



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»



О.Н.Крылов
2024 г.

**Дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки
Специалистов со средним профессиональным образованием
«Операционное дело»
(срок освоения ДПП ПП - 288 академических часов)**

Челябинск, 2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.....	7
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	9
4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	19
5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	65
6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ... ..	70
7. Нормативные и методические документы.....	79
8. Приложение.....	82

Пояснительная записка

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Операция – важнейшее событие в жизни каждого хирургического больного и, чтобы ее эффект был максимальным, необходима соответствующая профессиональная подготовка. Специалисты в области операционного дела несут ответственность моральную и юридическую за обеспечение сестринской помощи хирургическому пациенту на всех этапах лечения хирургического больного.

Актуальность программы

Ни одна операция не обходится без участия операционной медицинской сестры, что обуславливает высокую потребность в высококвалифицированных кадрах. Это в свою очередь обуславливает актуальность реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Операционное дело».

Нормативные правовые основания разработки программы составляют:

– Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014;

– Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247

– Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;

– Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных

образовательных технологий при реализации образовательных программ” (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226);

– Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

– Приказ Минздрава РФ от 05.06.98 N 186 (ред. от 05.08.2003) "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

– Приказ Минздрава России от 12 ноября 2021 года N 1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

– Письмо Минобрнауки России от 07.05.2014 № АК-1261/06 «Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО» (вместе с «Разъяснениями об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере дополнительного профессионального образования»

Цель реализации программы дополнительной профессиональной переподготовки.

Целью реализации программы дополнительной профессиональной переподготовки является получение компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации, необходимой для выполнения перечня работ по специальности «Операционное дело».

После прохождения курса профессиональной переподготовки по направлению «Операционное дело» слушатель должен:

- Обладать способностью проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья пациентов;
- Обладать способностью проводить мероприятия санитарно-гигиенического характера;
- Обладать способностью интерпретировать медицинскую информацию для пациента понятным ему языком;
- Обладать способностью эксплуатировать медицинское оборудование и инструментарий;
- Обладать способностью ввести медицинскую документацию;
- Обладать способностью проводить мероприятия по реабилитации пациентов;
- Обладать способностью оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях;

- Обладать способностью взаимодействовать с медицинским персоналом;
- Обладать способностью планировать потребность материально-технических ресурсов для осуществления медицинской деятельности;
- Обладать способностью работать с нормативно-правовой медицинской документацией;
- Обладать способностью организовывать и оказывать сестринскую помощь для пациентов;
- Обладать способностью консультировать пациентов и членов их семьи;
- Уметь работать с различными возрастными категориями.

После прохождения программы профессиональной переподготовки по направлению «Операционное дело» слушатель должен *знать*:

- Нормативно-правовую базу, которая регулирует сферу здравоохранения;
- Теоретические основы сестринского дела;
- Особенности организации хирургической помощи;
- Особенности организации скорой и неотложной медицинской помощи;
- Порядок работы с документами и отчётностью;
- Основные правила соблюдения гигиены, в частности правила пользования антисептиками;
- Основные методы и формы реабилитации пациентов;
- Основы сестринского ухода за пациентами;
- Основные правила охраны труда и безопасности на рабочем месте;
- Основные современные методы дезинфекции и стерилизации;
- Основы оказания хирургической помощи;
- Основы медицинской этики и профессионального общения.

После прохождения курса профессиональной переподготовки по Операционному делу слушатель должен *уметь*:

- Осуществлять подготовку к операции;
- Помогать хирургической бригаде;
- Работать с хирургическими инструментами, бельем и перевязочным материалом;
- Осуществлять инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала;
- Осуществлять контроль за транспортировкой пациентов;
- Контролировать своевременное направление пациентов на гистологическое и бактериологическое исследование;
- Осуществлять пополнение расходных материалов;
- Организовывать мероприятия по реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями.

А также после прохождения курса профессиональной переподготовки «Операционное дело» слушатель должен *владеть*:

- Навыками работы с медицинской аппаратурой;
- Навыками осуществления помощи во время хирургических операций;
- Навыками сбора и утилизации медицинских отходов;
- Навыками по соблюдению санитарно-гигиенических норм;
- Навыкам взаимодействия с членами хирургической бригады.

Программа профессиональной переподготовки по специальности «Операционное дело» направлена на получение новых компетенций необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации.

Формирование профессиональных компетенций медицинских работников со средним профессиональным образованием по основной специальности – «Операционное дело».

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

2.1. Нормативный срок освоения программы

Профессиональная переподготовка – 288 академических часа, в том числе, теоретическая подготовка составляет 146 ак.часов, практическая — 115 ак.часов, (в том числе итоговая аттестация — 6 ак.часа, самостоятельная работа 27 ак. часа).

Режим занятий равен 30 академических часов в неделю. 1 академический час равен 45 минутам.

2.2. Форма обучения

По очной форме (с отрывом от работы не более 36 часов неделю).

По очно-заочной форме (с частичным отрывом от работы, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий).

По индивидуальному учебному плану (ИУП).

2.2.1 Формы учебных активностей:

- видеолекция - подготовленный и размещенный на учебном портале лекционный материал;
- дистанционная интерактивная сессия (вебинар)- семинарское занятие, проходящее за счет использования виртуального программного обеспечения для телеконференцсвязи, проходит в режиме реального времени;
- практическое задание - ситуационная задача с перечнем вопросов для самостоятельной подготовки;
- самоподготовка - самостоятельное изучение представленных нормативных документов, методических пособий, клинических рекомендаций по каждому из разделов цикла;
- индивидуальная консультация - возможность задать вопрос и получить ответ от экспертов на цикле;
- тестирование онлайн.

2.3. Требования к уровню образования слушателя и категория слушателей

Требования к слушателям

К освоению программы профессиональной переподготовки «Операционное дело», допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», занимающие или планирующие занимать должность «Операционная медицинская сестра», а также лица, получающие среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»

Категория слушателей: медицинские работники, имеющие среднее

профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело", так же лица, получающие среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

2.4. Учебный план программы профессиональной переподготовки включает разделы:

- Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.
Региональный компонент
- Сестринское дело в операционном отделении.
- Сестринский процесс в операционном отделении
- Медицина катастроф.
- Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях
- Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.
- Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей.
- Специализированная хирургическая помощь населению.
- Практикум по современным технологиям в операционном деле.

