

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 8

«17» 08 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«02» 09 2021 г.  
№ 466

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

*"Основы работы в травматологической операционной"*

по основной специальности: **Операционное дело**

**Трудоемкость:** 36 часов

**Форма освоения:** очная.

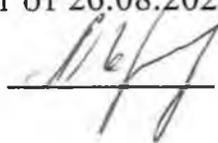
**Документ о квалификации:** удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Основы работы в травматологической операционной*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры хирургии №4 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 6/2021 от 26.08.2021 г.

Заведующий кафедрой Черкасов М.Ф.



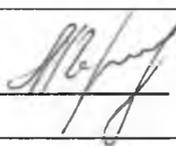
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Хоронько Ю.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Геворкян Ю.А., д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий отделением абдоминальной онкологии №2 ФГБУ НМИЦ онкологии МЗ РФ.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Основы работы в травматологической операционной»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Черкасов М.Ф.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Основы работы в травматологической операционной" (далее – Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры хирургии №4 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Черкасов М.Ф.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Черкасов М.Ф.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры хирургии №4 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Галашокян К.М.	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры хирургии №4 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – Операционное дело.

### **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Операционное дело», а именно качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков необходимых для проведения накостного, внутрикостного и внеочагового остеосинтеза, артроскопических операций, а также эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов.

Вид профессиональной деятельности

1. Квалифицированное сестринское обеспечение операционных вмешательств при выполнении травматологических операций.

Уровень квалификации: уровень 6.

Связь Программы с квалификационными характеристиками представлены в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с квалификационными характеристиками**

<b>Квалификационные характеристики:</b> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
-	-	Осуществление подготовки операционной; обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала; подготовка пациента к операции; участие в хирургических операциях; направление на гистологическое и бактериологическое исследование материала; проведение количественного учета используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры; выполнение первичной дезинфекционной обработки используемого инструментария; контроль стерилизации; подготовка и контроль эксплуатации аппаратуры; введение медицинской документации; осуществление мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима

**1.4. Планируемые результаты обучения**

**Таблица 2**

**Планируемые результаты обучения**

ПК	Описание компетенции	Код ТФ
ПК-1	<b>готовность к</b> подготовке к проведению операции в составе операционной бригады при операциях в травматологии <b>должен знать:</b> должностные обязанности и требования профессионального стандарта; правовое обеспечение профессиональной деятельности операционной медицинской сестры; национальная система оказания операционной помощи пациентам; организация работы хирургической бригады; источники медицинской информации о пациенте и предстоящей операции; инфекционная безопасность, санитарно-противоэпидемический режим операционного блока ЛПУ;	-

	<p>требования к правилам личной гигиены медицинского и обслуживающего персонала операционного блока; основы асептики и антисептики в оперблоке; современные методы очистки, дезинфекции и стерилизации хирургического инструментария; медицинская аппаратура, технические средства, инструментарий используемые в процессе хирургических операций (в т. ч. эндоскопических) и правила их проверки на исправность; назначение и наборы хирургического инструментария, методы их использования в оперативной хирургии; виды, основные характеристики шовного и перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии; предоперационная подготовка и доставка пациента в операционную; виды и технологии укладывания пациента на операционном столе; стандарты технологий сестринских манипуляций и процедур при подготовке к операции членов хирургической бригады;</p> <p><b>должен уметь:</b> проверять исправность медицинской аппаратуры, технических средств, инструментария; комплектовать наборы хирургических инструментов, шовный материал и расходные материалы к стерилизации; обеспечивать инфекционную безопасность пациента и медперсонала; подготавливать операционную и участников к проведению операции; контролировать соблюдение правил асептики и антисептики персоналом, находящимся в операционной; контролировать пути движения членов хирургической бригады и другого медперсонала в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке;</p> <p><b>должен владеть:</b> получение необходимой медицинской информации о пациенте, предстоящей операции; профессиональное взаимодействие в интересах пациента с членами хирургической бригады, сотрудниками подразделения и службами учреждения здравоохранения; обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала в операционной; подготовка лекарственных, технических и др. средств, планируемых для хирургического вмешательства; подготовка наборов хирургических инструментов и расходных материалов для планируемой операции (в т. ч. эндоскопической); проведение контроля качества стерилизации и сроков стерильности белья, шовного и перевязочного материала, инструментария и аппаратуры; осуществление контроля готовности операционного зала; предоперационная подготовка и одевание стерильной одежды; накрывание стерильного инструментального стола и передвижного хирургического столика; осуществление контроля доставки и укладки пациента на операционный стол; ассистенция членам хирургической бригады при одевании стерильной одежды перед операцией.</p>	
ПК-2	<b>готовность к сестринскому обеспечению</b> травматологических операционных вмешательств в составе	-

