

УТВЕРЖДЕНО

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2023 г. № ____

**Примерная дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации специалистов
со средним медицинским образованием
по теме «Внутривенная инфузионная терапия в сестринской практике»
(в рамках специальности «Сестринское дело»)
(со сроком освоения 36 академических часа)**

1. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием (далее – Программа) заключается в совершенствовании компетенций,¹ необходимых для выполнения профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации в области обеспечения эффективного и безопасного выполнения внутривенной инфузионной терапии.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель Программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных

¹ Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588).

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014).

потребностей специалистов со средним медицинским образованием, расширения области знаний, умений и навыков, необходимых при выполнении профессиональной деятельности в области обеспечения эффективного и безопасного выполнения внутривенной инфузионной терапии.

На обучение по Программе могут быть зачислены медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и дополнительное профессиональное образование – профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело»³.

1.3. Программа разработана на основании Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (далее – Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения⁴), требований федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»⁵, профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»⁶ и иных документов⁷.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебным модулем является «Особенности выполнения внутривенной инфузионной терапии». Структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы (элементы). Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код модуля (например, 1), на втором – код раздела, на третьем – код темы (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе.

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337).

⁴ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

⁵ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 18 июня 2022 г., регистрационный № 32766); приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 04 июля 2022 г. № 527 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 4 сентября 2022 г., регистрационный № 59649).

⁶ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 4 сентября 2020 года № 59649).

⁷ ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержденный приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 30 марта 2015 №200-ст.

1.5. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации обучающихся. Преемственность оценки достижения планируемых результатов обеспечивается профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», требованиями соответствующего федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

1.6. Учебный план определяет состав изучаемых разделов модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, лабораторные занятия, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.8. Программа может реализовываться частично в форме стажировки⁸. Стажировка осуществляется в целях получения обучающимися передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом её содержания и предложений организаций, направляющих специалистов со средним медицинским образованием на стажировку.

1.9. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁹.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации теоретической части Программы¹⁰.

1.10. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей

⁸Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2020, № 6, ст.588).

⁹ Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2021, № 1, ст. 56).

¹⁰ Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 30, ст. 4134).

образовательную деятельность, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы¹¹.

1.11. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации¹².

2. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы формируются в соответствии:

с трудовыми функциями (далее – ТФ) и трудовыми действиями (далее – ТД) профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат»:

— ТФ А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях:

— ТД Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту;

— ТД Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача;

— ТД Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств

— ТФ А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи:

— ТД Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;

— ТД Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий.

2.1.1. Программа направлена на совершенствование:

— профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1 Способность и готовность проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при выполнении инвазивных вмешательств

ПК-2 Способность и готовность выполнять внутривенную инфузионную терапию.

¹¹ Статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, ст. 6962).

¹² Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2021, № 1, ст. 56).

Таблица 1. Процедура совершенствования компетенций при освоении Программы по теме «Внутривенная инфузионная терапия в сестринской практике»

№ п/п	Наименование компетенции	Знания	Умения	Практические навыки
Учебный модуль «Особенности выполнения внутривенной инфузионной терапии»				
1	ПК-1 Способность и готовность проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при выполнении инвазивных вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> — подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП); — меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении инвазивных вмешательств; — основ асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении инвазивных вмешательств; — вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса при выполнении инвазивных процедур; — профилактических мероприятий (экстренной профилактики) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; — санитарных правил обращения с медицинскими отходами 	<ul style="list-style-type: none"> — проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; — применять средства индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении инвазивных вмешательств; — соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении инвазивных вмешательств; — соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами; — выполнять профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; — осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования 	<ul style="list-style-type: none"> — организации рабочего места и безопасной среды при проведении инвазивных процедур; — выполнение требований инфекционной безопасности: — проведение гигиенической обработки рук, надевание средств индивидуальной защиты, предупреждение и ликвидация аварийной ситуации, проведение контроля качества дезинфекции; — выполнение безопасного обращения с медицинскими отходами в месте образования
2	ПК-2 Способность и готовность	<ul style="list-style-type: none"> — технологий выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств; 	<ul style="list-style-type: none"> — оказывать пособие при выполнении простых медицинских услуг и инвазивных вмешательств; 	<ul style="list-style-type: none"> — проведение катетеризации периферической вены, в том числе кубитальной;

<p>выполнять внутривенную инфузионную терапию</p>	<p>—анатомии и физиологии вен; —основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; —правил и порядка подготовки пациента к внутривенной инфузионной терапии; —современных типов и видов устройств для проведения внутривенной инфузионной терапии; —медицинских изделий (медицинских инструментов, расходных материалов, медицинского оборудования), применяемых при внутривенной инфузионной терапии; —современных типов и видов адгезивных повязок и правил их наложения.</p>	<p>—вводить лекарственные препараты внутривенно, в том числе непрерывно; —катетеризировать периферические вены, в том числе кубитальные; —осуществлять уход за сосудистым катетером; —осуществлять уход за инфузионной порт-системой; —осуществлять уход за инфузионной помпой; —определять и интерпретировать реакции пациента на введение назначенных лекарственных препаратов; —собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для проведения инфузионной терапии; —накладывать адгезивные повязки для фиксации катетера; —получать, хранить и готовить к применению лекарственные препараты.</p>	<p>—проведение ухода за сосудистым катетером; —проведение ухода за инфузионной порт-системой; —проведение ухода за инфузионной помпой; —осуществление наблюдения за реакцией пациента и её интерпретации на введение назначенных лекарственных препаратов; —выполнение подготовки наборов инструментов, расходных материалов и лекарственных препаратов для проведения инфузионной терапии; —наложение адгезивной повязки для фиксации катетера</p>
---	--	--	--

3. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹³	
Программа учебного модуля «Особенности выполнения внутривенной инфузионной терапии»						
1.1	Обеспечение безопасной инфузионной терапии	10	2		8	ТК
2.2	Современные аспекты создания периферического венозного доступа	12	4		8	ТК
2.3	Системный подход к работе с периферическим доступом	12	4		8	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	2	Экзамен
Всего		36	10		26	

4. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя
Особенности выполнения внутривенной инфузионной терапии	34
Итоговая аттестация	2
Итого	36

5. Рабочие программы учебных модулей

5.1. Рабочая программа учебного модуля Особенности выполнения внутривенной инфузионной терапии

Раздел 1.1 Обеспечение безопасной инфузионной терапии

Код	Наименования тем, элементов
1.1.1	Современные устройства для профилактики осложнений внутривенной инфузионной терапии, их применение
1.1.2	Профилактика катетер-ассоциированных инфекций и осложнений

¹³ ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия.

1.1.3	Использование устройств и приспособлений при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, для профилактики аварийных ситуаций
-------	---

Раздел 1.2

Современные аспекты создания периферического венозного доступа

Код	Наименования тем элементов
1.2.1	Характеристика поверхностных вен верхних и нижних конечностей
1.2.2	Выбор места установки периферического венозного катетера (далее – ПВК) с использованием прибора визуализации вен
1.2.3	Клиническое применение ПВК
1.2.4	Рекомендации по выбору ПВК

Раздел 1.3

Системный подход к работе с периферическим доступом

Код	Наименования тем, элементов
1.3.1	Совместимость и особенности взаимодействия лекарственных препаратов. Введение лекарственных препаратов
1.3.2	Средства для временного прекращения инфузии
1.3.3	Фиксация сосудистого катетера. Замена повязки ПВК
1.3.4	Промывание сосудистых устройств. Уход за порт-системой и инфузионной помпой. Удаление периферического катетера (показания, сроки, техника)

6. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. При проведении учебных занятий основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения, приоритетным следует считать разбор и обсуждение клинических случаев, выполнение практических действий медицинской сестры при проведении внутривенной инфузионной терапии. Практические занятия должны проводиться с использованием симуляционного оборудования, медицинской аппаратуры, медицинских изделий и современных расходных материалов. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методы, например, тестовые задания, ситуационные задачи, оценочные листы

(чек-листы) для оценки профессиональных навыков и пр.

6.4. К педагогической деятельности по образовательным программам среднего медицинского образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное образование, допускаются в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, имеющие среднее или высшее медицинское образование либо среднее или высшее фармацевтическое образование и прошедшие соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре работники медицинских организаций и научных организаций¹⁴.

Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»¹⁵, и профессиональным стандартам (при наличии).

7. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль проводится по окончании освоения темы или раздела. Формы и порядок проведения текущего контроля определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.2. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения программы учебного модуля. Формы и порядок проведения промежуточной аттестации определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.3. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку медицинской (го) сестры (брата) в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат».

7.4. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в соответствии с локальными актами образовательной организации.

7.5. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

¹⁴ Часть 14 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012 г., № 53, ст. 7598, 2019, № 30, ст. 4134).

¹⁵ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06 марта 2010 г., регистрационный № 18638).

7.6. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

8. Оценочные материалы

8.1. Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

№	Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ
1	Область применения периферического венозного катетера с желтым цветовым кодом	А) пациенты с тонкими склерозированными венами, дети Б) пациенты, которым проводится инфузия смесей для парентерального питания В) пациенты, которым проводится переливание препаратов крови в плановом порядке Г) быстрое переливание больших объемов жидкости или препаратов крови	А)

8.2. Пример ситуационной задачи:

Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условия: у пациента имеется подтекание инфузионного раствора из раны у входного отверстия периферического венозного катетера, локальная боль и припухлость вдоль катетера во время проведения инфузии, парестезии в руке.

Задания:

1. Какое осложнение, связанное с наличием установленного катетера, следует заподозрить.
2. Назовите показания к удалению ПВК.
3. Составьте алгоритм удаления ПВК.

Ответы:

1. Повреждение катетера.

2. Показания для удаления ПВК:

- появление отека в месте постановки катетера;
- покраснение кожи вокруг катетера;
- местное повышение температуры;
- болезненность в месте введения катетера;
- нарушение проходимости катетера.

3. Алгоритм удаления ПВК:

- обработайте руки гигиеническим способом, наденьте перчатки;
- снимите бинтовую повязку;
- расположите первый и второй пальцы левой руки на крышке дополнительного порта ПВК, осторожно снимите правой рукой самоклеящуюся повязку или от периферии к центру удалите фиксирующую повязку без использования ножниц;
- уберите левую руку с ПВК;
- возьмите в левую руку спиртовую антисептическую салфетку либо марлевый шарик, смоченный антисептиком;
- расположите первый, второй и третий пальцы правой руки на дополнительном порте ПВК, приложите левой рукой спиртовую антисептическую салфетку либо шарик к месту венепункции;
- удалите правой рукой медленным и осторожным движением на себя ПВК из вены (он при этом должен располагаться параллельно коже);
- осторожно прижмите место катетеризации стерильным марлевым тампоном (шариком, салфеткой) на 3–5 минут;
- осмотрите ПВК на целостность и наличие в нем тромба;
- осмотрите место венепункции на наличие признаков инфицирования;
- наложите на место венепункции адгезивную повязку либо стерильную марлевую салфетку и бинтовую повязку;
- предупредите пациента о том, что нельзя снимать повязку и смачивать водой место венепункции;
- проведите дезинфекцию многоразовых медицинских изделий;
- использованный материал и одноразовые медицинские изделия поместите в ёмкость с отходами класса «Б»;
- зарегистрируйте в медицинской документации время, дату и причину удаления ПВК.