

**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 № 6

«17» июня 2025 г

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринский уход за стомированными больными»

по основной специальности: Сестринское дело

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная.

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025 г

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринский уход за стомированными больными» 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 «Сестринский уход за стомированными больными» (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 Минпросвещения России от 04.07.2022 N 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69452)
- 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 обеспечения сестринского ухода за пациентами с различными типами стом.

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

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	готовность к оказание медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пациентами в перевязочном кабинете 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 перевязок, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; основы клинической фармакологии, виды перевязочных средств, 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 инструменты,	А/01.5

	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 должен уметь: проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; осуществлять перевязки, 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 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	
ПК-2	готовность к проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи 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 хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и	А/02.5

	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	
	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	
	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)	
ПК-3	готовность к ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/04.5
	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	
	должен уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использовать 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	
	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	

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 по специальности «Сестринское дело»
на тему: «Сестринский уход за стомированными больными», в объёме 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, «Сестринский уход за стомированными больными»															
1.1	Общие положения о кишечных стомах	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1,2	ТК
1.2	Предоперационная маркировка местоположения стомы	6	4	-	2	2	-	-	-	-	-	-	-	2	ПК-1,2	ТК
1.3	Разновидности и общие принципы формирования кишечных стом	10	6	2	2	2	-	2	-	2	-	-	-	2	ПК-1,2,3	ТК
1.4	Осложнения кишечных стом	6	4	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.5	Консервативная реабилитация стомированных больных	4	2	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.6	Основы хирургической реабилитации пациентов с осложненными кишечными стомами	4	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22	2	12	8	-	8	2	6	-	-	-	4	ПК-1,2,3	

	Итоговая аттес- тация	2		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1,2,3	Экза- мен
	Всего часов по программе	36	26	2	16	8	-	8	2	6	-	-	-	4	ПК-1,2,3	-

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: «Сестринский уход за стомированными больными»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	<i>Общие положения о кишечных стомах</i>
1.1.1	Общие положения о кишечных стомах
1.1.2	Виды стом, классификация
1.2.	<i>Предоперационная маркировка местоположения стомы</i>
1.2.1	Разновидности и общие принципы формирования кишечных
1.2.2	Предоперационная маркировка местоположения стомы
1.2.3	Техника предоперационной маркировки местоположения стомы
1.3.	<i>Разновидности и общие принципы формирования кишечных стом</i>
1.3.1	Петлевая сигмостома, трансверзостома, отдельная колостома, одноствольная колостома, плоская стома. Принципы техники наложения, уход в послеоперационном периоде.
1.3.2	Основы колостомии
1.3.3	Основы илеостомии
1.4.	<i>Осложнения кишечных стом</i>
1.4.1	Клиника, диагностика и принципы лечение осложнения
1.4.2	Аллергия, контактный дерматит, гипергрануляция кожи, фолликулит, псориаз, грибковая инфекция, гиперкератоз. Клиника, диагностика и принципы лечение осложнения
1.4.3	Нагноение, флегмона, парастомальная грыжа, ретракция, эвентерация, стриктура, гипергрануляция
1.4.4	Перистомальные кожные осложнения
1.5.	<i>Консервативная реабилитация стомированных больных</i>
1.5.1	Устройство, разновидности, особенности применения
1.5.2	Разновидности, особенности применения

1.5.3	Подбор технических средств реабилитации стомированных больных
1.6.	<i>Основы хирургической реабилитации пациентов с осложненными кишечными стомами</i>
1.6.1	Характеристика средств реабилитации, показания и противопоказания
1.6.2	Показания и противопоказания методов хирургической реабилитации стомированных пациентов. Описание методов

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов. Учебный автоматический наружный дефибриллятор. Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.
Надевание стерильного одноразового халата и перчаток	Способность и готовность к осуществлению подготовки операционного зала и хирургической бригады к проведению оперативных вмешательств. Способность и готовность к обеспечению оперативных	Упаковка стерильная с халатом из расчета одна на одну попытку аккредитуемого Стерильные перчатки (трех разных размеров) по 1 паре каждого размера.	Манипуляционный столик, Стерильный столик	Демонстрация навыка надевания стерильного одноразового халата и перчаток

	вмешательств.			
Подготовка стерильного инструментального стола	Способность и готовность к осуществлению подготовки операционного зала и хирургической бригады к проведению оперативных вмешательств. Способность и готовность к обеспечению оперативных вмешательств.	Стерильные простыни, перчатки	Бикс, простынь, индикаторы стерильности, пинцет медицинский стерильный, емкость для пинцета, цапки, подставка под бикс, инструментальный стол	Демонстрация навыка подготовки инструментального стола

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК – по учебному модулю Программы.
- 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 глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность 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, Of-

	ficie 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 мониторингирования основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, аргано-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: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ 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 (Нацпроект)	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 спе-

циалиста 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 «*Сестринский уход за стомиро-
ванными больными*» со сроком освоения 36 академических часов по специаль-
ности «Сестринское дело».