	<p>операционной бригады</p> <p><b>должен знать:</b> система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медперсонала, правила асептики и антисептики при хирургических вмешательствах; виды, методы и средства хирургических операций; назначение и наборы хирургического инструментария, методы их использования в оперативной хирургии; виды, основные характеристики шовного и перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии; основные этапы оперативного вмешательства; основные характеристики и последовательность действий членов хирургической бригады в ходе операций; методы и техника подачи инструментария врачу хирургу во время операции; методика подачи шовного и перевязочного материала во время операции; основы профилактики послеоперационных осложнений; основные осложнения, возникающие в ходе хирургических вмешательств, основные мероприятия, направленные на их устранение</p> <p><b>должен уметь:</b> определять этап оперативного вмешательства; владеть техникой подачи инструментов, шовного и перевязочного материала на всех этапах хирургического вмешательства; вести количественный учет используемого инструментария, шовного материала и других расходных средств; организовывать и контролировать дезинфекцию и предстерилизационную очистку использованных изделий медицинского назначения</p> <p><b>должен владеть:</b> проведение обработки операционного поля пациента; проведение изоляции операционного поля стерильным бельем; поэтапное обеспечение членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой в ходе операции (в т.ч. эндоскопической); ведение количественного учета используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры; оформление и контроль доставки на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала пациента, взятого во время операции</p>	
ПК-3	<p><b>готовность к</b> сестринскому обеспечению эндоскопических травматологических обследований и процедур в составе хирургической бригады</p> <p><b>должен знать:</b> организация эндоскопической службы, организация работы медсестры эндоскопического отделения (кабинета); виды эндоскопии, методы и технологии эндоскопических исследований; инструменты и аппаратура для проведения эндоскопических обследований; правила хранения и использования эндоскопов с линзовой оптикой; правила хранения и использования осветителей к эндоскопам; возможные наиболее часто встречаемые причины нарушения работы эндоскопической аппаратуры, способы их устранения;</p>	-

	<p>правила техники безопасности при работе в эндоскопическом кабинете; правила подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям; правила проведения мониторинга состояния пациента в процессе эндоскопического обследования; этапы и ход эндоскопического обследования; стандарты технологий сестринских манипуляций и процедур при эндоскопических исследованиях; возможные осложнения при эндоскопических процедурах, тактика медсестры, профилактика осложнений; методы обработки эндоскопической аппаратуры, дезинфекция и стерилизация аппаратуры и инструментария.</p>	
	<p><b>должен уметь:</b> осуществлять подготовку пациента к эндоскопическим обследованиям; проводить подготовку рабочего места для проведения эндоскопического обследования; проверять исправность технических средств, аппаратуры, инструментария, необходимых для проведения эндоскопического обследования; соблюдать технику безопасности в эндоскопическом кабинете ЛПУ; собирать укладки (наборы) инструментов, расходных материалов для проведения эндоскопических обследований и биопсии; проводить мониторинг и оценку состояния пациента перед эндоскопическим обследованием, в процессе процедуры и после ее окончания; ассистировать врачу при проведении эндоскопического обследования и биопсии.</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала в эндоскопическом кабинете; проверка исправности и поддержание в постоянной готовности технических средств, аппаратуры и инструментария для эндоскопических обследований; подготовка больного для проведения эндоскопического обследования и биопсии; проведение мониторинга состояния пациента в процессе эндоскопического обследования; поэтапное обеспечение врача необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой в ходе эндоскопического обследования; проведение дезинфекции и стерилизации использованной эндоскопической аппаратуры и инструментов; ведение медицинской документации установленного образца.</p>	

