

**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**

«Сестринское дело в хирургии»
по основной специальности: Сестринское дело

Трудоемкость: 144 часа

Форма освоения: очная.

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в хирургии» 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 «Сестринское дело в хирургии» (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 качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков с учётом современных стандартов в области сестринской помощи в хирургии.

Вид профессиональной деятельности

1. Квалифицированное сестринское обеспечение хирургических отделений

Уровень квалификации: уровень 5.

Связь Программы с квалификационными характеристиками представлены 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 профстандарта
ПК-1	готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пациентами в перевязочном кабинете	А/01.5
	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, 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	А/02.5

	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 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 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	A/04.5

	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 Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
	6	36	4 недели, 24 дня

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринское дело в хирургии», в объёме 144 часа

№№	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, «Сестринское дело в хирургии»															
1.1	Современная хирургия и ее достижения. Принципы организации работы хирургического отделения	6	4	2	2	-	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1	ТК
1.2	Основы хирургической деятельности медицинской сестры	10	4	-	2	2	-	4	2	2	-	-	-	2	ПК-1	ТК
1.3	Кровотечение и гемостаз	8	6	-	2	4	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.4	Обезболивание в хирургии	8	4	-	2	2	-	4	2	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК

1.5	Инфузии и основы трансфузиологии	12	8	-	6	2	-	2	-	2	-	-	-	2	ПК-1,2,3	ТК
1.6	Хирургическая деятельность медицинской сестры в периоперативном периоде	6	4	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.7	Десмургия и транспортная иммобилизация	14	12	2	6	4	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.8	Особенности сестринского ухода в травматологии и ортопедии	18	16	-	10	6	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.9	Особенности сестринского ухода при отдельных видах хирургической патологии	18	16	2	10	4	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.10	Раны и раневая инфекция	12	10	-	6	4	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.11	Неоперативная хирургическая техника	6	4	-	-	4	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.12	Общие нарушения жизнедеятельности при хирургических заболеваниях и их	8	4	-	4	-	-	2	-	2	-	-	-	2	ПК-1,2,3	ТК

	лечение															
	Всего часов (специальные дисциплины)	126	92	6	52	34	-	28	6	22	-	-	-	6		
2	Модуль 2. Смежные дисциплин															
2.1	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере	12	12	8	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1-3	ПК
	Итоговая аттестация	6	-													Экзамен
	Всего часов по программе	144	110	14	52	38	-	28	6	22	-	-	-	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: «Сестринское дело в хирургии»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	<i>Современная хирургия и ее достижения. Принципы организации работы хирургического отделения</i>
1.1.1	Методы обследования в хирургии
1.1.2	Деятельность медицинской сестры на разных этапах лечения хирургических пациентов
1.2.	<i>Основы хирургической деятельности медицинской сестры</i>
1.2.1	Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции
1.2.2	Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация
1.3.	<i>Кровотечение и гемостаз</i>
1.3.1	Классификация кровотечений. Кровопотеря и критерий ее оценки
1.3.2	Система спонтанного гемостаза. Клиника и диагностика кровотечений (кровопотери)
1.4	<i>Обезболивание в хирургии</i>
1.4.1	Понятие о боли и механизмы ее возникновения. Общее обезболивание (наркоз). Стадии анальгезии
1.4.2	Подготовка больного к наркозу. внутривенный наркоз, ингаляционный наркоз, местная анестезия, блокады.
1.5	<i>Инфузии и основы трансфузиологии</i>
1.5.1	Трансфузия, организация службы крови, донорство. Кровь, компоненты и препараты крови, препараты плазмы крови, иммуноглобулины
1.5.2	Гемотрансфузии: методы и техника проведения. Инфузионно-трансфузионная терапия. Посттрансфузионные реакции и осложнения, их профилактика и лечение
1.5.3	Современные кровезаменители
1.6	<i>Хирургическая деятельность медицинской сестры в периоперативном периоде</i>
1.6.1	Сестринское обследование хирургической сестры в периоперационном периоде.