1	Кафедра	Хирургии №4
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Миздрава России, г. Ро- стов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29
4	Зав.кафедрой	Черкасов М.Ф.
5	Ответственный составитель	Галашокян К.М.
6	Е-mail	galashokian_km@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 (918) 546-58-02
8	Кабинет №	222
9	Учебная дисци- плина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	Сестринское дело
11	Учебный год со- ставления	2024 г.
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	<i>Сестринский уход за стомированными больны- ми</i>
15	Тема	1.1 – 1.6
16	Подтема	1.1.1 –1.6.2
17	Количество во- просов	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			Асептика — это комплекс мероприятий:		
			по борьбе с инфекцией в ране		
			по дезинфекции инструментов		
			по стерилизации инструментов		
	*		по профилактике попадания инфекции в рану		
1	1	3			
1			Антисептика — это комплекс мероприятий:		
	*		по борьбе с инфекцией в ране		
			по профилактике попадания инфекции в рану		
			по дезинфекции инструментов		
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		
			Отек сустава		

	*		Невозможность движения в суставе		
1	1	6			
1			Дезинфекция — это:		
			комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану		
			уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих		
	*		уничтожение патогенных микробов		
			механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения		
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			Стерилизация — это:		
	*		уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих		
			комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану		
			уничтожение патогенных микробов		
			механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения		
1	1	9			
1			Антисептик, применяемый для обработки операционного поля:		

	*		хлоргексидина биглюконат		
			перекись водорода		
			фурацилин		
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			Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более:		
	*		3 суток		
			1 суток		
			20 суток		
1	1	12			
1			Стерильность открытого бикса сохраняется:		
			12 часов		
			10 часов		
	*		6 часов		
			24 часа		
1	1	13			
1			Все участники операции должны быть:		
			в стерильной одежде		
			не имеет значения		
	*		в стерильной одежде и маске		
1	1	14			
1			Эндогенный путь проникновения инфекции в рану:		
			воздушно-капельный		
	*		лимфогенный		
			контактный		

1	1	15			
1			Фактором риска в развитии осложнений при проведении местной анестезии является:		
			дефицит массы тела		
	*		аллергия на анестетики		
			злоупотребление алкоголем		
			характер питания		
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			Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина:		
	*		1%		
			0,25%		
			0,5%		
			5%		
1	1	21			
1			Медсестра для решения проблемы венозного кровотечения из раны:		
			проведет ПХО раны		
	*		наложит давящую повязку		
			наложит артериальный жгут		
			наложит лигатуры на сосуд		
1	1	22			
1			Гемоторакс — это скопление крови в:		
			капсуле сустава		
			брюшной полости		
	*		плевральной полости		
			околосердечной сумке		
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			I фаза течения раневого процесса в инфицированной ране — это:		
	*		гидратация		
			дегидратация		
			рубцевание		
			эпителизация		
1	1	26			
1			При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо:		
	*		дренировать рану		
			тампонировать рану		
			наложить повязку с мазью Вишневского		
			наложить сухую асептическую повязку		
1	1	27			
1			Протеолитические ферменты в лечении гнойных ран применяют с целью:		
			обезболивания		
			улучшения кровообращения		
	*		лизиса некротических тканей		
			образования нежного тонкого рубца		
1	1	28			
1			Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение:		
			нервов		
	*		внутренних органов		
			костей		
			сосудов		
1	1	29			
1			Характеристика резаной раны:		
			большая глубина, точечное входное		

			отверстие		
			края неровные, вокруг кровоизлияние		
	*		края ровные, зияет		
			края неровные, зияет		
1	1	30			
1			Местный признак нагноения раны:		
			побледнение кожи		
			подкожная эмфизема		
	*		местное повышение температуры		
			стихание боли		

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

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

Вы медицинская сестра кабинет хирургического поликлиники. 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?
 - а. Выполнение пробы по способу Безредко*
 - б. Подъязычная проба
 - с. Подкожное введение иммуноглобулина затем внутримышечное
2. Составьте алгоритм действий при отрицательной внутрикожной пробе на антирабический иммуноглобулин?
 - а. Введение всей рассчитанной дозы внутримышечно*
 - б. Медленное струйное внутривенное введение
 - с. 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

