

**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

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

«17» 06 2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) обра-
зованием**

«Основы работы в травматологической операционной»

по основной специальности: «Операционное дело»

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025 г.

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

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

Состав рабочей группы:

№№	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».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247).
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Операционное дело.

1.3. Цель реализации программы

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

Вид профессиональной деятельности

1. Квалифицированное сестринское обеспечение операционных вмешательств при выполнении травматологических операций

Уровень квалификации: уровень 6.

Связь Программы с квалификационными характеристиками представлены в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными характеристиками

Квалификационные характеристики: Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247)

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
-	-	Осуществление подготовки операционной; обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала; подготовка пациента к операции; участие в хирургических операциях; направление на гистологическое и бактериологическое исследование материала; проведение количественного учета используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры; выполнение первичной дезинфекционной обработки используемого инструментария; контроль стерилизации; подготовка и контроль эксплуатации аппаратуры; введение медицинской документации; осуществление мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к подготовке к проведению операции в составе операционной бригады при операциях в травматологии должен знать: должностные обязанности и требования профессионального стандарта; правовое обеспечение профессиональной деятельности операционной медицинской сестры; национальная система оказания операционной помощи пациентам; организация работы хирургической бригады; источники медицинской информации о пациенте и предстоящей операции; инфекционная безопасность, санитарно-противоэпидемический режим операционного блока ЛПУ; требования к правилам личной гигиены медицинского и обслуживающего персонала операционного блока; основы асептики и антисептики в оперблоке; современные методы очистки, дезинфекции и стерилизации хирургического инструментария; медицинская аппаратура, технические средства, инструментарий используемые в процессе хирургических операций (в т. ч. эндоскопических) и	-

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

	перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии; основные этапы оперативного вмешательства; основные характеристики и последовательность действий членов хирургической бригады в ходе операций; методы и техника подачи инструментария врачу хирургу во время операции; методика подачи шовного и перевязочного материала во время операции; основы профилактики послеоперационных осложнений; основные осложнения, возникающие в ходе хирургических вмешательств, основные мероприятия, направленные на их устранение должен уметь: определять этап оперативного вмешательства; владеть техникой подачи инструментов, шовного и перевязочного материала на всех этапах хирургического вмешательства; вести количественный учет используемого инструментария, шовного материала и других расходных средств; организовывать и контролировать дезинфекцию и предстерилизационную очистку использованных изделий медицинского назначения должен владеть: проведение обработки операционного поля пациента; проведение изоляции операционного поля стерильным бельем; поэтапное обеспечение членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой в ходе операции (в т.ч. эндоскопической); ведение количественного учета используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры; оформление и контроль доставки на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала пациента, взятого во время операции	
ПК-3	готовность к сестринскому обеспечению эндоскопических травматологических обследований и процедур в составе хирургической бригады должен знать: организация эндоскопической службы, организация работы медсестры эндоскопического отделения (кабинета); виды эндоскопии, методы и технологии эндоскопических исследований; инструменты и аппаратура для проведения эндоскопических обследований; правила хранения и использования эндоскопов с линзовой оптикой; правила хранения и использования осветителей к эндоскопам; возможные наиболее часто встречаемые причины нарушения работы эндоскопической аппаратуры, способы их устранения; правила техники безопасности при работе в эндоскопическом кабинете; правила подготовки пациента к эндоскопическим исследованиям; правила проведения мониторинга состояния пациента в процессе эндоскопического обследования; этапы и ход эндоскопического обследования; стандарты технологий сестринских манипуляций и процедур при эндоскопических исследованиях; возможные осложнения при эндоскопических процедурах, тактика медсестры, профилактика осложнений; методы обработки эндоскопической аппаратуры, дезинфекция и стерилизация	-