1.7	<i>Десмургия и транспортная иммобилизация</i>
1.7.1	Основные типы бинтовых повязок. Безбинтовые повязки. Гипсовые повязки
1.7.2	Транспортная иммобилизация, транспортировка больных
1.8	<i>Особенности сестринского ухода в травматологии и ортопедии</i>
1.8.1	Сестринский уход при механических травмах конечностей. Сестринский уход при травмах головы, шеи
1.8.2	Сестринский уход при травмах грудной клетки, позвоночника, костей таза.
1.8.3	Сестринский уход в ортопедии. Сестринский уход при термических и химических травмах
1.9	<i>Особенности сестринского ухода при отдельных видах хирургической патологии</i>
1.9.1	Сестринский уход при нарушении кровообращения. Сестринский уход при новообразованиях
1.9.2	Сестринский уход при хирургической инфекции. Сестринский уход при повреждениях и хирургических заболеваниях прямой кишки
1.9.3	Сестринский уход при повреждениях и заболеваниях мочеполовых органов
1.10	<i>Раны и раневая инфекция</i>
1.10.1	Первичная и вторичная хирургическая обработка раны.
1.10.2	Организация перевязок
1.11	<i>Неоперативная хирургическая техника</i>
1.11.1	Искусственное питание, клизмы, послабляющие клизмы, катетеризация мочевого пузыря
1.12	<i>Общие нарушения жизнедеятельности при хирургических заболеваниях и их лечение</i>
1.12.1	Понятие о реанимации. Искусственная вентиляция легких по способу «изо рта в рот» и «изо рта в нос». Наружный (непрямой) массаж сердца

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционно е и вспомогательн ое 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.
Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу	Оказание медицинской помощи пациентам, умение проводить внутримышечные инъекции	Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке. Емкость – контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником. Емкость с дезинфицирующим раствором (имитация	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Салфетка с антисептиком. Шприцы инъекционные однократного применения. Перчатки медицинские нестерильные.	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить внутримышечную инъекцию

		раствора). Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» и «Б». Кушетка медицинская. Лоток нестерильный. Шприцы инъекционные однократного применения. Манипуляционный стол.		
Подкожное введение лекарственного препарата	Оказание медицинской помощи пациентам, умение проводить подкожные инъекции.	Фантом (или накладка) для введения лекарственного препарата подкожно. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке. Емкость – контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником. Емкость с дезинфицирующим раствором (имитация раствора). Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» и «Б». Кушетка	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Салфетка с антисептиком. Шприцы инъекционные однократного применения. Перчатки медицинские нестерильные	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить подкожную инъекцию

		медицинская. Лоток нестерильный. Шприцы инъекционные однократного применения. Манипуляционн ый стол.		
Измерение артериального давления механическим тонометром	Оказание медицинской помощи пациентам, умение измерить артериальное давление	Манекен полноростовой. Прибор для измерения артериального давления	Антисептик для обработки контактных поверхностей.	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте измерить артериальное давление пациенту.
Проведение термометрии	Оказание медицинской помощи пациентам, умение провести термометрию.	Манекен полноростовой. Емкость для дезинфекции термометров. Кушетка медицинская. Лоток нестерильный. Медицинский термометр (ртутный)	-	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте провести термометрию пациенту.
Надевание стерильного одноразового халата и перчаток	Способность и готовность к осуществлени ю 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.	Манипуляционн ый 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, 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 мониторингирования 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: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением.-Комплексный медицинский консалтинг». – URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
5.	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Бессрочная подписка, доступ не ограничен
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
7.	ЦНМБ имени Сеченова. - URL: https://rucml.ru (поисковая система Яндекс)	Ограниченный доступ
8.	Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
9.	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
10.	Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
11.	Вебмединфо.ру : мед. сайт [открытый информ.-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
12.	Univadis from Medscape : международ. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информ. и образоват. мед. ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ

13.	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
14.	Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
15.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
16.	МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
17.	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
18.	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Открытый доступ
19.	EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. – URL: https://www.ebsco.com/open-access (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
20.	Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [профессиональный ресурс для врачей и мед. сообщества, на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
21.	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
22.	Архив научных журналов / НП НЭИКОИ. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
23.	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
24.	The Lancet : офиц. сайт. – URL: https://www.thelancet.com	Открытый доступ
26.	Медлайн.Ру : медико-биологический информационный портал для специалистов : сетевое электронное научное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
27.	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
28.	Meduniver.com Все по медицине : сайт [для студентов-медиков]. - URL: www.meduniver.com	Открытый доступ
29.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
30.	ФБУЗ «Информационно-методический центр»	Открытый

	Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	доступ
31.	Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru (поисковая система Яндекс)	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 *«Сестринское дело в хирургии»* со сроком освоения 144 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	galashokian_km@rostgmu.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	2024 г.
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Сестринское дело в хирургии
15	Тема	1.1 – 1.12
16	Подтема	1.1.1 –1.12.1
17	Количество вопросов	60
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		
			Отёк 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		
1	1	31			
1			Обработка рук хирурга хлоргексидином длится:		
			1 мин		
	*		3 мин		
			5 мин		
			10 мин		
1	1	32			
1			К средствам холодной стерилизации относятся:		
			ультрафиолетовые лучи		
			ионизирующее излучение		
			ультразвуковые волны		
			пары формалина		
	*		Все перечисленное		
1	1	33			

1			Время стерилизации хирургических инструментов в автоклаве под давлением 2 атм составляет:		
			2 ч		
			45 мин		
			1 ч		
	*		20 мин		
1	1	34			
1			Что из перечисленного относится к методам профилактики контактного инфицирования?		
			стерилизация белья		
			стерилизация инструментов		
			стерилизация шовного материала		
			обработка операционного поля		
	*		все перечисленное		
1	1	35			
1			Бактерицидное действие ультразвука проявляется в:		
			разрушении тромбов		
	*		изменении проницаемости оболочки микробной клетки, кавитации		
			появлении мутации бактериальных клеток		
			расщеплении молекул воды		
1	1	36			
1			Стерилизация инструментов, бывших в контакте с анаэробной инфекцией, осуществляется:		
			обжиганием		
			автоклавированием в течение 1 ч		

			кипячением в растворе натрия гидрокарбоната в течение 30 мин		
	*		Дробной стерилизацией		
1	1	37			
1			Какие из перечисленных веществ применяются для обработки рук хирурга?		
	*		первомур		
			новосепт		
			даритель		
			этанол		
1	1	38			
1			Обработка рук первомуром предусматривает:		
			мытьё рук щётками		
	*		мытьё рук проточной водой с мылом		
			мытьё рук первомуром в течение 1 мин		
			мытьё рук первомуром в течение 3 мин		
1	1	39			
1			Каковы основные компоненты препарата С-4?		
			пероксид водорода + этанол		
	*		пероксид водорода + муравьиная кислота		
			пероксид водорода + раствор аммиака		
			пероксид водорода + метиловый спирт		
1	1	40			

1			Стерилизовать операционное бельё в автоклаве при давлении пара 2 атм следует:		
			2 ч		
			1 ч		
			45 мин		
	*		20 мин		
1	1	41			
1			Какой из непрямых методов контроля за стерильностью наиболее достоверен?		
			показания манометра		
	*		термометрия		
			плавление антипирина		
			плавление бензойной кислоты		
1	1	42			
1			Какой из перечисленных методов применяют для стерилизации цистоскопов, лапароскопов, торакокопов?		
			обжигание		
			кипячение в течение 30 мин в 2% растворе гидрокарбоната натрия		
			автоклавирование		
	*		Г азовая стерилизация		
1	1	43			
1			Соблюдается следующий режим стерилизации в сухожаровых шкафах:		
			0,5 ч при 200 °С		
	*		1 ч при 180 °С		
			1 ч при 220 °С		

			2 ч при 180 °С		
1	1	44			
1			Какой метод относится к механической антисептике?		
			проточное дренирование раны		
	*		вакуумное дренирование раны		
			первичная хирургическая обработка раны		
			ультразвуковая кавитация раны		
1	1	45			
1			К методам физической антисептики относят:		
	*		дренирование раны, ультразвуковую кавитацию		
			промывание раны раствором хлоргексидина		
			некрэктомию		
			иммунотерапию		
1	1	46			
1			К методам биологической антисептики относят:		
	*		применение вакцин и сывороток, применение антибиотиков		
			применение сульфаниламидов		
			применение нитрофуранов		
			Применение радиации		
1	1	47			
1			Какие методы относятся к физической антисептике?		
			ультразвуковая кавитация раны;		
			антибиотико-прокаиновая блокада		

			гнойно-воспалительного очага;		
	*		проточный диализ, прижигание поверхностных ран раствором серебра нитрата		
			радиация		
1	1	48			
1			Антисептиком, относящимся к окислителям, является:		
	*		пероксид водорода, фенол, хлорамин		
			перманганат калия;		
			борная кислота		
			банеоцин		
1	1	49			
1			Антисептиком, относящимся к группе галоидов, является:		
			перманганат калия		
			гидроксиметилхиноксалиндиоксид		
			фенол		
	*		йод		
1	1	50			
1			Из перечисленных антибиотиков ототоксическое и нефротоксическое действие оказывают:		
			пенициллины		
			аминогликозиды		
			тетрациклины		
	*		цефалоспорины		
1	1	51			
1			Какие препараты относятся к средствам химической антисептики:		

