

**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» 06 2025 г.

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Совершенствование работы операционного блока в условиях со-
временных стандартов»*

по основной специальности: Операционное дело

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная.

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Совершенствование работы операционного блока в условиях современных стандартов» 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 «Совершенствование работы операционного блока в условиях современных стандартов» (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;

ТК – текущий контроль;

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 с учётом современных стандартов в работе операционного блока.

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 слу-

жащих, 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; осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Квалификационные характеристики
ПК-1	готовность к подготовке к проведению операции в составе операционной бригады при различных операциях в хирургии	КХ
	должен знать: должностные обязанности и требования профессионального стандарта; инфекционная безопасность, санитарно-противоэпидемический режим операционного блока; требования к правилам личной гигиены медицинского и обслуживающего персонала операционного блока; основы асептики и антисептики в операционном блоке ; 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 хирур-	

	гии; виды, основные характеристики шовного и перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии; предоперационная подготовка; 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; 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 в операционном блоке 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 амбулаторной хирур-	КХ

	гии; основные этапы оперативного вмешательства; основные характеристики и последовательность действий членов хирургической бригады в ходе амбулаторных операций; методы и техника подачи инструментария врачу хирургу во время амбулаторных операций; методика подачи шовного и перевязочного материала во время амбулаторных операций; основы профилактики послеоперационных осложнений; основные осложнения, возникающие в ходе хирургических вмешательств, основные мероприятия, направленные на их устранение	
	должен уметь: 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 операций; 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 обследований и процедур 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; 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 эндоскопиче-	КХ

	ского 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; 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.	

*КХ- квалификационные характеристики

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

«Совершенствование работы операционного блока в условиях современных стандартов», 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, «Совершенствование работы операционного блока в условиях современных стандартов»															
1.1	Нормативные документы работы операционного блока	4	2	-	-	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.2	Организация работы операционного блока в многопрофильной больнице	6	4	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.3	Дезинфекционно-стерилизационный режим в операционном блоке	6	4	-	2	2	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.4	Хирургическое оборудование	6	4	-	4	-	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.5	Современный хирургический инструментарий	6	4	-	2	2	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
1.6	Современный шовный материал	6	4	-	4	-	-	2	-	2	-	-	-	-	ПК-1,2,3	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22	-	14	8	-	12	6	6	-	-	-	-	-	-

	Итоговая аттеста- ция	2													Экзамен
	Всего часов по программе	36	22	-	14	8	-	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

Название модуля: *«Совершенствование работы операционного блока в условиях современных стандартов»*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	<i>Нормативные документы работы операционного блока</i>
1.1.1	Основы хирургической деятельности медсестры
1.1.2	Особенности сестринского ухода различного хирургического профиля
1.1.3	Основные нормативные документы работы
1.1.4	Санитарно-эпидемиологические требования в отделениях хирургического профиля
1.2.	<i>Организация работы операционного блока в многопрофильной больнице</i>
1.2.1	Размещение и структура операционного блока
1.2.2	Современная организация работы операционного блока
1.2.3	Программы управления операционным блоком
1.3.	<i>Дезинфекционно-стерилизационный режим в операционном блоке</i>
1.3.1	Камерная дезинфекция
1.3.2	Предстерилизационная очистка
1.3.3	Стерилизация
1.3.4	Безопасность медицинского персонала
1.4.	<i>Хирургическое оборудование</i>
1.4.1	Рабочее место, операционный стол, операционные лампы
1.4.2	Оборудование для эндовидеохирургии
1.4.3	Оборудование рентген-операционной
1.4.4	Роботическая операционная
1.5.	<i>Современный хирургический инструментарий</i>
1.5.1	Современные инструменты общего и специального назначения
1.5.2	Инструменты в эндовидеохирургии
1.5.3	Инструменты и расходные материалы для рентген-операционной
1.5.4	Инструментарий в роботической операционной
1.6.	<i>Современный шовный материал</i>

1.6.1	Современные требования к шовному материалу
1.6.2	Классификация нитей и хирургических нитей
1.6.3	Применение шовного материала в отдельных областях хирургии

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

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

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

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

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

	ответе		
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	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	ответа. Не было попытки решить задачу			
--	---------------------------------------	--	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

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

2.5. Оценочные материалы.