Обучение проводится в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», с проектом профессионального стандарта «Операционное сестринское дело», а также учитываются требования аккредитации специалистов по ФМЗА.

2.5. Связь дополнительной профессиональной программы с проф. стандартом и ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

В разработке программы профессиональной переподготовки учитывается проект профессионального стандарта «Операционное сестринское дело» и ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации	ФГОС
«Операционное дело»	Проект профессионального стандарта «Операционное сестринское дело» (или сестринское обеспечение операций) деятельность среднего медицинского персонала (здравоохранение) Код 1 N.85.14.1	6	ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Описание трудовых функций, входящих в проект профессионального стандарта «Операционное сестринское дело»

Вид трудовой деятельности – Операционное дело

Квалификационный уровень – 6 уровень

Возможные наименования должностей:

Операционная медицинская сестра, медицинская сестра эндоскопических отделений (кабинетов)

Обобщенное описание выполняемой трудовой деятельности: Квалифицированное сестринское обеспечение операционных вмешательств, эндоскопических операций, исследований и процедур в составе операционной бригады.
Возможные места работы – учреждения здравоохранения различных форм собственности и ведомственной принадлежности – медицинские научно-исследовательские учреждения
Условия труда – сложность работы заключается в степени срочности работы и времени, отпущенном на принятие решения, интенсивности умственного труда в стандартной ситуации и/или нестандартной ситуации – работа в медицинской бригаде, рабочая смена не более 12 часов, гибкий график работы, работа в ночное время, работа в выходные и праздничные дни – профессиональные вредности (стресс и нервное истощение, риск инфекции, работа с токсическими взрывоопасными веществами, излучением)
Требования к профессиональному образованию и обучению работника – среднее медицинское образование по специальности «Сестринское дело» базовой подготовки с получением или на базе среднего (полного) общего образования + дополнительное (специализация) по специальности «Операционное дело» или – среднее медицинское образование по специальности «Сестринское дело» с углубленной подготовкой по специальности «Операционное дело» – последипломное образование
Необходимость сертификатов, подтверждающих квалификацию – сертификат специалиста требуется для лиц, не работавших по специальности более 5 лет – сертификат соответствия положениям профессионального стандарта в системе добровольной сертификации
Требования к практическому опыту работы – не менее 1 года на V квалификационном уровне в учреждении здравоохранения
Особые условия допуска к работе – документ о первичном медицинском освидетельствовании

3.2. Общие профессиональные компетенции в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

Слушатель, освоивший программу, должен овладеть видом профессиональной деятельности в Сестринском деле, в том числе общими профессиональными компетенциями, обозначенными в ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу, должен обладать следующими **общими и профессиональными компетенциями** организации и проведения сестринских вмешательств в операционном деле с использованием современных и утвержденных рекомендованных к применению технологий в периоперативной практике.

Код компетенции	Сформированные компетенции
Общие компетенции	
ОК 1.	понимать сущность и социальную значимость профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 9.	быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.
ОК 11.	быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
Профессиональные компетенции	
Код компетенции	Сформированные компетенции
ПК 1.	способность подготавливать операционный блок и хирургическую бригаду к оперативным вмешательствам
ПК 2.	способность обеспечивать оперативные вмешательства
ПК 3.	способность оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных и экстремальных состояниях
ПК 4.	ведение медицинской документации по виду деятельности операционной медицинской сестры

Результатом обучения в рамках имеющейся квалификации является качественное изменение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций:

№ п/п	Профессиональная компетенция	В результате обучения слушатели должны		
		знать	уметь	владеть
ПК 1.	Подготовка операционного блока и хирургической бригады к оперативным вмешательствам	<p>- нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения в сестринском деле;</p> <p>- профессиональный стандарт и должностные обязанности операционной медицинской сестры;</p> <p>- Национальную систему и Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Хирургия»;</p> <p>- структуру операционного блока;</p> <p>- профессиональные коммуникации операционной медицинской сестры;</p> <p>- медицинскую аппаратуру, технические средства, инструментарий используемые в процессе хирургических операций (в том числе эндоскопических) и правила их проверки на исправность;</p> <p>- медицинское и фармацевтическое обеспечение деятельности хирургической бригады, порядок</p>	<p>- использовать установленные правила и процедуры коммуникаций операционной медицинской сестры о предстоящем оперативном вмешательстве в интересах пациента;</p> <p>- проверять исправность медицинской аппаратуры, технического оснащения операционной и инструментария;</p> <p>- комплектовать, сдавать в стерилизацию и получать наборы хирургических инструментов в соответствии с планом хирургической операции;</p> <p>- подготавливать необходимые лекарственные средства, стерильные расходные материалы, хирургическое бельё, аппаратуру в соответствии с планом хирургической операции;</p> <p>- организовать рабочее пространство, размещать стерильные биксы в операционном зале;</p> <p>- проводить хирургическую обработку рук и одевать стерильную одежду,</p>	<p>Навыками:</p> <p>- профессионального взаимодействия с членами хирургической бригады, участниками лечебно-диагностического процесса в интересах пациента;</p> <p>- проведения контроля исправности аппаратуры и технического оснащения операционного зала;</p> <p>- подготовки стерильных наборов хирургических инструментов и расходных материалов, шовного и перевязочного материала, стерильного белья для планируемой операции (в том числе эндоскопической);</p> <p>- подготовки лекарственных, технических средств, планируемых для хирургического вмешательства;</p> <p>- расстановки стерильных биксов, осуществления контроля готовности операционного зала;</p>

