

**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 № 5

«12» 01 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«18» 01 2022г.
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Современные асептические и антисептические материалы в ра-
боте медицинской сестры хирургического профиля»*

по основной специальности: Сестринское дело

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная.

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля» обсуждена и одобрена на заседании кафедры хирургии №4 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

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.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля» (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:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
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».
- Профессиональный стандарт: Приказ Минтруда России от 31 июля 2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 04 сентября 2020, регистрационный № 1332).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 №502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 18 июня 2014, регистрационный №32766).
- 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 – Сестринское дело.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело», а именно обновление теоретических и практических знаний в области применения современных асептических и антисептических материалов в работе хирургического стационара.

Вид профессиональной деятельности

1. Деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела.

Уровень квалификации: 5 уровень.

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Приказ Минтруда России от 31 июля 2020 № 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат»» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 04 сентября 2020, регистрационный № 1332)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»	А/01.5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
	А/02.5	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
	А/04.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<p>готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пациентами при заболеваниях</p> <p>должен знать: основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинские изделия (медицинские</p>	А/01.5

	<p>инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания</p> <p>должен уметь: проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p> <p>должен владеть: проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода; получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя</p>	
ПК-2	<p>готовность к проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p> <p>должен знать: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; порядок и правила</p>	А/02.5

	<p>хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	
	<p>должен уметь: организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); применять средства индивидуальной защиты; соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования</p>	
	<p>должен владеть: организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации; проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий; проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации; проведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; обеспечение хранения стерильных медицинских изделий; эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете)</p>	
ПК-3	<p>готовность к ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>должен знать: правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>должен уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использовать</p>	А/04.5

	<p>в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
	<p>должен владеть: ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</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
 «Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля», 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
1	Модуль 1. Специальные дисциплины, «Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля»															
1.1	Современные тренды в асептике и антисептике	2	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК 1, 2, 3	ТК
1.2	Организационные манипуляции в перевязочной	4	2	-	2	-	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК 1, 2, 3	ТК
1.3	Современные виды раневых повязок	6	4	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК 1, 2, 3	ТК
1.4	Характеристика современных медикаментов для перевязок	10	8	-	4	4	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК 1, 2, 3	ТК
1.5	Перевязки с применением физических методов воздействия	6	4	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК 1, 2, 3	ТК
1.6	Вакуумные повязки (VAC, NPWT)	6	4	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК 1, 2, 3	ТК
	Всего часов (специальные дис-	34	22	-	12	10	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-

	циплины)																
	Итоговая аттестация	2															Экзамен
	Всего часов по программе	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: «Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
<i>1.1.</i>	<i>Современные тренды в асептике и антисептике</i>
1.1.1	Дезинфекция и предстерилизация
1.1.2	Стерилизация, обработка рук
1.1.3	Методические рекомендации, требования и постановления
<i>1.2.</i>	<i>Организационные манипуляции в перевязочной</i>
1.2.1	Санитарно-гигиенические нормы, перечень медицинской документации
1.2.2	Оборудование и инструменты
1.2.3	Организация работы
<i>1.3.</i>	<i>Современные виды раневых повязок</i>
1.3.1	Пленочные
1.3.2	Гидрогелевые
1.3.3	Гидроколлоидные
1.3.4	Атравматические сетчатые повязки
1.3.5	Губчатые
1.3.6	Альгинатные
<i>1.4.</i>	<i>Характеристика современных медикаментов для перевязок</i>
1.4.1	Растворы
1.4.2	Аэрозоли
1.4.3	Мазевые препараты
1.4.4	Средства для химического или ферментативного очищения раны
<i>1.5.</i>	<i>Перевязки с применением физических методов воздействия</i>
1.5.1	Ультразвуковое воздействие
1.5.2	Озонотерапия
1.5.3	Лазерное воздействие
<i>1.6.</i>	<i>Вакуумные повязки (VAC, NPWT)</i>
1.6.1	Механизмы вакуумного воздействия и описание аппаратов для VAC/NPWT-терапии

1.6.2	Виды повязок
1.6.3	Техника наложения повязки, выполнения перевязок и контроля за состоянием повязки

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 предмет-	удовлетворительное умение давать аргументиро-	удовлетворительная логич-

	ной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	ванные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	ность и последовательность 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 заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

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. Нахичеванский, 38/57–59/212–214, Литер Г	2 этаж, 210, помещение, предусмотренное для 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	Тонومتر, 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.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL:	Доступ

	http://109.195.230.156:9080/opacg/	неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
6.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
8.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
9.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
10.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour 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.