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Основы работы в травматологической операционной», в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Модуль 1. «Основы работы в травматологической операционной»</b>															
1.1	Подготовка больных к травматологическим операциям	2	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1	ТК
1.2	Принципы асептики и антисептики при травматологических и ортопедических операциях	4	2	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1	ТК
1.3	Общие положения операций в травматологии и ортопедии	6	2	-	2	-	-	4	2	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.4	Операции в травматологии. Остеосинтез	8	6	-	4	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2,3	ТК
1.5	Артроскопическая диагностика и лечение в травматологии	6	4	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-2,3	ТК
1.6	Операции в ортопедии. Эндопротезирование	8	6	-	4	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2,3	ТК

	е															
	<b>Всего часов</b>	34	22	-	12	10	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-
	<b>Итоговая аттестация</b>	2														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	36	22	-	12	10	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплин

Название модуля: «*Основы работы в травматологической операционной*»

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов</b>
1.1.	<i>Подготовка больных к травматологическим операциям</i>
1.1.1	Предоперационная и интраоперационная диагностика. Подготовка кишечника к операциям в колопроктологии
1.2.	<i>Принципы асептики и антисептики при травматологических и ортопедических операциях</i>
1.2.1	Разновидности положения больного на операционном столе, техника накрывания инструментов и стерильного операционного поля. Виды антисептиков, используемые в травматологии
1.3.	<i>Общие положения операций в травматологии и ортопедии</i>
1.3.1	Оснащение операционной
1.3.2	Инструментарий
1.3.3	Принципы работы операционной сестры
1.4.	<i>Операции в травматологии. Остеосинтез</i>
1.4.1	Накостный остеосинтез
1.4.2	Внутрикостный остеосинтез
1.4.3	Внеочаговый остеосинтез
1.5.	<i>Артроскопическая диагностика и лечение в травматологии</i>
1.5.1	Артроскопическая диагностика в травматологии. Инструментарий, положение пациента и операционной бригады, техника оперативного вмешательства
1.5.2	Артроскопическая лечение в травматологии. Инструментарий, положение пациента и операционной бригады, техника оперативного вмешательства
1.6.	<i>Операции в ортопедии. Эндопротезирование</i>
1.6.1	Эндопротезирование тазобедренного сустава
1.6.2	Эндопротезирование коленного сустава

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

## 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО, решения одной ситуационной задачи в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна-две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна-две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214, Литер Г	2 этаж, № 201 (доцентская)
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214, Литер Г	2 этаж, № 222 (ассистентская №1)
3	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214, Литер Г	1 этаж, лекционный зал (аудитория факультетской хирургии).
4	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер.	2 этаж, 210, помещение, предусмотренное для

	Нахичеванский, 38/57-59/212-214, Литер Г	оказания медицинской помощи пациентам: операционный блок, операционный зал №8.
5	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214, Литер Г	2 этаж, 210. Помещение, предусмотренное для оказания медицинской помощи пациентам: операционный блок, операционный зал №9 (эндоскопический)

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Специализированная учебная мебель
2	Негатоскоп
3	Компьютер, мультимедийный презентационный комплекс с возможностью трансляции из операционных,
4	Доступ в сеть «Интернет»
5	Лицензионное программное обеспечение: Windows, Windows Server Datacenter, Office Standard, System Center Configuration Manager Client ML, Kaspersky Total Security
6	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, хирургический и микрохирургический инструментарий, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, аргоно-плазменный коагулятор.