		<p>получения стерильных инструментов, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток, расходных материалов;</p> <p>- клиническую фармакологию (фармакокинетику и фармакодинамику) лекарственных препаратов, используемых при хирургических операциях, получение, учет, хранение, применение;</p> <p>- назначение и наборы хирургического инструментария, методы их использования в оперативной хирургии;</p> <p>- виды, основные характеристики шовного и перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии;</p> <p>- предоперационную подготовку и доставку пациента в операционную;</p> <p>- виды и технологию укладывания пациента на операционном столе;</p> <p>- стандарты технологий сестринских манипуляций и процедур при подготовке членов хирургической</p>	<p>стерильные перчатки стандартным способом;</p> <p>- подготавливать к операции стерильные инструментальные столы и хирургический столик в установленном порядке;</p> <p>- контролировать укладку пациента на операционном столе в соответствии с видом хирургического вмешательства;</p> <p>- ассистировать членам хирургической бригады при надевании стерильной одежды и перчаток;</p> <p>- контролировать соблюдение правил асептики и антисептики персоналом, находящимся в операционной;</p> <p>- обеспечивать инфекционную безопасность в операционной;</p> <p>- контролировать вид укладки пациента на операционном столе в соответствии с видом хирургического вмешательства.</p>	<p>- проведения хирургической обработки рук, одевания стерильной одежды и перчаток;</p> <p>- подготовки (накрывания) стерильного инструментального стола и передвижного хирургического столика;</p> <p>- осуществления контроля доставки и укладки пациента на операционный стол;</p> <p>- ассистирования членам хирургической бригады при надевании стерильной одежды перед операцией;</p> <p>- контроля соблюдения асептики всем персоналом, находящимся в операционном зале.</p>
--	--	--	--	---

		<p>бригады к операции;</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарные нормы и правила личной гигиены персонала операционного блока; - основы асептики и антисептики, пути движения членов хирургической бригады и другого медперсонала в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке; - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. - стандартные меры профилактики; - «Санитарные нормы и правила медицинской организации хирургического профиля»; - условия труда операционной медицинской сестры; - профессиональные риски, вредные и/или опасные производственные факторы по профилю отделения, меры профилактики, нормы охраны труда и противопожарной безопасности. 		
ПК 2.	Сестринское обеспечение оперативных вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> - виды оперативных вмешательств; основные этапы хирургической операции; - медицинскую аппаратуру, технические средства, инструментарий, используемые в 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций операционной медицинской сестры; - владеть техникой подачи инструментов, шовного и перевязочного 	<p>Навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения ограничения операционного поля (ассистирование врачу); - обеспечения последовательной подачи хирургических инструментов,

		<p>процессе хирургических операций (в том числе эндоскопических);</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначение и наборы хирургического инструментария, методы их использования в оперативной хирургии; - основные характеристики и последовательность действий членов хирургической бригады в ходе операций; - последовательность действий операционной медсестры на всех этапах оперативного вмешательства; - правила проведения количественного учета используемого инструментария, шовного и перевязочного материала, белья в ходе операции; - правила взятия и отправки на бактериологическое и гистологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции; - национальную систему донорства; современные технологии заготовки крови и её компонентов, кровезаменителей; - отраслевые стандарты 	<p>материала на всех этапах хирургического вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> - вести количественный учет используемого инструментария, шовного материала, белья и других расходных материалов; - контролировать отправки на бактериологическое и гистологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции; - контролировать транспортировку пациента из операционной; - осуществлять забор крови у доноров, взаимодействуя с членами медицинской бригады; - осуществлять мониторинг состояния донора во время эксфузии крови; - владеть методиками определения групповой и резус-принадлежности крови, утвержденными Минздравом России; - ассистировать врачу при проведении операций экстракорпорального очищения крови; - владеть техникой сестринских манипуляций и процедур ухода за пациентами во время и после операций экстракорпорального очищения крови; - обеспечивать личную и общественную инфекционную 	<p>аппаратуры, шовного и перевязочного материала на всех этапах оперативного вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения количественного учета используемого инструментария, шовного и перевязочного материала, белья в ходе операции; - оформления и отправки на бактериологическое и гистологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции; - контроля транспортировки пациента из операционной; - сестринского обеспечения операций заготовками крови и трансфузионных сред; - сестринского обеспечения операций гемокоррекции; - контроля проведения дезинфекции и стерилизации использованного инструментария, аппаратуры, медицинских изделий.
--	--	--	---	---

		медицинских услуг при проведении экстракорпорального очищения крови.	безопасность в операционном блоке.	
ПК 3.	Оказание скорой (экстренной и неотложной) доврачебной медицинской помощи	- порядок оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	- оказывать первую помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах по алгоритму.	- навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах; - навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - навыками взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
ПК 4.	Ведение медицинской документации по виду деятельности операционной медицинской сестры	- нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности.	- заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.	- навыками ведения утвержденной медицинской документации.

3.3. Проверяемые компетенции в соответствии с требованиями аккредитации специалистов по ФМЗА

Проверяемые компетенции

ОК-1. Готовность к эффективному командному взаимодействию с использованием инновационного подхода к профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов и информационных технологий

ОК-2. Готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала

ОК-3. Способность и готовность оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, травмах, представляющих угрозу жизни пациента

ПК 1. Способность и готовность к осуществлению подготовки операционного зала и хирургической бригады к проведению оперативных вмешательств

ПК 2. Способность и готовность к обеспечению оперативных вмешательств

ПК 3. Способность и готовность к обеспечению операций заготовки крови и гемокоррекции

Перечень практических навыков, оцениваемых в симулированных условиях при проведении второго этапа первичной специализированной аккредитации лиц, получивших дополнительное профессиональное образование по программе профессиональной переподготовки среднего профессионального медицинского образования по специальности «Операционное дело»:

1. Обработка рук хирургов
2. Надевание стерильного многоразового халата и перчаток
3. Надевание стерильного одноразового халата и перчаток
4. Подготовка стерильного инструментального стола
5. Осуществление доступа к периферической вене с помощью периферического венозного катетера
6. Проведение доврачебного обследования донора крови
7. Подготовка стерильных наборов хирургических инструментов для предстоящей первичной хирургической обработки раны
8. Транспортировка пациента в операционном блоке
9. Оформление и отправка на гистологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции
10. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы
11. Базовая сердечно-легочная реанимация

Последовательность практических навыков в практическом задании формируется случайным образом с помощью Единой базы оценочных средств перед началом выполнения практического задания каждым слушателем.