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 Сестринскому 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 медицинских сестёр «*Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля*» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Сестринское 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	Сестринское дело
10	Учебный предмет	Сестринское дело
11	Учебный год составления	2022 г.
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Современные асептические и антисептические материалы в работе медицинской сестры хирургического профиля
15	Тема	1.1 – 1.6
16	Подтема	1.1.1 –1.6.3
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Утилизация медицинских отходов проводится согласно		

			СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»		
	*		СанПин 2.1.7.2790-10 «Санитарно Эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»		
			СанПин 2.1.7.28-99 "Правила сбора, хранения и удаления отходов в ЛПУ"		
1	1	2			
1			Перечислите виды асептики и антисептики:		
			Физическая		
	*		Лечебная, профилактическая, оздоровительная		
			Химическая		
1	1	3			
1			Перечислите методы асептики и антисептики:		
	*		Биологическая		
			Морфологическая		
			Клинические		
1	1	4			
1			Нормативный документ, утративший силу		
			СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
			СанПин 2.1.7.2790-10 Санитарно–эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами		
	*		СанПин 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, роддомов и других лечебных стационаров»		
			СанПин 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к орга-		

			низациям, осуществляющим медицинскую деятельность		
1	1	5			
1			Перед накрытием стерильный стол протирают		
			1 % хлорамин		
			3 % перекись водорода		
			спирт		
	*		6 % перекись водорода		
1	1	6			
1			Стерильный стол накрывают		
			на сутки		
			на 12 часов		
	*		на 6 часов		
1	1	7			
1			Назовите оптимальную температуру воздуха в хирургическом отделении:		
	*		18 – 20 ⁰ С		
			25		
			20 – 23 ⁰ С		
1	1	8			
1			Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий		
	*		по профилактике внутрибольничной инфекции		
			по профилактике экзогенных интоксикаций		
			направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»		
1	1	9			
1			Какая уборка должна проводиться в палатах хирургического отделения?		
	*		Плановая, текущая, генеральная		
			Внеплановая		
			Почасовая		

1	1	10			
1			Положительным окрашиванием азопирамовой пробы считается		
	*		розовое, синее или коричневое		
			синее		
			розовое		
1	1	11			
1			Генеральная уборка в палате проводится:		
	*		1 раз в неделю		
			1 раз в месяц		
			1 раз в 3 дня		
1	1	12			
1			Назовите источники инфицирования ран:		
			Парентеральный		
			Энтеральный		
	*		Экзогенный, эндогенный		
			Внутрикожный		
1	1	13			
1			Пути передачи внутрибольничной инфекции		
			биологический		
			химический		
	*		парентеральный		
1	1	14			
1			«Стерилизация» – это		
			уничтожение патогенных бактерий		
	*		освобождение какого-либо предмета или материала от всех видов микроорганизмов (включая бактерии и их споры, грибы, вирусы и прионы), либо их уничтожение		
			уничтожение микробов на поверхности		
1	1	15			
1			«Дезинфекция» – это		

			уничтожение патогенных микроорганизмов		
	*		комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды		
			уничтожение грибков		
			уничтожение вирусов		
1	1	16			
1			Перечислите виды экзогенной инфекции:		
			Энтеральный		
			Хронический очаг инфекции		
	*		Воздушно-капельный		
			Швы		
1	1	17			
1			Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания микробов в рану		
			полное уничтожение микробов и их спор		
	*		ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом		
			стерильность		
1	1	18			
1			Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом		
			стерильность		
	*		предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом		
			полное уничтожение микробов и их спор		
1	1	19			

1			Перечислите возможные источники имплантационной инфекции:		
			Уретральный катетер		
	*		Швы, дренажи, подключичный катетер		
			Интубационная трубка		
			Вагинальный тампон		
1	1	20			
1			Перечислите источники эндогенной инфекции:		
	*		Кожа, ЖКТ, бронхи		
			Эндопротезы крупных суставов		
			Протезы сердечных клапанов		
			Швы		
1	1	21			
1			Выделите виды повязок по характеру используемого материала:		
			Лекарственная		
	*		Мягкая, жесткая, отвердевающая		
			Давящая		
			Бинтовая		
1	1	22			
1			Перечислите виды повязок по типу бинтования:		
			Повязка, укрепленная трубчатым бинтом		
			Т-образная		
	*		Циркулярная, колосовидная, возвращающаяся		
			Лейкопластырная		
1	1	23			
1			Журнал учета работы ультрафиолетовой бактерицидной установки заполняется		
	*		при каждом включении установки		
			ежедневно		
			1 раз в неделю		
			1 раз в месяц		