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Руководство для операционных и перевязочных сестер / [Абакумов М.М. и др.]; под общ. ред. М.М. Абакумова. – 2-е изд., доп. И перераб. – М.: Спец. Изд-во мед кн. (СИМК), 2019. – 704 с.
	Дополнительная литература
1	Сестринское дело в хирургии: Практикум: учебное пособие: допущено МО РФ: / Н.В. Барыкина, О.В. Чернова. – Изд. 12-е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 460

	с.
3	Асептика и антисептика: учебное методическое / под общ. ред. В.Н. Чернова. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. – 64 с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	<b>Электронная библиотека РостГМУ.</b> – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/opacg/">http://109.195.230.156:9080/opacg/</a>	Доступ неограничен
2.	<b>Консультант врача.</b> Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.</b> - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
4.	<b>Национальная электронная библиотека.</b> - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
6.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации ( <i>Нацпроект</i> )	Доступ неограничен
7.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
8.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
9.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
10.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL: <a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	Открытый доступ

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

### **3.3. Кадровые условия.**

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры хирургии №4 факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по Операционному делу в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

#### **Профессорско-преподавательский состав программы**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Черкасов Михаил Федорович	д.м.н., профессор	Профессор, заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Галашокян Карапет Мелконович	к.м.н.	Ассистент	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ****1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации операционных медицинских сестёр «Основы  
работы в травматологической операционной» со сроком освоения 36  
академических часов по специальности «Операционное дело».

1	Кафедра	Хирургии №4
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Миздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29
4	Зав.кафедрой	Черкасов М.Ф.
5	Ответственный составитель	Галашокян К.М.
6	Е-mail	ya.carpusha88@yandex.ru
7	Моб. телефон	+7 (918) 546-58-02
8	Кабинет №	222
9	Учебная дисциплина	Операционное дело
10	Учебный предмет	Операционное дело
11	Учебный год составления	2021 г.
12	Специальность	Операционное дело

13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Основы работы в травматологической операционной
15	Тема	1.1 – 1.6
16	Подтема	1.1.1 – 1.6.2
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			При появлении болей у пациента с гипсовой повязкой необходимо:		
			снять повязку		
	*		вызвать врача		
			успокоить больного		
			не обращать внимания		
1	1	2			
1			Политравмой называется		
			перелом бедра		
			вывих плеча		
			совокупность повреждающих факторов		
	*		совокупность двух и более повреждений		
1	1	3			
1			Остеомиелит — это		
	*		гнойное воспаление костного мозга и костной ткани		
			гнойное воспаление сустава		
			гнойное воспаление влагалища сухожилия		
1	1	4			
1			К абсолютным признакам перелома костей относится		
			Боль в месте перелома		

			Ограничение движений в суставах		
	*		Патологическая подвижность кости		
			Наличие гематомы		
1	1	5			
1			Главный признак вывиха		
			Боль		
			Изменение формы сустава		
			Отёк сустава		
	*		Невозможность движения в суставе		
1	1	6			
1			При переломах ребер		
			показана повязка Дезо		
			показана крестообразная повязка на грудную клетку		
	*		наложение фиксирующей повязки не показано		
			показана спиральная повязка на грудную клетку		
1	1	7			
1			Протяженность иммобилизации при переломе лодыжки		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети голени		
			от головки плюсневых костей до верхней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети коленного сустава		
1	1	8			
1			Протяженность иммобилизации при переломе лодыжки		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети голени		
			от головки плюсневых костей до верхней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней		

			трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети коленного сустава		
1	1	9			
1			Протяженность иммобилизации при переломе плечевой кости		
	*		от основания пальцев до лопатки здоровой руки		
			от основания пальцев до лопатки больной руки		
			от кончиков пальцев до верхней трети плеча		
1	1	10			
1			Десмургия — это		
	*		наука о перевязочных материалах		
			наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения		
			наука, изучающая повреждения костей		
1	1	11			
1			Иммобилизация при переломе костей предплечья осуществляется		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети плеча		
			от основания пальцев до верхней трети плеча		
			от лучезапястного сустава до верхней трети плеча		
1	1	12			
1			Иммобилизация при переломе костей голени осуществляется		
			от кончиков пальцев до нижней трети бедра		
			от головок плюсневых костей до верхней трети бедра		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети бедра		

			от кончиков пальцев до подмышечной впадины		
1	1	13			
1			Иммобилизация при переломе плечевой кости осуществляется		
			от кончиков пальцев до верхней трети плеча		
			от основания пальцев до лопатки с больной стороны		
	*		от кончиков пальцев до лопатки со здоровой стороны		
1	1	14			
1			Иммобилизация при переломе бедренной кости осуществляется		
			от кончиков пальцев до пояса		
	*		от кончиков пальцев до подмышечной впадины		
			от головок плюсневых костей до подмышечной впадины		
1	1	15			
1			Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации		
			нарушение кровообращения		
	*		развитие контрактуры		
			зябкость конечности		
			общее повышение температуры		
1	1	16			
1			Основной целью ухода медсестры за пациентом с бинтовой повязкой на конечности является		
			предупреждение		
			нарушений двигательной функции		
			дефицита самоухода		
	*		нарушений кровообращения		
			дистальнее повязки		
			нарушения терморегуляции		

1	1	17			
1			Перед наложением бинтовой повязки медсестра оценит		
			температуру тела		
			частоту дыхания		
	*		характер патологического процесса		
			АД		
1	1	18			
1			Повязку Дезо используют при переломе		
			костей предплечья		
			грудины		
	*		ключицы		
			ребер		
1	1	19			
1			К твердым повязкам относится		
			бинтовая		
	*		гипсовая		
			клеевая		
			давящая		
1	1	20			
1			При вывихе плеча применяют повязку		
	*		косыночную		
			спиральную		
			8-образную		
			круговую		
1	1	21			
1			При открытых переломах накладывают гипсовую повязку		
			мостовидную		
	*		окончатую		
			створчатую		
			лонгетную		
1	1	22			

1			При переломе лодыжек накладывают гипсовую повязку		
			U-образную		
			мостовидную		
	*		сапожок		
			циркулярную		
1	1	23			
1			После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку		
	*		Дезо		
			колосовидную		
			крестообразную		
			Вельпо		
1	1	24			
1			Пациенту, готовящемуся к плановой операции, медсестра планирует бритье операционного поля		
	*		в день операции		
			на операционном столе		
			вечером накануне операции		
			за 1 сутки до операции		
1	1	25			
1			Физиологической проблемой пациента с открытым переломом кости является		
	*		высокий риск инфицирования		
			дефицит досуга		
			дефицит знаний о заболевании		
			страх перед операцией		
1	1	26			
1			Взаимозависимое действие медсестры у пациента с переломом костей левого предплечья		
	*		обучение пациента специальному комплексу ЛФК и самомассажа		
			профилактика пролежней		
			помощь в осуществлении санитарно-		

			гигиенических мероприятий		
			удовлетворение интеллектуальных потребностей пациента		
1	1	27			
1			Неотложное независимое действие медсестры у пациента с вывихом		
			вправление вывиха		
			новокаиновая блокада		
	*		транспортная иммобилизация		
			тепловые процедуры		
1	1	28			
1			Потенциальная физиологическая проблема пациента при лечении по методу Илизарова		
			флегмона мягких тканей		
	*		остеомиелит		
			абсцесс мягких тканей		
			атрофия мышц		
1	1	29			
1			Интерпозиция — это		
			образование ложного сустава		
			смещение костных отломков		
	*		ущемление мягких тканей между отломками костей		
			винтообразный перелом		
1	1	30			
1			Патологическим называется вывих		
			врожденный		
			при травме		
	*		при разрушении кости		
			«застарелый»		