3.4. Результаты освоения программы

По окончании обучения медицинская сестра должна приобрести общие и специальные знания, владеть общими и специальными умениями, освоить манипуляции по специальности «Операционное дело».

В процессе обучения слушатель должен быть ознакомлен с ***должностными обязанностями*** операционной медицинской сестры, согласно **Единому квалификационному справочнику должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019 Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»** (Раздел утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н)

Квалификационная характеристика «Операционная медицинская сестра»

<p>Характеристика квалификации</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Осуществляет подготовку операционной, участников хирургической бригады, хирургических инструментов, белья, шовного и перевязочного материалов, аппаратуры к проведению операции. • Проводит контроль за своевременностью транспортировки пациента, а также за путями движения хирургической бригады в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке. • Обеспечивает инфекционную безопасность пациента и медицинского персонала, а также обеспечивает соблюдение правил асептики и антисептики всем персоналом, находящимся в операционной. • Подготавливает пациента к операции: создает необходимую хирургическую позицию на операционном столе, обрабатывает операционное поле, обеспечивает изоляцию операционного поля. Участвует в хирургических операциях, обеспечивает членов хирургической бригады необходимым инструментарием, материалами, аппаратурой. • Осуществляет ранний послеоперационный уход за пациентом, профилактику послеоперационных осложнений. • Осуществляет контроль за своевременным направлением на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала, взятого во время операции у пациента. • Проводит количественный учет используемого инструментария, шовного и перевязочного материалов, белья, лекарственных средств и аппаратуры. • Выполняет первичную дезинфекционную обработку используемого инструментария, материалов и аппаратуры. • Проводит контроль стерилизации белья, перевязочного и шовного материалов, инструментария и аппаратуры. • Осуществляет подготовку и контроль эксплуатации аппаратуры, находящейся в операционной. • Пополняет расходные материалы. • Ведет медицинскую документацию. • Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях. • Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. • Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.
<p>Должен знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • теоретические основы сестринского дела; • организацию хирургической помощи, скорой и неотложной медицинской помощи населению; • порядок получения, учета, хранения, использования лекарственных средств, в т.ч. наркотических препаратов и препаратов строгой отчетности, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток;

	<ul style="list-style-type: none"> • систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала; • правила асептики и антисептики; • виды, формы и методы реабилитации; • организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами; • организацию хирургической помощи по принципу "хирургия 1 дня"; • основы периоперативного сестринского ухода; • современные методы дезинфекции и стерилизации; • основы трансфузиологии; • виды кровотечений и способы их остановки; правила общей и местной анестезии; • устройство и принципы работы наркозно-дыхательной аппаратуры; • правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; • основы медицины катастроф и военно-полевой хирургии; • правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; • медицинскую этику; • психологию профессионального общения; • основы трудового законодательства; • правила внутреннего трудового распорядка; • правила по охране труда и пожарной безопасности.
<p>Требования к квалификации</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Операционное дело" без предъявления требований к стажу работы.

3.5. Выдаваемый документ

Слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке установленного образца.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

4.1. Учебный план

Дополнительная профессиональная программа переподготовки
«Операционное дело», 288 ак. часа

Цель обучения: получение слушателями профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Операционное дело».

Категория слушателей: медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело", а так же лица, получающие среднее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»

Форма обучения: очное, очно-заочное (с частичным отрывом от работы, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий), по индивидуальному учебному плану.

Срок обучения: 288 академических часов

Режим занятий: 6 часов в день

№п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	В том числе:			Контроль
			Лекции	Практич. занятия	Самостоят. Работа	
1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Региональный компонент	4	3	-	1	Зачет
2.	Сестринское дело в операционном отделении.	26	15	11	-	Зачет
3.	Сестринский процесс в операционном отделении	34	12	12	10	Зачет
4.	Медицина катастроф. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	28	8	14	6	Зачет
5.	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.	36	26	10	-	Зачет
6.	Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей.	50	30	10	10	Зачет
7.	Специализированная хирургическая помощь населению.	57	27	30	-	Зачет
8.	Практикум по современным технологиям в операционном деле	45	20	25	-	Зачет
9.	Консультация	2	2	-	-	Зачет
10.	Итоговая аттестация	6	3	3	-	Экзамен
	Итого:	288	146	115	27	

**4.2. Тематический план
программы профессиональной переподготовки**

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Количество часов		
			Лекции	Практика	Самостоят. работа
1	Система и политика здравоохранения в РФ.	4	3	-	1
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ. История развития хирургии. Организация хирургической помощи в России.	2	1	-	1
1.2	Теория сестринского дела. Этика медицинского работника.	1	1	-	-
1.3	Региональный компонент	1	1	-	-
2	Сестринское дело в операционном отделении	26	15	11	-
2.1	Операционный блок: устройство, оборудование, оснащение.	6	3	3	-
2.2	Инфекционный контроль. Инфекционная безопасность.	4	2	2	-
2.3	Подготовка к операции	4	2	2	-
2.4	Десмургия. Раны.	4	2	2	-
2.5	Кровотечения. Современная трансфузиология	4	2	2	-
2.6	Основы анестезиологии и реанимации.	4	4	-	-
3	Сестринский процесс в операционном отделении.	34	12	12	10
3.1	Сестринский процесс при нейрохирургических вмешательствах на голове, позвоночнике, при опухолях головного мозга.	3	1	1	1
3.2	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений органов шеи.	3	1	1	1
3.3	Сестринский процесс при оперативном лечении щитовидной железы.	3	1	1	1
3.4	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений грудной полости.	3	1	1	1
3.5	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний грудной железы	3	1	1	1
3.6	Сестринский процесс при				

