оказании неотложной помощи пациентам с неотложными состояниями.</p> <p>Соблюдать правила сбора информации. Осуществить сестринский уход</p>	2	СО-2	2

	<p>пациентов с глаукомой. На основании собранной информации оценить возможности пациента к самоуходу. Провести беседу с больным (членами семьи) об элементах самоухода (ухода) до и в послеоперационном периоде. Коррекция плана ухода за пациентом в зависимости от решения врача. Проводить мероприятия по профилактике послеоперационных осложнений и профилактике внутрибольничной инфекции. Измерение внутриглазного давления.</p>			
<p>Тема 1.4. Патология глазодвигательного аппарата</p>	<p>Содержание</p> <p>Определение понятия «косоглазие». Содружественное и паралитическое косоглазие. Мнимое косоглазие. Угол косоглазия. Психологические и физиологические проблемы пациентов при косоглазии и нистагме. Гетерофория и ортофория.</p> <p>Амблиопия. Основные и потенциальные проблемы. Принципы лечения косоглазия и амблиопии. Плеоптика. Операции, резекции и рецессии для устранения косоглазия.</p> <p>Нистагм. Глазной и нейрогенный нистагм. Причины. Проблемы пациентов.</p>	4	ЭО-4	1
	<p>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</p> <p>Ознакомиться с методами лечения амблиопии и правилами работы на соответствующих приборах. Ознакомиться с методикой ортоптических упражнений и проведением их на соответствующих приборах.</p>	2	СО-2	2
	<p>Содержание</p> <p>Измерение угла косоглазия. Субъективное и объективное обследование пациентов при патологии глазодвигательного аппарата. Определение характера зрения (бинокулярный и монокулярный). Определение характера зрения (бинокулярный и монокулярный).</p>	4	ЭО-4	1
<p>Тема 1.5. Методы исследования пациентов с косоглазием и амблиопией</p>	<p>Примерный перечень рекомендуемых практических занятий</p> <p>Исследовать у пациентов с косоглазием и амблиопией угол косоглазия, бинокулярное зрение, глазодвигательный аппарат, фузионную способность. Овладеть методикой работы на соответствующих приборах. Установить психологический контакт с пациентом. Осуществлять сбор информации у пациентов с косоглазием и амблиопией. На основании информационной базы выделить основные проблемы пациента, связанные с предстоящей операцией, дефицитом самоухода (с учетом возраста пациента), общим состоянием. Подготовить к операции. Обеспечить правильный послеоперационный уход и</p>	2	СО-2	2

	наблюдение. Обследование и лечение.			
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	<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

медицинской помощи пациентам с офтальмологическими болезнями разных возрастных групп	<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 офтальмологических болезней	<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) получению 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:

- Диагностические таблицы
- Наборы пробных линз
- Офтальмоскоп
- Бесконтактный тонометр
- Фундус-камера
- Щелевая лампа
- Авторефрактометр

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

Основная литература:

1. Егоров Е.А., Епифанова Л.М. Глазные болезни. Учебник по дисциплине «Глазные болезни»/М.:ГЭОТАР-МЕДИА, 2010. -160с.
2. Жабоедов Г.Д., Скрипник Р.Л. Офтальмология. Учебник/М.: Медицина 2011.
3. Офтальмология: учебник/под ред. Е.А. Егорова.-2-е изд., перераб и доп.М.:ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. -272с.
4. Сестринский уход в офтальмологии/Э.Д. Рубан, И.К. Гайнутдинов. – Ростов н/Д.: Феникс, 2018.-352с.