**2. Оформление фонда ситуационных задач**  
(для проведения экзамена в АС ДПО).

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

### **Задача №1**

Вы медицинская сестра процедурного кабинета травматологического пункта. На прием к врачу-травматологу обратился пациент Д., 26 лет. Из анамнеза известно, что два часа назад был укушен неизвестной собакой в правую руку. Объективно: температура тела нормальная, по органам и системам без особенностей, в области тыльной поверхности правой кисти имеются следы поверхностных укусов и царапины. Врачом была проведена местная обработка раны, назначено введение антирабического иммуноглобулина лошадиного в дозе 40 МЕ/кг и антирабической вакцины в дозе 1 мл в/м в день обращения, далее на 3,7,14, 30,90 день после укуса. Вакцинацию против столбняка пациент имеет (АДС-М год назад).

#### **ВОПРОСЫ**

1. Расскажите о технике постановки внутрикожной пробы на чувствительность к антирабическому иммуноглобулину?
  - a. Выполнение пробы по способу Безредко\*
  - b. Подъязычная проба
  - c. Подкожное введение иммуноглобулина затем внутримышечное
  
2. Составьте алгоритм действий при отрицательной внутрикожной пробе на антирабический иммуноглобулин?
  - a. Введение всей рассчитанной дозы внутримышечно\*
  - b. Медленное струйное внутривенное введение
  - c. Дальнейшее подкожное введение всей дозы иммуноглобулина
  
3. Необходимо ли вакцинировать от столбняка?
  - a. Необходимости нет\*
  - b. Нужно вакцинировать
  - c. Необходимо ввести АКДС 0,5 п/к

### **Задача №2**

В травматологический пункт обратилась студентка с жалобами на боль в нижней трети правого предплечья. Со слов пострадавшей, медицинская сестра травматологического пункта выяснила, что девушка упала на вытянутую руку и не может ею пользоваться. После осмотра пациентки и рентгеновского снимка врач обнаружил деформацию в нижней трети правого предплечья и распорядился готовить больную к операции.

#### **ВОПРОСЫ**

1. Определите характер повреждения?
  - a. Перелом нижней трети правой лучевой кости со смещением, перелом Коллиса\*
  - b. Вывих правого лучезапястного сустава
  - c. Перелом костей запястья

2. Сформулируйте задачи сестринской помощи в данном случае?
  - a. Подготовка больной к операции, бритье операционного поля, подготовка операционной\*
  - b. Взятие анализов крови
  - c. Взятие согласия на операцию
  
3. Предположите объём операции?
  - a. Попытка закрытой репозиции перелома по Шадэ, при неэффективности накостный остеосинтез\*
  - b. Наложение гипсовой лонгеты
  - c. Репозиция перелома

### **Задача №3**

Вы медицинская сестра процедурного кабинета травматологического пункта. На прием к врачу-травматологу обратилась пациентка В., 35 лет. Из анамнеза известно, что утром упала с велосипеда в парке. Жалобы на болезненность в левой ноге. Объективно: температура тела нормальная, по органам и системам без особенностей, на передней поверхности бедра и голени множественные ссадины, на боковой поверхности голени неглубокая рана. Врачом была проведена местная обработка раны. Документально подтвержденных данных о наличии прививки против столбняка пациентка не имеет. Назначено введение иммуноглобулина человека противостолбнячного в дозе 250 МЕ в/м и анатоксина столбнячного очищенного адсорбированного жидкого (АС-анатоксин) в дозе 1,0 мл п/к. Для завершения курса иммунизации рекомендовано через 6 месяцев пройти ревакцинацию 0,5 мл АС или 0,5 мл АДС-М.