	оперативном лечении заболеваний и повреждений брюшной стенки и органов брюшной полости.	3	1	1	1
3.7	Сестринский процесс при оперативном лечении мочевыделительных и половых органов.	3	1	1	1
3.8	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений конечностей.	3	1	1	1
3.9	Сестринский процесс при оперативном лечении ожогов.	4	2	2	-
3.10	Сестринский процесс при оперативном лечении комбинированных поражений.	6	2	2	2
4.	Медицина катастроф.	28	8	14	6
4.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	8	2	4	2
4.2	Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь и реанимационные мероприятия при экстремальных состояниях.	8	2	4	2
4.3	Неотложная помощь при отравлениях и острых аллергических реакциях. Особенности оказания помощи при чрезвычайных ситуациях.	6	2	3	1
4.4	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке.	6	2	3	1
5.	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях	36	26	10	-
5.1	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.	36	26	10	-
6	Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей.	50	30	10	10
6.1	Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей.	50	30	10	10
7	Специализированная хирургическая помощь населению.	57	27	30	-
7.1	Сестринский процесс при эндохирургических вмешательствах.	14	6	8	-
7.2	Сестринский процесс при	15	7	8	-

	операциях в офтальмологии.				
7.3	Сестринский процесс при операциях в челюстно-лицевой хирургии	14	7	7	-
7.4	Сестринский процесс при операциях в оториноларингологии.	14	7	7	-
8	Практикум по современным технологиям в операционном деле	45	20	25	-
9.	Консультации	2	2	-	-
10.	Итоговая аттестация	6	3	3	-
	Итого:	288	146	115	27

4.3. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)	Всего часов	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Региональный компонент	4	Л, СР									
2.	Сестринское дело в операционном отделении.	26	Л,П СР									
3.	Сестринский процесс в операционном отделении	34		Л, П, СР	СР							
4.	Медицина катастроф. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	28			Л, П, СР							
5.	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.	36				Л, П	Л, П					
6.	Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей.	50					Л, П	Л,П, СР				
7.	Специализированная хирургическая помощь населению.	57						Л,П	ЛП			
8.	Практикум по современным технологиям в операционном деле	45								ЛП	ЛП	
9.	Консультация	2										К
10.	Итоговая аттестация	6										ИА
	Итого:	288	30	30	30	30	30	30	30	30	30	18

Л - Лекционное занятие, П – Практическое занятие, С/Р – самостоятельная работа
 ИА – Итоговая аттестация, К-консультация.

4.3. Тематическое содержание программы

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Код компетенции
	Сестринское операционное дело		
1	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации		ПК 1 ПК 3 ОК 1 ОК 4 ОК 5 ОК 9 ОК 11
1.1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации	<p>Теория</p> <p>Исторический обзор развития хирургии и медицинского ухода в России. Организация хирургической помощи в России.</p> <p>Основы законодательства и права в здравоохранении. Организация работы медицинского учреждения в новых экономических условиях.</p> <p>Роль сестринского персонала в федеральных, территориальных программах. Охрана здоровья населения. Основы валеологии и саналогии. Методы и средства гигиенического воспитания.</p> <p>Исторический обзор развития хирургии. Роль среднего медицинского персонала в военное и мирное время в оказании хирургической помощи.</p> <p>Наука и искусство хирургии, виды оперативных вмешательств.</p> <p>Задачи при лечении хирургических больных на современном этапе.</p> <p>Периоды развития хирургии в России. Роль Н.И. Пирогова в развитии отечественной хирургии. Вклад выдающихся русских и советских хирургов А.А. Боброва, Н.В. Склифосовского, А.В. Вишневого, С.И. Спасокукоцкого, Н.Н. Бурденко, А.Н. Бакулева и др. Достижения современной отечественной хирургии и основные направления ее развития. Основание общин сестер милосердия. Помощь сестер милосердия при лечении раненных в военно-полевых</p>	

		<p>условиях в период Крымской войны, "Красных" сестер в период гражданской войны.</p> <p>Роль среднего медицинского персонала при оказании помощи раненым в годы Великой Отечественной войны.</p> <p>Виды медицинской помощи: первая помощь, доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная.</p> <p>Виды, формы и методы реабилитации; организация и проведение мероприятий по реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами. Организация хирургической помощи по принципу «Хирургия 1 дня».</p> <p>Принципы организации хирургической помощи. Организация неотложной помощи и экстренной помощи при хирургических заболеваниях и травмах в городе и селе.</p> <p>Преимственность лечебной помощи.</p> <p>Основные принципы первичной медико-санитарной помощи населению.</p>	
1.2.	Теория сестринского дела. Этика медицинского работника	<p>Теория</p> <p>Этика медицинского работника. Учение о долге, гуманности. Этический кодекс медицинской сестры России.</p> <p>Хирургическая деонтология: профессиональный долг, нравственные принципы, честь, совесть; гармоничная работа учреждения, медицинская тайна, ошибки. Охранительный режим при сотрудничестве с пациентами. Психология профессионального общения. Ятрогенные заболевания. Философия сестринского дела. Сестринский диагноз, сестринский процесс, его этапы. Сестринская педагогика.</p>	
1.3.	Региональный компонент	Практика МИС	
2	Сестринское дело в операционном деле		<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ОК 2</p> <p>ОК 3</p> <p>ОК 6</p>
2.1	Операционный блок: устройство, оборудование, оснащение.		
2.1.1	Операционный блок:	Теория	