	аппаратуры и инструментария. должен уметь: осуществлять подготовку пациента к эндоскопическим обследованиям; проводить подготовку рабочего места для проведения эндоскопического обследования; проверять исправность технических средств, аппаратуры, инструментария, необходимых для проведения эндоскопического обследования; соблюдать технику безопасности в эндоскопическом кабинете ЛПУ; собирать укладки (наборы) инструментов, расходных материалов для проведения эндоскопических обследований и биопсии; проводить мониторинг и оценку состояния пациента перед эндоскопическим обследованием, в процессе процедуры и после ее окончания; ассистировать врачу при проведении эндоскопического обследования и биопсии. должен владеть: обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала в эндоскопическом кабинете; проверка исправности и поддержание в постоянной готовности технических средств, аппаратуры и инструментария для эндоскопических обследований; подготовка больного для проведения эндоскопического обследования и биопсии; проведение мониторинга состояния пациента в процессе эндоскопического обследования; поэтапное обеспечение врача необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой в ходе эндоскопического обследования; проведение дезинфекции и стерилизации использованной эндоскопической аппаратуры и инструментов; ведение медицинской документации установленного образца.	
--	--	--

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Основы работы в травматологической операционной», в 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, «Основы работы в травматологической операционной»															
1.1	Подготовка больных к травматологическим операциям	2	2	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1	ТК
1.2	Принципы асептики и антисептики при травматологических и ортопедических операциях	4	2	-	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1	ТК
1.3	Общие положения операций в травматологии и ортопедии	6	2	-	2	-	-	4	2	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.4	Операции в травматологии. Остеосинтез	8	6	-	4	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2,3	ТК
1.5	Артроскопическая диагностика и лечение в травматологии	6	4	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-2,3	ТК
1.6	Операции в ортопедии. Эндопротези-	8	6	-	4	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-2,3	ТК

	рование															
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22	-	12	10	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36	22	-	12	10	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплин

Название модуля: «Основы работы в травматологической операционной»

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

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, 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, выдается *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 содержа-	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	нии ответа	ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к 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	Тонетр, 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 мониторингования 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 : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ

4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
6.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
8.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
9.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
10.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/iour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

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

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

АС ДПО обеспечивает:

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

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры хирургии №4 факультет повышения квалификации и

профессиональной переподготовки специалистов.

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

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

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

Профессорско-преподавательский состав программы

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

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

1	Кафедра	Хирургии №4
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	ФГБОУ ВО РостГМУ Миздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29
4	Зав.кафедрой	Черкасов М.Ф.
5	Ответственный составитель	Галашокян К.М.
6	Е-mail	ya.carpusha88@yandex.ru
7	Моб. телефон	+7 (918) 546-58-02
8	Кабинет №	222
9	Учебная дисциплина	Операционное дело
10	Учебный предмет	Операционное дело
11	Учебный год составления	2021 г.
12	Специальность	Операционное дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Основы работы в травматологической операционной
15	Тема	1.1 – 1.6
16	Подтема	1.1.1 – 1.6.2
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
---	---	---	--	--	--

1			При появлении болей у пациента с гипсовой повязкой необходимо:		
			снять повязку		
	*		вызвать врача		
			успокоить больного		
			не обращать внимания		
1	1	2			
1			Политравмой называется		
			перелом бедра		
			вывих плеча		
			совокупность повреждающих факторов		
	*		совокупность двух и более повреждений		
1	1	3			
1			Остеомиелит — это		
	*		гнойное воспаление костного мозга и костной ткани		
			гнойное воспаление сустава		
			гнойное воспаление влагалища сухожилия		
1	1	4			
1			К абсолютным признакам перелома костей относится		
			Боль в месте перелома		
			Ограничение движений в суставах		
	*		Патологическая подвижность кости		
			Наличие гематомы		
1	1	5			
1			Главный признак вывиха		
			Боль		
			Изменение формы сустава		
			Отёк сустава		
	*		Невозможность движения в суставе		
1	1	6			
1			При переломах ребер		
			показана повязка Дезо		