			пенициллины		
	*		формалин, нитрофурал		
			нистатин		
			озон		
1	1	52			
1			Стерилизуют в парах формалина:		
			халаты		
	*		цистоскопы		
			резиновые перчатки		
			шприцы		
1	1	53			
1			Механизмом действия протеолитических ферментов при гнойных процессах является:		
			лизис некротизированных тканей		
	*		все перечисленное		
			фибринолиз		
			потенцирование действия антибиотиков		
1	1	54			
1			Какие препараты относятся к группе активирующих неспецифическую иммунобиологическую реактивность?		
			противогангренозная сыворотка		
	*		стафилококковый анатоксин, левамизол		
			продигиозан		
			антистолбнячный анатоксин		
1	1	55			
1			Протеолитическими ферментами		

			животного происхождения являются:		
			папаин		
	*		трипсин, химотрипсин		
			борная кислота		
			стрептокиназа		
1	1	56			
1			Воздушный метод стерилизации применяется для		
	*		Изделий силиконовой резины		
			Перевязочного материала		
			Изделий из полимерных материалов		
			Текстильного материала		
1	1	57			
1			Количество инструментов для проведения контроля качества предстерилизационной очистки		
			5% от обработанной партии		
			1% от одновременного обработанных изделий одного наименования (но не менее 3 единиц)		
			1% от всего обработанного инструментария		
			10% от обработанной партии одного наименования		
1	1	58			
1			Для резерва стерильных инструментов и перевязочных средств операционная сестра пользуется ____столом		
			Вспомогательным		

			Процедурным		
	*		Большим инструментальным		
			Инструментальным передвижным		
1	1	59			
1			Операционный блок делят на зоны		
			Грязная, чистая, стерильная		
			Стерильная и чистая		
			Стерильная, транспортная и вспомогательная		
	*		Стерильная, строго режима, ограниченного режима и общебольничная		
1	1	60			
1			Срок сохранения стерильности материала в закрытом биксе с фильтром составляет		
	*		20 суток		
			6 суток		
			10 часов		
			3 суток		

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 90уд. В минуту, ритмичный, АД – 120/70мм. 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 нашатырного 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. В процедурный кабинет после стерилизации поступил бикс. При осмотре бикса медсестра обнаружила незакрытые шторки.

ВОПРОСЫ

1. О чем свидетельствует этот признак?
 - a. Содержимое бикса не стерильно*
 - b. Бикс стерилен
 - c. Шторки открыты для охлаждения

2. Назовите последующие действия медицинской сестры?

- a. Задокументировать, 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 №4

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

ВОПРОСЫ

4. О чем свидетельствует этот признак?

- b. Содержимое бикса не стерильно*
- b. Бикс стерилен
- c. Шторки открыты для охлаждения

5. Назовите последующие действия медицинской сестры?

- a. Задокументировать, проверить контрольные индикаторы и вернуть бикс в ЦСО*
- b. Содержимое бикса можно использовать
- c. Переложить бикс

6. 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*

- б. Сложный комплекс патологических, защитно-приспособительных, компенсаторных реакций индивидуального макроорганизма; источник инфекции, восприимчивый организм
- с. 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?
 - а. Проба положительная, инструменты не готовы к стерилизации*
 - б. Можно
 - с. Повторно провести пробу
2. Какие последующие действия медицинской сестры?
 - а. Повторная предстерилизационная обработка*
 - б. Повторить пробу
 - с. Обработать инструменты раствором антисептика
3. Назовите пробы для контроля качества предстерилизационной обработки
 - а. азопирамовая, амидопириновая, фенолфталеиновая, судан 3*
 - б. азопирамовая, фенолфталеиновая
 - с. судан 3

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. Инфекционная безопасность медперсонала при вирусных гепатитах. Меры профилактики и защиты.

16. Специфическая и неспецифическая профилактика ВГВ И ВГС.

17. Дезинфекция. Определение. Цель. Виды.

18. Физические методы дезинфекции.

19. Химические методы дезинфекции. Способы.

20. Средства дезинфекции. Основные группы дезинфектантов.

21. Требования, предъявляемые к дезинфицирующим средствам.

22. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект при проведении дезинфекции.

23. Уровни дезинфекции и классификация предметов окружающей среды по категории риска переноса ВБИ.