	<p>устройство, оборудование,оснащение</p>	<p>Требования, предъявляемые к операционному блоку: планировка, размещение. Устройство операционного блока при современных требованиях хирургии. Изоляция операционного блока от отделения, значение изоляции. Связь операционного блока с другими подразделениями.</p> <p>Помещения операционного блока: операционная, предоперационная, стерилизационная, материальная, автоклавная и другие дополнительные помещения операционного блока. Их отделка, освещение, отопление, вентиляция, электроснабжение, кислородное снабжение и т.д.</p> <p>Понятие об операционном отделении.</p> <p>Выделение специализированных операционных: "гноющей", экстренной.</p> <p>Особенности их оборудования. Назначение стерилизационной, предоперационной, наркозной, материальной, инструментальной и других подсобных помещений операционного блока. Оборудование данных помещений и его размещение.</p> <p>Зонирование помещений операционного блока, стерильная зона, зона строгого режима, зона ограниченного режима и зона общебольничного режима. Выделение зон с помощью "правила красной линии".</p> <p>Особенности оборудования помещений операционного блока в отношении уборки и мытья их. Освещение (дневное, искусственное, аварийное). Отопление и электрооборудование операционного поля блока. Вентиляция.</p> <p>Мебель, ее особенности и количество. Правильная ее расстановка.</p> <p>Операционный зал: назначение, выделение зон (зона операционной сестры и зона операционного стола) и требования к ним. Площадь, санитарные нормы влажности, микробной загрязненности и температурного режима. Необходимое оборудование операционного зала, его расположение.</p> <p>Предоперационная, ее обстановка, расположение необходимого оборудования:</p>	
--	---	--	--

		<p>умывальники с зеркалами, стол для антисептических растворов, барабаны (биксы) со стерильными салфетками, масками и предметами, необходимыми для обработки рук. Тазы на подставках для мытья рук. Шкафы для хранения хирургического инструментария. Стерильные пробирки для бактериологических исследований.</p> <p>Посуда для препаратов, направляемых на гистологическое исследование.</p> <p>Стерилизационная, ее оборудование: автоклавы для стерилизации белья, халатов и перевязочного материала; стерилизаторы для шприцов и инструментов.</p> <p>Виды автоклавов и стерилизаторов. Способы укладки перевязочного материала, белья халатов и перчаток в барабаны (биксы). Стол для заготовки материала. Стол для обработки и подготовки к операции инструментов. Шкаф для хранения стерильных барабанов, растворов, шовного материала. Журнал стерилизации.</p> <p>Материальная комната, ее назначение (заготовка и хранение перевязочного и шовного материала, инструментов и медикаментов). Оборудование материальной комнаты.</p> <p>Практика</p> <p>Осмотр операционного блока. Знакомство с составом его помещений и выделением зон. Анализ соответствия планировки, устройства помещений, размещения оборудования требованиям, предъявляемым к операционному блоку. Знакомство с освещением, отоплением, вентиляцией, электроснабжением.</p> <p>Изучение устройства и эксплуатации операционных столов, бестеневых ламп, аппарата для высокочастотной хирургии, сухожаровых шкафов, стерилизаторов.</p> <p>Изучение хирургических инструментов, игл, шовного и перевязочного материалов, операционного белья.</p>	
2.1.2	Обязанности старшей операционной сестры.	<p>Теория</p> <p>Правовое положение старшей</p>	

	<p>Документация оперативного блока. Штаты операционного блока</p>	<p>операционной сестры, ее функциональные обязанности, нормативные документы. Составление графика, работы, табеля учета рабочего времени, графика отпусков. Штаты операционного блока. Распределение обязанностей. Некоторые положения трудового законодательства, воспитательная работа с кадрами. Учет и хранение хозяйственного имущества, медицинского оборудования, перевязочного материала, спирта, антисептических средств и других лекарственных препаратов (в том числе наркотиков). Порядок хранения и выдачи стерильного шовного материала, расчет количества его на месяц, год и т.д. Инвентаризация имущества операционного блока, его списание. Пополнение имущества: составление заявки, знакомство с проспектами, получение. Участие в составлении расписания плановых оперативных вмешательств, учет количества операций за месяц, за год. Правила ведения журнала для записи операций, его сохранность. Контроль за санитарно-гигиеническим режимом операционного блока, участие в проведении бактериологического контроля. Охрана труда и правила техники безопасности в операционном блоке, проведение инструктажа. Ведение документации в операционном блоке (виды, правила заполнения, хранение и т.д.). Повышение профессиональных знаний. НОТ в работе старшей операционной сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Составление графика и табеля рабочего времени. Ознакомление с действующим приказом «О штатных нормативах медицинского персонала» и инструктивными указаниями по составлению графиков работы медицинского персонала. Оформление материальной ответственности старшей операционной сестры, заявок на оборудование и оснащение. Знакомство с методикой</p>	
--	---	---	--

		<p>проведения инструктажа по технике безопасности. Составление расписания операций (последовательность оперативных вмешательств и т. д.). Выдача марли, спирта, наркотиков, их учет. Ознакомление с документацией операционного блока.</p>	
2.1.3	Обязанности операционной медсестры	<p>Теория Опасности оперативного вмешательства; возможность внесения инфекции, излишнее травмирование и высыхание тканей, потеря крови, развитие операционного шока, охлаждение организма и т.д. Роль операционной сестры в профилактике этих осложнений. Объем необходимых навыков операционной сестры: подбор типовых наборов инструментов для оперативных вмешательств и на случай осложнений, приготовление шовного и перевязочного материала, обработка и стерилизация различных объектов; владение техникой трансфузий крови и плазмозамещающих растворов; накладывание бинтовых повязок, транспортных шин и гипсовых повязок. Обеспечение сохранности и учет имущества операционного блока, систематическое пополнение операционной необходимыми инструментами, медикаментами и т.д.; счет перевязочного материала и инструментов до операции, по ходу ее и после операции. Учет исходов операций; пополнение профессиональных знаний и выполнение деонтологических требований, юридическая и моральная ответственность за полное оснащение и асептику во время операции. Помощь операционной сестры во время операции: положение столика и медицинской сестры по отношению к оперирующей бригаде хирургов, выделение трех функциональных зон на инструментальном рабочем столике (I-для шовного материала, II-для запасных инструментов, III-рабочая зона). Методы и правила подачи инструментов, перевязочного и шовного материала, сохранение при этом</p>	