Дополнительная литература

1. Аккомодация. Учебное пособие/под редакцией Л.А. Катаргиной. М.: Медфорум, 2012.
2. Атлас по офтальмологии/ТорстенШлоте, Йенс Мартин Рорбах, МатиасГрюб, Йёрг Мильке; пер. с англ.; под общей редакцией А.Н. Амирова.-М.:МЕДпресс-информ, 2010.-264 с.
3. Глазные болезни: учебник/Э.Д. Рубан. – 10-е изд., перераб и доп. – Ростов н/Д.: Феникс, 2013.-398с.
4. Егоров Е.А., Басинский С.Н. Клинические лекции по офтальмологии Учебное пособие/М.:ГЭОТАР-МЕДИА, 2010.
5. Сестринское дело в офтальмологии/ Э.Д. Рубан, И.К. Гайнутдинов. – Ростов н/Д.: Феникс, 2015.-352с.
6. Сестринское дело в офтальмологии/под ред. проф. А.М. Южакова - М.: АНМИ, 2005.-411с.

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. Симптомы воспаления роговицы:

- + роговичный синдром
- конъюнктивальная инъекция
- помутнение с четкими границами

2. Объективный симптом гнойной язвы роговицы:

- + очаговый инфильтрат с изъязвлением
- инфильтрат в виде веточки дерева
- инфильтрат века

3. Лечение гнойной язвы роговицы:

- + антибиотики под конъюнктиву и в/м
- интерферон
- гидрокортизоновая мазь

4. Лечение герпетических кератитов:

- + интерферон под конъюнктиву
- кортикостерон местно
- миотики

5. Причины глубоких кератитов:

- острые и хронические конъюнктивиты
- + туберкулез, сифилис
- эрозия роговицы

6. К дистрофическому кератиту может способствовать:

- + колобома
- миопия

7. Частая причина кератитов:

- + герпес
- конъюнктивит

8. Проблемы пациентов при кератитах:

- + боль и светобоязнь
- + слезотечение
- дефицит самоухода

9. Для рассасывания помутнения роговицы применяются:

- + ферменты
- гормоны
- антибиотики
- иммуномодуляторы

10. Воспаление роговицы - это:

- ирит
- + кератит
- циклит
- блефарит

11. Симптом, характерный для кератита:

- гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости
- гиперемия конъюнктивального свода
- + инфильтрат на роговице
- чувство засоренности глаза

12. Кератит - это воспаление:

- + роговой оболочки
- сосудистой оболочки
- сетчатой оболочки
- конъюнктивы

13. Наилучший метод определения поверхностного дефекта роговицы:

- биомикроскопия
- + окрашивание 1% раствором флюоресцеина
- фокальное освещение
- офтальмоскопия
- в проходящем свете

14. Характерный симптом туберкулезно-аллергического кератита:

- помутнение роговицы в начале заболевания
- инфильтрат в центре роговицы
- парацентральный инфильтрат роговицы
- + инфильтраты в области лимба

15. Какие исходы могут быть при кератитах:

- + стойкое помутнение роговицы
- развитие астигматизма
- развитие аномалии рефракции

16. Какие виды кератитов относятся к экзогенным:

- + эрозия роговицы
- + травматический кератит
- туберкулезный кератит

17. Какие виды кератитов относятся к эндогенным:

- + туберкулезные кератиты
- + герпетические кератиты
- травматические кератиты

18. Когда показано применение кортикостероидов при герпетическом кератите:

- + при глубоких герпетических кератитах
- при поверхностных кератитах

19. Что из перечисленного не соответствует физическим свойствам роговицы:

- роговица обладает прозрачностью
- в норме блестящая, влажная
- + роговица является наиболее слабой преломляющей структурой глаза

20. Что из указанных фармакологических средств не следует использовать в лечении эрозивного кератита:

1. инстилляций антибиотиков
 2. инстилляций раствора бриллиантового зеленого
 3. закладывание в конъюнктивальную полость кератопластических желе и мазей
- 1
 - + 2
 - 3

21. Противопоказанием к назначению контактных линз является:

- + нарушение эпителия роговицы
- гипертоническая болезнь
- тромбоз центральной вены сетчатки

22. При центральной язве роговицы с угрозой прободения показано:

- + срочное хирургическое лечение
- консервативное лечение
- динамическое наблюдение

23. Поверхностная васкуляризация роговицы встречается при:

- + фликтенулезном кератите
- кератоконусе
- аденовирусном конъюнктивите

24. Проявление болезни Шегрена со стороны органа зрения является:

- повышение внутриглазного давления
- + сухой кератоконъюнктивит
- отслойка сетчатки

25. При начальных проявлениях сухого кератоконъюнктивита назначать инстилляцию:

- антибиотиков
- + препаратов искусственной слезы
- миотиков

26. Основное клиническое проявление склерита:

- + очаг красно-фиолетового цвета между лимбом и экватором
- инфильтраты в области лимба
- темное пятно на склере
- расширение сосудов склеры

27. При каких заболеваниях происходит воспаление склеры:

- + при подагре
- + при вирусах
- + при бруцеллезе

28. В каком возрасте лучше оперировать врожденную катаракту :

- + до 1 года
- 1-2 года
- старше 3 лет

29. Какая стадия развития катаракты наиболее опасна в прогностическом плане:

- начальная
- зрелая
- + перезрелая

30. Помутнение хрусталика называется:

- + катарактой
- колобомой

31. Основные причины врожденных катаракт:

- + наследственно-обусловленные
- общие заболевания
- + внутриутробная патология

32. Стадии возрастной катаракты:

- продромальная
- + начинающаяся
- + незрелая
- + перезрелая
- + зрелая

33. Консервативная терапия катаракты показана в:

- стадии перезрелой катаракты
- + начинающейся стадии

34. Возможное осложнение при экстракции катаракты:

- + геморрагия
- вторичная инфекция

35. Возможное осложнение после экстракции катаракты в позднем послеоперационном периоде:

- геморрагия
- + иридоциклит

36. Главный объективный признак катаракты:

- появление сосудов в хрусталике
- + помутнение хрусталика

- изменение формы хрусталика
- ослабление рефракции

37. Оптимальные сроки оперативного лечения врожденной катаракты в:

- + 2-6 месячном возрасте
- 2-3 года
- 4-7-летнем возрасте
- 7-10-летнем возрасте

38. Коррекция интраокулярной линзой детям при афакии возможна в:

- 14-летнем возрасте
- 9-10-летнем возрасте
- + 5-7-летнем возрасте
- 1-2-годовалом возрасте

39. Афакия - это:

- + состояние глаза без хрусталика
- смещение хрусталика
- замена мутного хрусталика интраокулярной линзой
- конусовидное выпячивание хрусталика

40. Причины приобретенных изменений хрусталика:

- микрофакия
- + подвывих
- + травма
- эндокринные нарушения

41. Основные признаки, характерные для глаукомы:

- боль, гиперемия, мидриаз
- снижение остроты зрения, повышение ВГД, гиперемия
- понижение ВГД, мидриаз, гиперемия
- + повышение ВГД, атрофия зрительного нерва, снижение остроты зрения

42. Когда следует оперировать ребенка с врожденной глаукомой?

- + в течение первого месяца с момента установления диагноза
- в течение года с момента установления диагноза
- в 5 лет

43. Назовите наиболее ранние признаки врожденной глаукомы:

- + увеличение размеров роговицы
- сужение зрачка
- снижение остроты зрения

44. К каким последствиям может привести нелеченная глаукома:

- + к необратимой слепоте
- к обратимой слепоте

45. Какие кардинальные признаки острого приступа глаукомы:

- + повышение внутриглазного давления
- зрачок узкий
- передняя камера средней глубины

46. При паралитическом косоглазии:

1. движение глазного яблока не нарушено
 2. движение глазного яблока ограничено в противоположном направлении отклоненного глаза
 3. первичный и вторичный угол одинаковые
- 1
 - + 2
 - 3

47. Причина амблиопии:

- перенесенные катаракты в 5-ти летнем возрасте

+ анизометропия

- эмметропия на оба глаза

48. Причина содружественного косоглазия:

- травма

- общие детские инфекционные болезни

+ аметропия

49. Отклонение одного из глаз от совместной точки фиксации с нарушением бинокулярного зрения - это:

- гиперметропия

+ косоглазие

50. Для содружественного косоглазия характерны следующие симптомы:

+ отклонение глазного яблока

+ движение глазных яблок не ограничены

- диплопия

- нистагм

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».