**Авторы - составители:**

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

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

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

**Кузенкова О.Н.** – преподаватель первой квалификационной категории.

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

**АННОТАЦИЯ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Особенности безопасного забора крови из вены в практике среднего медицинского работника»**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Особенности безопасного забора крови из вены в практике среднего медицинского работника» разработана с учётом современных требований к квалификации среднего медицинского персонала, осуществляющего свою профессиональную деятельность в области работы в процедурном кабинете при безопасном заборе крови из вены.

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

1. Федеральный закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12. 2012г. N273-ФЗ (ред. от 03.08.2018).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 03.08.2018).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013г. N499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444).
4. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2012 N 25359).
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).
6. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 N 41337).
7. Проект профессионального стандарта «Медицинская сестра».

Нормативная документация:

1. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» от 18.05. 2010 г..
2. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2012г. №163).
3. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53079.4-2008 «Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований». ЧАСТЬ 4 «Правила ведения преаналитического этапа».
4. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53079.3-2008 «Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Часть 3. Правила взаимодействия персонала клинических подразделений и клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций при выполнении клинических лабораторных исследований».
5. ГОСТ Р ИСО 6710-2009 «Контейнеры одноразовые для сбора образцов венозной крови».
6. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств (утв. Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 г. № 200-ст).
7. Методические рекомендации «Организация преаналитического этапа при централизации лабораторных исследований», принятые на XVI форуме «Национальные дни лабораторной медицины России -2012», Кишкун А.А., Гильманов А. Ж. И соавт.
8. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 "Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях" (утв. Федеральной службой, но надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 2 сентября 2016 г.)

Объективная оценка состояния пациента, основанная на данных лабораторных исследований, дает более точные результаты, чем субъективные данные, полученные от больного. Результаты лабораторных тестов позволяют не только своевременно поставить точный диагноз, но и оценить качество проводимой терапии. Именно поэтому медицинскому персоналу необходимо обеспечить высокую степень достоверности результатов.

Нарушения в технике взятия проб в 56% случаев являются причиной в ошибках при лабораторных исследованиях. Кроме этого, при взятии проб венозной крови наблюдаются случаи инфицирования пациентов и персонала вирусным гепатитом и другими заболеваниями. Для снижения количества ошибок, которые могут быть допущены на этапе взятия проб, необходима стандартизация процедуры взятия проб крови. Также очень важны вопросы соблюдения СЭР.

Существуют три способа взятия венозной крови: иглой Дюфо в пробирку самотеком, шприцем и закрытыми системами.

При заборе крови из вены с помощью игл или шприцев невозможно стандартизировать саму технологию взятия материала. Использование игл для взятия венозной крови может привести к попаданию набранного материала и возбудителей гемоконтактных инфекций на руки медперсонала. Это создает опасность дальнейшего переноса возбудителей на других больных. Забор биоматериала шприцем практически исключает такую возможность, но при переносе его из шприца в пробирку возможен гемолиз эритроцитов, вызванный механическим воздействием.

На сегодняшний день для взятия проб крови предпочтительно использовать вакуумные закрытые системы. Вакуумная система BD Vakutainer состоит из трех элементов, соединенных между собой в процессе взятия крови. Под действием вакуума кровь втягивается в пробирку и смешивается с реактивом.

Метод взятия крови вакуумными системами рекомендуется для взятия проб крови в процедурных кабинетах, у лежачих больных и в других условиях.

Данные пробы применяют для исследований сыворотки, плазмы, цельной крови по разным позициям, для исследования коагуляции, токсических веществ, гормонов, СОЭ, факторов тромбоцитов и т.д.

**Цель** освоение современных медицинских технологий, расширение профессионального кругозора и совершенствование профессиональных компетенций специалистов среднего звена.

Основные **задачи** реализуемые ДПП ПК «Особенности безопасного забора крови из вены в практике среднего медицинского работника»:

* освоить основные характеристики проб крови;
* знать маркировку пробирок с учетом таблицы по ГОСТу;
* объяснить пациенту сущность исследования и правила подготовки к нему;
* оформить направление на лабораторные исследования;
* порядок и технику проведения процедуры взятия крови из вены с применением универсальных мер предосторожности для профилактики ИСМП, ВИЧ – инфекции и гепатита В;
* знать сроки стабильности сохранения проб крови;
* требования к подготовке проб к транспортировке;
* знать требования к организации доставки проб крови в лабораторию.

ДПП ПК рассчитана на 18 часов (очная форма), из них 10 часов в виде семинарско - практических занятий, 6 часов симуляционного тренинга «Технология взятия крови из периферической вены с помощью закрытых вакуумных систем» и 2 часов итоговой аттестации.

При обращении на обучение специалистов педиатрических служб, в программу вносятся дополнения по особенностям забора крови у детей разных возрастных групп.

При прохождении ДПП ПК «Особенности безопасного забора крови из вены в практике среднего медицинского работника» отрабатывается в первую очередь **трудовые функции:**

1. Выполнение лечебно - диагностических исследований и процедур;
2. Поддержание безопасной больничной среды;

**трудовые действия:**

1. Подготовка к работе процедурного кабинета, манипуляционной;
2. Разъяснение пациентам целей и задач медицинской сестры при выполнении

Лечебно-диагностических исследований и процедур;

1. Получение информированного согласия пациента на проведение медицинских

Манипуляций и процедур;

1. Выполнение лечебно-диагностических процедур;
2. Ведение медицинской документации установленного образца.

 Происходит совершенствование **профессиональных компетенций**:

* Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
* Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
* Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
* Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
* Вести утвержденную медицинскую документацию.
* Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.

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

Итоговая аттестация проводится в виде тест-контроля, демонстрации практических навыков взятия крови из периферической вены с помощью закрытых вакуумных систем.

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

**ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДПП ПК**

**«Особенности безопасного забора крови из вены в практике среднего медицинского работника»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей и тем** | **Количество****аудиторных часов** | **Всего часов** |
| **Семинарско-практические занятия** | **Симуляционный тренинг** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Теоретические аспекты организации труда медицинской сестры процедурного кабинета в МО | 4 | - | 4 |
| 2. | Преаналитический этап лабораторной диагностики | 6 | - | 6 |
| 3. | Тренинг «Технология взятия крови из периферической вены с помощью закрытых вакуумных систем» | - | 6 | 6 |
| **Итоговая аттестация (сдача зачетной манипуляции и итоговое тестирование)** | **2** | **2** |
| **Итого** | **18** | **18** |