		<p>стерильности. Способы зарядки хирургических игл шовным материалом, подача иглодержателя хирургу. Виды лигатур: прошивная, непрошивная и т.д. Зависимость толщины и длины подаваемой нити от оперируемого органа и прошиваемой ткани. Возможности использования шовного материала повторно при последующих операциях. Роль операционной сестры в предупреждении оставления инородных тел в полостях, моральная и юридическая ответственность. Сохранение и отправка биопсионных кусочков тканей и удаленных органов на исследование. Обязанности операционной сестры во внеоперационный день: определение качества инструментов, их чистка, определение целостности перчаток, разрезание марли, заточка режущих инструментов, ремонт белья и т.д. Соблюдение требований охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии, гигиены труда, противопожарной безопасности.</p> <p>Соблюдение морально-правовых норм профессионального общения, выполнение требований трудовой дисциплины. Оказание неотложной помощи в экстремальных ситуациях.</p> <p>Практика</p> <p>Подготовка операционной, членов хирургической бригады, хирургических инструментов, белья, шовного, перевязочного материалов, аппаратуры к проведению операции. Подготовка, контроль эксплуатации аппаратуры, находящейся в операционном блоке.</p> <p>Своевременное пополнение инструментария, оборудования, шовного, перевязочного материала. Определение качества и целостности оснащения. Чистка, заточка инструментов, разрезание марли, шитье масок, ремонт белья. Накрытие операционного стола. Пополнение дезинфицирующих средств.</p>	
--	--	---	--

		<p>Подготовка операционной накануне и в день операции. Контроль за своевременностью транспортировки пациента, а также за путями движения членов операционной бригады в соответствии с законами стерильности. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала. Обеспечение соблюдения правил асептики и антисептики всем персоналом, находящимся в операционной. Контроль стерилизации белья, перевязочного и шовного материалов, инструментария.</p> <p>Положение столика, по отношению к виду оперативного вмешательства и к оперирующей бригаде, выделение зон на операционных столах: рабочая, для шовного материала и для запасных инструментов. Порядок раскладывания инструментов, перевязочного, шовного материала на рабочем столике. Зарядка хирургических игл и подача их хирургу. Изучение лигатур, держалок (длина, толщина и т.д.) и способов их подачи. Методики увлажнения перевязочного материала и подача хирургу. Подача инструментов, шовного материала по ходу операции. Пополнение недостающих инструментов, перевязочного и шовного материала по ходу операции (наличие специально выделенных длинных инструментов на большом инструментальном столе). Механическая очистка инструментов при повторном их использовании: применяемые дезсредства, правила смачивания салфетки и т.д. Понятие о «чистых» и «грязных» этапах операции. Повторная обработка рук и смена перчаток по ходу операции: показания, применяемые дезсредства, методы обработки.</p> <p>Подготовительные мероприятия к последующим операциям: перестилание рабочего инструментального столика, смена халата, маски и перчаток операционной сестрой и оперирующей бригадой хирургов, обработка операционного стола, уборка в</p>	
--	--	--	--

		<p>операционном зале и т.д.</p> <p>Профилактика оставления инородных тел в полостях: виды инородных тел, пути их попадания в рану, счет салфеток и инструментов в начале операции и по окончании ее.</p> <p>Подготовка пациента к операции. Создание необходимой хирургической позиции на операционном столе, обработка операционного поля, обеспечение изоляции операционного поля. Участие в хирургической операции в качестве ассистента. Выполнение раннего послеоперационного ухода за пациентом, профилактика послеоперационных осложнений. Контроль за взятием и своевременным направлением на гистологическое и бактериологическое исследование биологического материала, взятого во время операции. Количественный учет используемого инструментария, шовного, перевязочного материала, белья, лекарственных средств и аппаратуры.</p> <p>Выполнение первичной дезинфицирующей обработки используемого инструментария, материалов и аппаратуры. Своевременное и качественное ведение медицинской документации.</p>	
2.2	Инфекционный контроль и инфекционная безопасность		
2.2.1	Асептика. Антисептика	<p>Теория</p> <p>Классификация хирургической инфекции. Характеристика возбудителей (стафилококки, стрептококки, синегнойная и кишечная палочки, протей, анаэробы и вирусные, грибковые инфекции). Пути проникновения микробов в операционную рану (экзогенный и эндогенный). Определение понятий "асептика" и "антисептика", краткий исторический обзор (роль Н.И.Пирогова, Земмельвейса, Листера, Бергмана, Н.В.Склифосовского в развитии учения об асептике и антисептике).</p> <p>Антисептика: виды, классификация антисептических средств, их характеристика и</p>	

		<p>показания к применению операционной, сроки хранения.</p> <p>Асептика: стерилизация, сохранение стерильности в процессе работы (при операциях, инъекциях, перевязках, после операций). Роль операционной сестры в деле реализации основных принципов асептики. Методы и режимы стерилизации различных объектов, регламентирующие их документы. Изучение режимов стерилизации, допустимых в действующих приказах и инструкциях. Контроль качества стерилизации. Устройство и особенности работы центрального стерилизационного отделения.</p> <p>Практика</p> <p>Знакомство с устройством, оборудованием, оснащением, организацией работы центрального стерилизационного отделения. Знакомство с различными методами стерилизации (автоклавирование, сухожаровая стерилизация, химический и газовый методы, стерилизация гамма-лучами и ультразвуком, УФО). Методы контроля качества стерилизации различных объектов. Методика стерилизации шовного материала различными способами (экспресс-стерилизация, автоклавирование и т.д). Проведение дезинфекции, предстерилизационной обработки различных объектов в соответствии с действующими инструктивными указаниями. Контроль качества проведенных предприятий.</p>	
2.2.2	Методы обработки рук и операционного поля	<p>Теория</p> <p>Методы обработки рук перед операцией (Спасокукоцкого-Кочергина, Бруна, ускоренные в первомуре, роккале, хлоргексидине, диоциде и т.д.). Приготовление растворов для мытья рук, сроки их годности, экспозиция обработок, допустимое количество обработок в одной емкости. Методы обработки операционного поля, применяемые растворы, антисептики, методика обработки. Бактериологический</p>	