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

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

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

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57–59/212–214, Литер Г	2 этаж, № 201 (доцентская)
2	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57–59/212–214, Литер Г	2 этаж, № 222 (ассистентская №1)
3	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57–59/212–214, Литер Г	1 этаж, лекционный зал (аудитория факультетской хирургии).
4	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. 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 : 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 ком- пьютеров биб- лиотеки
5.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
6.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (<i>Нацпроект</i>)	Доступ неограничен
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
8.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
9.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
10.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

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

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

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, те-

стовые 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
«Совершенствование работы операционного блока в условиях современных
стандартов» 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	E-mail	galashokian_km@rostgmu.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	2023 г.
12	Специальность	Операционное дело
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Совершенствование работы операционного блока в условиях современных стандартов
15	Тема	1.1 – 1.6
16	Подтема	1.1.1 – 1.6.3
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Утилизация медицинских отходов проводится согласно:		
			СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»		
	*		СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-Эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»		
			СанПиН 2.1.7.28-99 "Правила сбора, хранения и удаления отходов в ЛПУ"		
1	1	2			
1			Сбор отходов класса Б (не колюще-режущий инструментарий) осуществляется в:		
			одноразовые пакеты белого цвета		
	*		одноразовые пакеты желтого цвета		
			одноразовые пакеты красного цвета		
1	1	3			
1			Нормативный документ, утративший силу:		
			СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»		
			СанПин 2.1.7.2790-10 Санитарно–эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами		
	*		СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, роддомов и других лечебных стационаров»		

			СанПин 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность		
1	1	4			
1			Перед накрытием стерильный стол протирают		
			1 % хлорамин		
			3 % перекись водорода		
			спирт		
	*		6 % перекись водорода		
1	1	5			
1			Стерильный стол накрывают:		
			на сутки		
			на 12 часов		
	*		на 6 часов		
1	1	6			
1			Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:		
	*		по профилактике внутрибольничной инфекции		
			по профилактике экзогенных интоксикаций		
			направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»		
1	1	7			
1			Растворы для стерилизации химическим методом		
	*		6% перекись водорода		
			3% перекись водорода		
			Этиловый спирт		
1	1	8			
1			Положительным окрашиванием азопирамовой пробы считается:		

	*		розовое, синее или коричневое		
			синее		
			розовое		
1	1	9			
1			Отходы от лекарственных препара- тов и дез. средств с истёкшим сро- ком годности относятся к:		
	*		класс Г (токсикологически опасные)		
			класс А (эпидемиологически без- опасные)		
			класс Б (эпидемиологически опас- ные)		
1	1	10			
1			Обеззараживание использованного перевязочного материала прово- дится:		
			раствором хлорамина 3% на 1 час		
			этиловый спирт		
	*		раствором перекиси водорода 6% на 1 час		
			формалин		
1	1	11			
1			Какой из непрямых методов кон- троля за стерильностью наиболее достоверен?		
			показания манометра		
	*		термометрия		
			плавление антипирина		
			плавление бензойной кислоты		
1	1	12			
1			Какой из перечисленных методов применяют для стерилизации ци- стоскопов, лапароскопов, торако- скопов?		
			обжигание		
			кипячение в течение 30 мин в 2% растворе гидрокарбоната натрия		

			автоклавирование		
	*		газовая стерилизация		
1	1	13			
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	14			
1			Какой метод относится к механической антисептике?		
			проточное дренирование раны		
	*		вакуумное дренирование раны		
			первичная хирургическая обработка раны		
			ультразвуковая кавитация раны		
1	1	15			
1			К методам физической антисептики относят:		
	*		дренирование раны, ультразвуковую кавитацию		
			промывание раны раствором хлоргексидина		
			некрэктомию		
			иммунотерапию		
1	1	16			
1			К методам биологической антисептики относят:		
	*		применение вакцин и сывороток, применение антибиотиков		
			применение сульфаниламидов		
			применение нитрофуранов		
			Применение радиации		
1	1	17			

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	18			
1			Антисептиком, относящимся к окислителям, является:		
	*		пероксид водорода, фенол, хлорамин		
			перманганат калия;		
			борная кислота		
			банеоцин		
1	1	19			
1			Антисептиком, относящимся к группе галоидов, является:		
			перманганат калия		
			гидроксиметилхиноксалиндиоксид		
			фенол		
	*		йод		
1	1	20			
1			Из перечисленных антибиотиков ототоксическое и нефротоксическое действие оказывают:		
			пенициллины		
			аминогликозиды		
			тетрациклины		
	*		цефалоспорины		
1	1	21			
1			Какие препараты относятся к средствам химической антисептики:		
			пенициллины		
	*		формалин, нитрофурал		

			нистатин		
			озон		
1	1	22			
1			Стерилизуют в парах формалина:		
			халаты		
	*		цистоскопы		
			резиновые перчатки		
			шприцы		
1	1	23			
1			Механизмом действия протеолитических ферментов при гнойных процессах является:		
			лизис некротизированных тканей		
	*		все перечисленное		
			фибринолиз		
			потенцирование действия антибиотиков		
1	1	24			
1			Какие препараты относятся к группе активирующих неспецифическую иммунобиологическую реактивность?		
			противогангренозная сыворотка		
	*		стафилококковый анатоксин, левamisол		
			продигиозан		
			антистолбнячный анатоксин		
1	1	25			
1			Протеолитическими ферментами животного происхождения являются:		
			папаин		
	*		трипсин, химотрипсин		
			борная кислота		
			стрептокиназа		
1	1	26			