1	1	24			
1			Выберите виды повязок в зависимости от способа закрепления перевязочного материала		
	*		Лейкопластырная, бинтовая, клеевая		
			Спиральная		
			Т-образная		
1	1	25			
1			Спиральную повязку оптимально накладывать на:		
	*		Предплечье, голень, плечо		
			Голову		
			Область плечевого сустава		
1	1	26			
1			Когда рекомендуется производить бритьё волос в зоне операции?		
	*		В день операции		
			За 1–2 дня до операции		
			Время бритья роли не играет		
1	1	27			
1			В чем заключается уход за послеоперационной и дренажами в первые часы после операции?		
			Установка мочевого катетера		
			Нет необходимости контролировать		
	*		Контроль за состоянием повязки и дренажей		
1	1	28			
1			Бактерицидные лампы дезинфицируют		
			Дезинфицирующим средством		
	*		Спиртом этиловым 70%		
			Хлоргексидином спиртовым 0,5%		
1	1	29			
1			Кратность обработки кабинетов бактерицидными лампами в рабочее		

			время		
			2 раза в смену по 30 минут		
			6 раз в смену по 30 минут		
	*		4 раза в смену по 30 минут		
1	1	30			
1			Контроль стерилизационного оборудования		
			проводят 1 раз в год		
			не проводят		
	*		проводят не реже 2 раз в год		

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

В отделение гнойной хирургии поступил пациент 24 лет с диагнозом «Фурункул верхней губы». Жалобы на боли в области верхней губы, общую слабость, головную боль, жажду. При осмотре медсестра выявила: состояние пациента средней тяжести. В области верхней губы слева имеется болезненное уплотнение, выраженный отек и гиперемия. Пациент с трудом разговаривает из-за боли, не может принимать пищу. Пульс 90 уд. В минуту, ритмичный, АД – 120/70 мм. рт. ст. ДЧЧ – 22 в минуту, температура 38⁰С.

ВОПРОСЫ

1. Какое оперативное лечение предстоит выполнить хирургу?
 - a. Вскрытие и дренирование гнойника*
 - b. Наложение компресса с хлоргексидином
 - c. Пункция фурункула
2. Какие антисептики рекомендуются к использованию:
 - a. Хлоргексидин, перекись водорода 3%, фурациллин*
 - b. Перекись водорода 10%
 - c. Спиртовой раствор йода
3. Какой повязкой необходимо закончить операцию и как фиксировать?
 - a. Спиртовой раствор йода и лейкопластырная повязка
 - b. Перекись водорода и клеевая повязка
 - c. Повязка с мазью Левомеколь и пращевидная повязка*

Задача №2

При подготовке рук к операции хирург произвел мытье их 2,5% раствором нашатырного спирта в стерильном эмалированном тазу в течение 5 минут.

Затем высушил стерильным полотенцем и протер пальцы и кисти 96% этиловым спиртом.

ВОПРОСЫ

1. Какие ошибки были допущены при обработке рук хирурга?
 - a. Предварительно не проводилась гигиеническая обработка рук*
 - b. При обработке рук ошибки не допущены
 - c. Мытье 2,5% раствором ношатырного спирта необходимо проводить в течение 10 минут
2. Соответствует ли данная техника мытья рук современным нормативным актам?
 - a. Не соответствует*
 - b. Соответствует
 - c. Частично соответствует
3. Какой современный антисептик для рук используется для обработки?
 - a. Спиртовой раствор хлоргексидина*
 - b. Раствор первомура
 - c. Перекись водорода.

Задача №3

Для стерилизации шелка была использована следующая методика: мытье в мыльной воде, высушивание в стерильном полотенце, погружение в 96% спирт.

ВОПРОСЫ

1. Можно ли пользоваться приготовленным шелком как шовным материалом?
 - a. Соответствует
 - b. Не соответствует*
 - c. Только для условно чистых операций
2. Если нет, то почему?
 - a. Дополнительно необходимо обработать эфиром и раствором сулемы в течение 10 минут*
 - b. Обработать первомуром
 - c. Дополнительно обработать 6% раствором перекиси водорода
3. Соответствует ли данный вид стерилизации современным действующим нормативным актам?
 - a. Не соответствует *
 - b. Соответствует
 - c. Частично

Задача №4

При стерилизации кетгута применена следующая методика: кипячение 10 минут с последующим погружением в 96% этиловый спирт на 7 дней.