24. Гигиена рук медицинского персонала. Уровни. Цель.

25. Основные показания для мытья рук при различных уровнях деконтаминации.

26. Показания к использованию перчаток. Свойства и оценка защитных свойств перчаток.

27. Предстерилизационная очистка. Цель. Этапы.

28. Контроль качества предстерилизационной очистки.

29. Стерилизация. Методы. Режимы.

30. Контроль качества стерилизации. Сроки хранения простерилизованных изделий.

31. Понятие о реанимации и интенсивной терапии. Причины развития терминальных состояний.

32. Виды терминальных состояний, их диагностика.

33. Элементарная легочно-сердечная реанимация по правилам АВС.

34. Виды остановки сердца, диагностика, особенности реанимационных мероприятий и медикаментозной терапии.

35. Виды операций, характеристика их.

36. Понятие о предоперационном периоде, предоперационный период, его этапы.

37. После операционный период, его этапы, осложнения после операций, неотложная помощь и профилактика.

38. Кровотечения, виды, характеристика их, осложнения.

39. Степени острой кровопотери, клиника кровотечений.

40. Методы временной остановки кровотечения.

41. Окончательная остановка кровотечения, методы.

42. Понятие о боли, обезболивании. Виды обезболивания, средства, методика.

43. Современный многокомпонентный комбинированный наркоз.

44. Осложнения наркоза, профилактика их и неотложная помощь при осложнениях.
45. Повреждения, виды, вывихи суставов, признаки, неотложная помощь.
46. Переломы, виды, абсолютные признаки переломов. Неотложная помощь, транспортная иммобилизация при переломах верхних конечностей.
47. Абсолютные признаки переломов, неотложная помощь, транспортная иммобилизация при переломах нижних конечностей.
48. Синдром сдавления, патогенез развития, неотложная помощь.
49. Открытые механические повреждения, виды ран, неотложная помощь при ранах.
50. Первичная хирургическая обработка ран. Лечение асептических ран. Виды швов на рану.
51. Признаки инфицирования раны. Лечение гнойной раны, швы на рану с грануляциями.
52. Виды заживления ран, профилактика инфицирования раны. Профилактика анаэробной инфекции.
53. Понятия о группах крови, система группы крови АВО. Понятие о резус-факторе.
54. Определение группы крови и резус-фактора цоликлонами.
55. Определение группы крови эритроцитами А и В. Методы переливания крови. Пробы на совместимость при переливании крови.
56. Цели гемотрансфузии, показания и противопоказания к переливанию крови. Инфузионная терапия, средства.
57. Осложнения при переливании крови, неотложная помощь, профилактика их.
58. Термические ожоги, степени ожогов, определение площади ожога.
59. Отморожения, степени отморожения. Неотложная помощь при отморожениях.
60. Синдром «острого живота», причины, течение перитонита, неотложная помощь. Лечение больных с перитонитом.
61. Функциональные обязанности операционной медсестры.
62. Подготовка рабочего места операционной сестры к оперативному вмешательству.
63. Техника мытья рук.
64. Уровни деконтоминации рук.
65. Техника и правила накрывания большого и малого операционных столов.
66. Методика подачи инструментов хирургу.
67. Хирургический инструментарий. Классификация.
68. Виды укладки биксов.
69. Набор инструментов для ПХО ран.
70. Правила «Красной черты».
71. Экспресс-метод стерилизации шовного материала.

72. Микробиологические показатели оценки воздуха в операционной, предоперационной.
73. Генеральная уборка операционной.
74. Виды уборок в операционной.
75. Роль оперсестры в хирургической работе. Кодекс операционной медсестры.
76. Планирование работы оперсестры на операционный день в плановом блоке.
77. Оборудование операционной.
78. Дезинфекция, предстерилизационная очистка. Стерилизация. Методы стерилизации.
79. Обработка операционного поля. Правила забора материала на патологогистологическое исследование.
80. Десмургия, послеоперационные повязки. Требования к перевязочному материалу.
81. Правила техники безопасности в операционной.
82. Контроль качества предстерилизационной обработки инструментов. Контроль качества стерилизации.
83. Виды шовного материала.
84. Утилизация отработанного операционного материала.
85. Набор инструментов для аппендэктомии.
86. Набор инструментов для трепанации черепа.
87. Набор инструментов для ампутации конечностей.
88. Набор инструментов на лапаротомию.
89. Набор инструментов на резекцию желудка.
90. Набор инструментов на менискэктомия.