1			Воздушный метод стерилизации применяется для		
	*		Изделий силиконовой резины		
			Перевязочного материала		
			Изделий из полимерных материалов		
			Текстильного материала		
1	1	27			
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	28			
1			Для резерва стерильных инструментов и перевязочных средств операционная сестра пользуется _____ столом		
			Вспомогательным		
			Процедурным		
	*		Большим инструментальным		
			Инструментальным передвижным		
1	1	29			
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	30			
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

При операции на прямой кишке по поводу ее выпадения хирург произвел фиксацию анального кольца и сразу же после этого сделал лапаротомию и подшивание прямой кишки.

ВОПРОСЫ

1. Какая ошибка с точки зрения асептики допущена?
 - а. Выполнен «грязный» этап операции перед «чистым», допущена контаминация чистой раны*
 - б. Правильно соблюдены все принципы асептики
 - с. После фиксации необходимо было выполнить наложение колостомы
2. Развитие какого вида инфекции возможно?
 - а. Колибацилярной*
 - б. Синегнойной
 - с. Грибковой
3. Как необходимо поступить в данной ситуации согласно современным санитарно-эпидемиологическим требованиям?
 - а. Выполнять операцию двумя операционными бригадами*
 - б. Сначала выполнить лапаротомию потом промежностный этап
 - с. Операционная бригада поступила правильно, согласно принятым нормативным актам

Задача №2. При подготовке рук к операции хирург произвел мытье их 2,5% раствором нашатырного спирта в стерильном эмалированном тазу в течение 5 минут. Затем высушил стерильным полотенцем и протер пальцы и кисти 96% этиловым спиртом.

ВОПРОСЫ

1. Какие ошибки были допущены при обработке рук хирурга?

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

Задача №3. 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. Задokumentировать, проверить контрольные индикаторы и вернуть бикс в ЦСО*
 - b. Содержимое бикса можно использовать
 - c. Переложить бикс
3. Понятие «Инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.?
 - a. Сложный комплекс патологических, защитно-приспособительных, компенсаторных реакций индивидуального макроорганизма в определенных условиях окружающей среды в ответ на внедрение и жизнедеятельность в нем патогенного микроорганизма — возбудителя инфекции; источник, путь передачи, организм*
 - b. Сложный комплекс патологических, защитно-приспособительных, компенсаторных реакций индивидуального макроорганизма; источник инфекции, восприимчивый организм
 - c. Патологический комплекс; источник, путь передачи, организм

Задача №4. При проверке качества предстерилизационной обработки инструментов амидопириновой пробой появилась сине-зеленая окраска.

ВОПРОСЫ

1. Можно отправлять инструменты на стерилизацию?
 - a. Проба положительная, инструменты не готовы к стерилизации*
 - b. Можно
 - c. Повторно провести пробу
2. Какие последующие действия медицинской сестры?
 - a. Повторная предстерилизационная обработка*
 - b. Повторить пробу
 - c. Обработать инструменты раствором антисептика
3. Назовите пробы для контроля качества предстерилизационной обработки
 - a. азопирамовая, амидопириновая, фенолфталеиновая, судан 3*
 - b. азопирамовая, фенолфталеиновая
 - c. судан 3

Задача №3

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

ВОПРОСЫ

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

3. Оформление фонда теоретических вопросов для собеседования с обучающимся

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. Перечислите современные требования к шовным материалам
7. Перечислите применяемые нити в зависимости от вида операции
8. Перечислите основные требования к современному хирургическому инструментарию
9. Перечислите основной современный электрохирургический инструментарий
10. Структура рентген-операционной
11. Структура роботической операционной
12. Расскажите о правилах хранения и транспортирования дезинфицирующих средств.
13. Какие требования предъявляются к упаковке и маркировке дезинфицирующих средств?
14. Дезинфекция. Определение. Цель. Виды.
15. Физические методы дезинфекции.
16. Химические методы дезинфекции. Способы.
17. Средства дезинфекции. Основные группы дезинфектантов.
18. Требования, предъявляемые к дезинфицирующим средствам.
19. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект при проведении дезинфекции.
20. Уровни дезинфекции и классификация предметов окружающей среды по категории риска переноса ВБИ.
21. Гигиена рук медицинского персонала. Уровни. Цель.
22. Основные показания для мытья рук при различных уровнях деконтаминации.
23. Предстерилизационная очистка. Цель. Этапы.
24. Контроль качества предстерилизационной очистки.
25. Стерилизация. Методы. Режимы.
26. Контроль качества стерилизации. Сроки хранения простерилизованных изделий.
27. Подготовка рабочего места перевязочной сестры.
28. Уровни деконтаминации рук.
29. Правила «Красной черты».
30. Утилизация отработанного операционного материала.