К хирургу поликлиники 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 – костный остеосинтез*
 - b. Наложение гипсовой лонгеты
 - c. Репозиция перелома

Задача №3

Вы медицинская сестра хирурга поликлиники. 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

Оформление фонда теоретических вопросов для собеседования

1. Внутрибольничная инфекция. Определение. Проблемы ВБИ.
2. Традиционные и гнойно-септические внутрибольничные инфекции.
3. Виды возбудителей ВБИ.
4. Источники инфекции. Резервуар возбудителей ВБИ.
5. Восприимчивость к инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость к ВБИ.
6. Способы передачи возбудителей ВБИ.
7. Структура ВБИ. Пространственная характеристика ВБИ.
8. Факторы, влияющие на рост ВБИ в современных условиях.
9. Основные принципы инфекционного контроля за ВБИ.
10. Основные задачи программы инфекционного контроля.
11. Эпидемиологическое наблюдение за ВБИ.
12. Современные изоляционно-ограничительные мероприятия, предупреждающие передачу ВБИ.
13. Стандартные меры предосторожности в профилактике ВБИ у медицинского персонала.
14. Основные направления разработки программы профилактики ВБИ у медперсонала.
15. Дезинфекция. Определение. Цель. Виды.
16. Физические методы дезинфекции.
17. Химические методы дезинфекции. Способы.

18. Средства дезинфекции. Основные группы дезинфектантов.
19. Требования, предъявляемые к дезинфицирующим средствам.
20. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект при проведении дезинфекции.
21. Уровни дезинфекции и классификация предметов окружающей среды по категории риска переноса ВБИ.
22. Гигиена рук медицинского персонала. Уровни. Цель.
23. Основные показания для мытья рук при различных уровнях деконтаминации.
24. Показания к использованию перчаток. Свойства и оценка защитных свойств перчаток.
25. Предстерилизационная очистка. Цель. Этапы.
26. Контроль качества предстерилизационной очистки.
27. Стерилизация. Методы. Режимы.
28. Контроль качества стерилизации. Сроки хранения простерилизованных изделий.
29. Виды операций, характеристика их.
30. Понятие о предоперационном периоде, предоперационный период, его этапы.
31. После операционный период, его этапы, осложнения после операций, неотложная помощь и профилактика.
32. Кровотечения, виды, характеристика их, осложнения.
33. Степени острой кровопотери, клиника кровотечений.
34. Методы временной остановки кровотечения.
35. Окончательная остановка кровотечения, методы.
36. Открытые механические повреждения, виды ран, неотложная помощь при ранах.
37. Первичная хирургическая обработка ран. Лечение асептических ран. Виды швов на рану.
38. Признаки инфицирования раны. Лечение гнойной раны, швы на рану с грануляциями.
39. Виды заживления ран, профилактика инфицирования раны. Профилактика анаэробной инфекции.
40. Термические ожоги, степени ожогов, определение площади ожога.
41. Отморожения, степени отморожения. Неотложная помощь при отморожениях.
42. Функциональные обязанности перевязочной медсестры.
43. Подготовка рабочего места перевязочной сестры.
44. Техника мытья рук.
45. Уровни деконтаминации рук.
46. Техника и правила накрывания большого и малого операционных столов.
47. Методика подачи инструментов хирургу.
48. Хирургический инструментарий. Классификация.
49. Виды укладки биксов.

50. Набор инструментов для ПХО ран.
51. Правила «Красной черты».
52. Экспресс-метод стерилизации шовного материала.
53. Микробиологические показатели оценки воздуха в перевязочной.
54. Генеральная уборка перевязочной.
55. Виды уборок в операционной.
56. Роль оперсестры в хирургической работе. Кодекс операционной медсестры.
57. Планирование работы перевязочной сестры на операционный день в плановом блоке.
58. Оборудование перевязочного кабинета.
59. Дезинфекция, предстерилизационная очистка. Стерилизация. Методы стерилизации.
60. Обработка операционного поля. Правила забора материала на патологогистологическое исследование.
61. Десмургия, послеоперационные повязки. Требования к перевязочному материалу.
62. Правила техники безопасности в операционной.
63. Контроль качества предстерилизационной обработки инструментов. Контроль качества стерилизации.
64. Виды шовного материала.
65. Утилизация отработанного операционного материала.