			показана крестообразная повязка на грудную клетку		
	*		наложение фиксирующей повязки не показано		
			показана спиральная повязка на грудную клетку		
1	1	7			
1			Протяженность иммобилизации при переломе лодыжки		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети голени		
			от головки плюсневых костей до верхней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети коленного сустава		
1	1	8			
1			Протяженность иммобилизации при переломе лодыжки		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети голени		
			от головки плюсневых костей до верхней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети бедра		
			от кончиков пальцев до средней трети коленного сустава		
1	1	9			
1			Протяженность иммобилизации при переломе плечевой кости		
	*		от основания пальцев до лопатки здоровой руки		
			от основания пальцев до лопатки больной руки		
			от кончиков пальцев до верхней трети плеча		
1	1	10			

1			Десмургия — это		
	*		наука о перевязочных материалах		
			наука, изучающая виды повязок, цели и способы их наложения		
			наука, изучающая повреждения костей		
1	1	11			
1			Иммобилизация при переломе костей предплечья осуществляется		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети плеча		
			от основания пальцев до верхней трети плеча		
			от лучезапястного сустава до верхней трети плеча		
1	1	12			
1			Иммобилизация при переломе костей голени осуществляется		
			от кончиков пальцев до нижней трети бедра		
			от головок плюсневых костей до верхней трети бедра		
	*		от кончиков пальцев до верхней трети бедра		
			от кончиков пальцев до подмышечной впадины		
1	1	13			
1			Иммобилизация при переломе плечевой кости осуществляется		
			от кончиков пальцев до верхней трети плеча		
			от основания пальцев до лопатки с больной стороны		
	*		от кончиков пальцев до лопатки со здоровой стороны		
1	1	14			
1			Иммобилизация при переломе бедренной кости осуществляется		

			от кончиков пальцев до пояса		
	*		от кончиков пальцев до подмышечной впадины		
			от головок плюсневых костей до подмышечной впадины		
1	1	15			
1			Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации		
			нарушение кровообращения		
	*		развитие контрактуры		
			зябкость конечности		
			общее повышение температуры		
1	1	16			
1			Основной целью ухода медсестры за пациентом с бинтовой повязкой на конечности является предупреждение		
			нарушений двигательной функции		
			дефицита самоухода		
	*		нарушений кровообращения дистальнее повязки		
			нарушения терморегуляции		
1	1	17			
1			Перед наложением бинтовой повязки медсестра оценит		
			температуру тела		
			частоту дыхания		
	*		характер патологического процесса		
			АД		
1	1	18			
1			Повязку Дезо используют при переломе		
			костей предплечья		
			грудины		
	*		ключицы		
			ребер		

1	1	19			
1			К твердым повязкам относится		
			бинтовая		
	*		гипсовая		
			клеевая		
			давящая		
1	1	20			
1			При вывихе плеча применяют повязку		
	*		косыночную		
			спиральную		
			8-образную		
			круговую		
1	1	21			
1			При открытых переломах накладывают гипсовую повязку		
			мостовидную		
	*		окончатую		
			створчатую		
			лонгетную		
1	1	22			
1			При переломе лодыжек накладывают гипсовую повязку		
			U-образную		
			мостовидную		
	*		сапожок		
			циркулярную		
1	1	23			
1			После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку		
	*		Дезо		
			колосовидную		
			крестообразную		
			Вельпо		
1	1	24			
1			Пациенту, готовящемуся к плановой операции, медсестра планирует		