ВОПРОСЫ

1. Ваше мнение об указанном способе подготовки кетгута?

- a. Не существует данного способа стерилизации кетгута*
 - b. Метод стерилизации правильный
 - c. Частично верный, погружение в спирт необходимо на 14 дней
2. Соответствует ли данный вид стерилизации современным действующим нормативным актам?
- a. Не соответствует*
 - b. Соответствует
 - c. Частично соответствует
3. Какие варианты стерилизации кетгута вы знаете?
- a. По Клаудиусу и Губареву*
 - b. С применением хлоргексидина
 - c. С использованием первомура и эфира

Задача №5

Пациентка 30 лет поступила в отделение гнойной хирургии по поводу постинъекционного абсцесса правой ягодичной области. Жалобы на пульсирующую боль в области правой ягодицы, слабость, головную боль, сильную жажду. При осмотре медсестра выявила: состояние средней тяжести. Кожные покровы горячие. В области наружно-верхнего квадранта правой ягодицы имеется припухлость, определяется флюктуация. Пациентка с трудом передвигается из-за боли, в связи с чем не мочилась в течение 5 часов.

ВОПРОСЫ

4. Какое оперативное лечение предстоит выполнить хирургу?
- d. Вскрытие и дренирование гнойника*
 - e. Наложение швов
 - f. Выполнение лампасных разрезов
5. Составьте набор инструментов для ПХО раны:
- d. Скальпель, зажим, ложка Фолькманна, ножницы*
 - e. Крючки Фарабефа, зажим
 - f. Ранорасширитель, зажим Аллисса, скальпель
6. Как обрабатывается кожа в гнойной хирургии?
- d. Не обрабатывается
 - e. От центра к периферии
 - f. От периферии к гнойному очагу*

3. Оформление фонда теоретических вопросов для собеседования

1. Дезинфекция. Определение. Цель. Виды.
2. Физические методы дезинфекции.
3. Химические методы дезинфекции. Способы.
4. Средства дезинфекции. Основные группы дезинфектантов.
5. Требования, предъявляемые к дезинфицирующим средствам.
6. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект при проведении дезинфекции.

7. Уровни дезинфекции и классификация предметов окружающей среды по категории риска переноса ВБИ.
8. Гигиена рук медицинского персонала. Уровни. Цель.
9. Основные показания для мытья рук при различных уровнях деконтаминации.
10. Показания к использованию перчаток. Свойства и оценка защитных свойств перчаток.
11. Предстерилизационная очистка. Цель. Этапы.
12. Контроль качества предстерилизационной очистки.
13. Стерилизация. Методы. Режимы.
14. Контроль качества стерилизации. Сроки хранения простерилизованных изделий.
15. Подготовка рабочего места перевязочной сестры.
16. Техника мытья рук.
17. Уровни деконтаминации рук.
18. Правила «Красной черты».
19. Утилизация отработанного операционного материала.
20. Что такое десмургия? Что такое повязка? Что такое перевязка?
21. Перечислите виды перевязочного материала, перечислите признаки, заложенные в основу классификации повязок.
22. Дайте классификацию повязок по виду перевязочного материала, перечислите виды повязок по назначению
23. Какая основная функция защитной повязки, какая основная функция лекарственной повязки
24. Основное назначение окклюзионной повязки
25. Приведите примеры безбинтовых поповязок, бинтовых повязок
26. Перечислите достоинства клеевых повязок и их недостатки
27. Перечислите достоинства лейкопласторных повязок и трубчато-эластичных повязок новое
28. Перечислите достоинства бинтовых повязок
29. Назовите разновидности черепичной повязки
30. Перечислите места для наложения працевидной повязки
31. Назовите показания для наложения повязки Дезо, назовите показания для наложения окклюзионной повязки
32. С чего начинается бинтование, как правильно взять бинт для наложения бинтовой повязки, назовите ширину бинта для «перчатки» назовите шириной бинта для подвязки «чепец», назовите ширину бинта для подвязки «Дезо»
33. Назовите размер бинта для бинтования бедра
34. Назовите вид повязки накладываемый на плечо
35. Перечислите требования, предъявляемые к бинтовой повязке после её выполнения
36. Какие знаете современные затвердевающие материалы?

37. В чём преимущество целлакаста перед лонгетой, изготовленные из гипса

38. Назовите современные ортопедические прокладки

39. Назовите виды гипсовых повязок,

40. Назовите средства для механотерапии