### **ВОПРОСЫ**

1. Сформулируйте задачи сестринской помощи в данном случае?
  - a. Заполнение согласия на вакцинацию
  - b. Выполнение назначений врача, введение ПСС по Безредко\*
  - c. Взятие анализов крови
  
2. Назовите показания для экстренной профилактики столбняка?
  - a. Повреждение кожных покровов и отсутствие противостолбнячного прививочного анамнеза в течение 10 лет\*
  - b. Повреждение кожных покровов
  - c. Ослюнение животным кожных покровов
  
3. Какой вид хирургической обработки используется в данной ситуации?
  - a. первичная хирургическая \*
  - b. вторичная хирургическая
  - c. отсроченная

#### **Задача №4**

В процедурный кабинет после стерилизации поступил бикс. При осмотре бикса медсестра обнаружила незакрытые шторы.

#### **ВОПРОСЫ**

1. О чем свидетельствует этот признак?
  - a. Содержимое бикса не стерильно\*
  - b. Бикс стерилен
  - c. Шторы открыты для охлаждения
  
2. Назовите последующие действия медицинской сестры?
  - a. Задokumentировать, проверить контрольные индикаторы и вернуть бикс в ЦСО\*
  - b. Содержимое бикса можно использовать
  - c. Переложить бикс
  
3. Понятие «Инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса?
  - a. Сложный комплекс патологических, защитно-приспособительных, компенсаторных реакций индивидуального макроорганизма в определенных условиях окружающей среды в ответ на внедрение и жизнедеятельность в нем патогенного микроорганизма — возбудителя инфекции; источник, путь передачи, организм\*
  - b. Сложный комплекс патологических, защитно-приспособительных, компенсаторных реакций индивидуального макроорганизма; источник инфекции, восприимчивый организм
  - c. Патологический комплекс; источник, путь передачи, организм

#### **Задача №5**

При проверке качества предстерилизационной обработки инструментов амидопириновой пробой появилась сине-зеленая окраска.

#### **ВОПРОСЫ**

1. Можно отправлять инструменты на стерилизацию?
  - a. Проба положительная, инструменты не готовы к стерилизации\*
  - b. Можно
  - c. Повторно провести пробу
  
2. Какие последующие действия медицинской сестры?
  - a. Повторная предстерилизационная обработка\*
  - b. Повторить пробу
  - c. Обработать инструменты раствором антисептика

3. Назовите пробы для контроля качества предстерилизационной обработки

- a. азопирамовая, амидопириновая, фенолфталеиновая, судан 3\*
- b. азопирамовая, фенолфталеиновая
- c. судан 3

### **3. Оформление фонда теоретических вопросов для собеседования с обучающимся**

1. Оснащение травматологической операционной
2. Травматологический инструментарий, классификация
3. Принципы работы операционной сестры в травматологической операционной
4. Операции в травматологии. Накостный остеосинтез, виды операции, инструментарий, технические осложнения в ходе операции
5. Операции в травматологии. Внутрикостный остеосинтез, методики операции, инструментарий, основные этапы операции, возможные осложнения
6. Операции в травматологии. Внеочаговый остеосинтез. Оснащение для операции. Ход операции и монтаж конструкции на различные области
7. Артроскопическая диагностика и лечение повреждений суставов. Оборудование и инструменты для артроскопии
8. Артроскопическая диагностика и лечение повреждений суставов. Виды операции, ход операции, особенности при различных локализациях
9. Операции в ортопедии. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основные этапы операции, инструментарий
10. Операции в ортопедии. Эндопротезирование коленного сустава. Основные этапы операции, инструментарий
11. Что такое десмургия, виды перевязочного материала. Виды повязок по назначению
12. Бинтовые и безбинтовые повязки. Разновидности, достоинства, показания к применению. Техника наложения повязок.
13. Транспортная иммобилизация. Виды современных затвердевающих материалов, их преимущества. Виды гипсовых повязок.