			бритье операционного поля		
	*		в день операции		
			на операционном столе		
			вечером накануне операции		
			за 1 сутки до операции		
1	1	25			
1			Физиологической проблемой пациента с открытым переломом кости является		
	*		высокий риск инфицирования		
			дефицит досуга		
			дефицит знаний о заболевании		
			страх перед операцией		
1	1	26			
1			Взаимозависимое действие медсестры у пациента с переломом костей левого предплечья		
	*		обучение пациента специальному комплексу ЛФК и самомассажа		
			профилактика пролежней		
			помощь в осуществлении санитарно-гигиенических мероприятий		
			удовлетворение интеллектуальных потребностей пациента		
1	1	27			
1			Неотложное независимое действие медсестры у пациента с вывихом		
			вправление вывиха		
			новокаиновая блокада		
	*		транспортная иммобилизация		
			тепловые процедуры		
1	1	28			
1			Потенциальная физиологическая проблема пациента при лечении по методу Илизарова		
			флегмона мягких тканей		
	*		остеомиелит		
			абсцесс мягких тканей		

			атрофия мышц		
1	1	29			
1			Интерпозиция — это		
			образование ложного сустава		
			смещение костных отломков		
	*		ущемление мягких тканей между отломками костей		
			винтообразный перелом		
1	1	30			
1			Патологическим называется вывих		
			врожденный		
			при травме		
	*		при разрушении кости		
			«застарелый»		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

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

ВОПРОСЫ

1. Расскажите о технике постановки внутрикожной пробы на чувствительность к антирабическому иммуноглобулину?
 - 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?

- a. Введение всей рассчитанной дозы внутримышечно*
- b. Медленное струйное внутривенное введение
- c. Дальнейшее подкожное введение всей дозы иммуноглобулина

3. Необходимо ли вакцинировать от столбняка?

- a. Необходимости нет*
- b. Нужно вакцинировать
- c. Необходимо ввести АКДС 0,5 п/к

Задача №2

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

ВОПРОСЫ

1. Определите характер повреждения?

- a. Перелом нижней трети правой лучевой кости со смещением, перелом Коллиса*
- b. Вывих правого лучезапястного сустава
- c. Перелом костей запястья

2. Сформулируйте задачи сестринской помощи в данном случае?

- a. Подготовка больной к операции, бритье операционного поля, подготовка операционной*
- b. Взятие анализов крови
- c. Взятие согласия на операцию

3. Предположите объем операции?

- a. Попытка закрытой репозиции перелома по Шадэ, при неэффективности накостный остеосинтез*
- b. Наложение гипсовой лонгеты
- c. Репозиция перелома

Задача №3

Вы медицинская сестра процедурного кабинета травматологического пункта. На прием к врачу-травматологу обратилась пациентка В., 35 лет. Из анамнеза известно, что утром упала с велосипеда в парке. Жалобы на болезненность в левой ноге. Объективно: температура тела нормальная, по органам и системам без особенностей, на передней поверхности бедра и голени множественные ссадины, на боковой поверхности голени неглубокая рана. Врачом была проведена местная обработка раны. Документально подтвер-

женных 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 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*

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 с обучающимся

1. Оснащение травматологической операционной

2. Травматологический инструментарий, классификация

3. Принципы работы операционной сестры в травматологической операционной

4. Операции в травматологии. Накостный остеосинтез, виды операции, инструментарий, технические осложнения в ходе операции

5. Операции в травматологии. Внутрикостный остеосинтез, методики операции, инструментарий, основные этапы операции, возможные осложнения

6. Операции в травматологии. Внеочаговый остеосинтез. Оснащение для операции. Ход операции и монтаж конструкции на различные области

7. Артроскопическая диагностика и лечение повреждений суставов. Оборудование и инструменты для артроскопии
8. Артроскопическая диагностика и лечение повреждений суставов. Виды операции, ход операции, особенности при различных локализациях
9. Операции в ортопедии. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основные этапы операции, инструментарий
10. Операции в ортопедии. Эндопротезирование коленного сустава. Основные этапы операции, инструментарий
11. Что такое десмургия, виды перевязочного материала. Виды повязок по назначению
12. Бинтовые и безбинтовые повязки. Разновидности, достоинства, показания к применению. Техника наложения повязок.
13. Транспортная иммобилизация. Виды современных затвердевающих материалов, их преимущества. Виды гипсовых повязок.