		контроль в оперативном блоке: объекты исследования, правила забора материала на посев, частота контроля. Правила соблюдения безопасности.	
2.2.3	Профилактика ВИЧ-инфекции	<p>Теория</p> <p>История появления болезни. Социальные факторы, способствующие ее распространению. Возбудитель ВИЧ-инфекции, его свойства. Пути передачи. Симптомы болезни. Правила забора материалов, транспортировка и хранение сыворотки крови. Правила работы с больными людьми ВИЧ-инфекцией. Особенности и меры безопасности при проведении хирургических вмешательств на ВИЧ - инфицированных больных.</p> <p>Лечение. Профилактика. Меры профилактики ВИЧ-инфекции в медицинском учреждении. Основные регламентирующие приказы, инструкции.</p>	
2.2.4	Профилактика ВБИ	<p>Теория</p> <p>Понятие о внутрибольничной инфекции: определение, причины роста числа гнойных хирургических заболеваний и осложнений. Характеристика микроорганизмов, вызывающих внутрибольничные инфекции: лекарственная устойчивость, высокая контагиозность и патогенность. Источники и пути распространения. Пути борьбы с внутрибольничной инфекцией: асептика и антисептика, дезинфекция во всех помещениях хирургического отделения и операционного блока, обеспечение максимальной гигиены при организации производственного процесса, выяснение источников инфекции и путей передачи (эпидемиологическое обследование очага), активирование защитных сил организма больного, рациональное применение антисептических средств и антибиотиков, щадящее отношение к организму пациента. Бактериологическое обследование персонала операционного блока на выявление патогенной инфекции и</p>	

		проведение санации, документальное отражение этих мероприятий.Профилактика заражения персонала и больных.	
--	--	---	--

2.2.5	Профилактика хирургической инфекции в операционном блоке	<p>Теория</p> <p>Приготовление заготовок для физического контроля стерилизации (из мочевины, бензойной кислоты, гидрохинона, сахарозы и т.д.), укладка в биксы. Методика использования атравматических игл, ампульного шовного материала, стерильных предметов разового применения (сохранение стерильности при извлечении). Приготовление растворов для мытья рук перед операцией. Изучение различных методов обработки: (Спасокукоцкого-Кочергина, в первомуре, диоциде, роккале, хлоргексидине и т.д.). Изучение методики обработки операционного поля. Проведение дезинфекции инструментов (и др. объектов), помещений: приготовление растворов, выбор емкостей, их маркировки</p> <p>Контроль качества. Проведение бактериологического контроля: забор на посев шовного и перевязочного материала, белья, смывы с рук, с инструментов, операционного поля, стен и т.д. Знакомство с санитарно-гигиеническим режимом операционного блока: профилактика воздушно-капельной инфекции, соблюдение требований личной гигиены, гигиены обуви, одежды, «правила красной линии», и т.д.; разбор возможных ошибок. Проведение уборок в операционном блоке: емкости, уборочный материал, инвентарь, их маркировка и хранение.</p> <p>Проведение эпидемиологического обследования очага в случае внутрибольничного заражения: выявление источника и путей передачи. Тактика старшей операционной и операционной сестры в данном случае, профилактические меры в операционном блоке. В конце занятия учащиеся составляют отчет о выявленных недостатках санитарно-гигиенического режима в операционном блоке и вносят свои предложения по более рациональному его выполнению.</p> <p>Практика</p> <p>Изучение антисептических растворов, применяемых в операционной. Выписывание требований в аптеку, расчет навесок для приготовления растворов нужной концентрации для</p>	
-------	--	---	--

		<p>мытья рук, уборки помещений и т.д.</p> <p>Предстерилизационная обработка и стерилизация инструментов, шприцов, перчаток, щеток, синтетических материалов, изделий из резины и пластмасс, эндоскопов, деталей, приборов и аппаратов и т.д. Контроль предстерилизационной обработки и стерилизации. Стерилизация белья, перевязочного и шовного материала.</p> <p>Использование в работе ампульного шовного материала и асептических игл. Подготовка к стерилизации</p>	
--	--	--	--

2.3	Подготовка к операции	<p>Теория</p> <p>Подготовка операционной сестры к плановой операции накануне и в день операции. Подготовка накануне: знакомство с расписанием операций, подготовка наборов инструментов, изучение хода операций, заготовка стерильного белья, перевязочного материала, лекарственных препаратов и т.д. Подготовка в день операции: время прихода операционной сестры на работу; предварительная уборка операционного зала, стерилизационной и предоперационной, их кварцевание; получение спирта, шовного материала и дезсредств для мытья рук у старшей операционной сестры; приготовление растворов для мытья рук перед операцией; кипячение щеток, подготовка необходимого оснащения для проведения операции (размещение стерилизационных коробок с бельем и перевязочным материалом на подставках), проверка аварийного освещения, аппарата для высокочастотной электрохирургии и т.д.</p> <p>Переодевание операционной сестры перед операцией, мытье рук, одевание стерильного халата, перчаток. Застилание больного, инструментального стола и рабочего столика операционной сестры. Доставка инструментов в операционный зал и размещение их на столах. Одевание хирургу стерильного халата и перчаток, обработка и ограничение операционного поля.</p> <p>Последовательность подготовительных мероприятий, участие в них младшего медицинского персонала. Соблюдение "принципа красной линии" между зонами операционного зала при подготовке к операции. Необходимость и значение подготовки больного к операции. Общая психологическая подготовка больного к оперативному вмешательству. Значение хирургической деонтологии. Выбор метода обезболивания. Укладка боль</p> <p>Подготовка операционной сестры к плановой операции накануне и в день операции. Подготовка накануне: знакомство с расписанием операций, подготовка наборов инструментов, изучение хода операций, заготовка стерильного белья, перевязочного</p>	
-----	-----------------------	---	--

		<p>материала, лекарственных препаратов и т.д. Подготовка в день операции: время прихода операционной сестры на работу; предварительная уборка операционного зала, стерилизационной и предоперационной, их кварцевание; получение спирта, шовного материала и дезсредств для мытья рук у старшей операционной сестры; приготовление растворов для мытья рук перед операцией; кипячение щеток, подготовка необходимого оснащения для проведения операции (размещение стерилизационных коробок с бельем и перевязочным материалом на подставках), проверка аварийного освещения, аппарата для высокочастотной электрохирургии и т.д. Переодевание операционной сестры перед операцией, мытье рук, одевание стерильного халата, перчаток. Застилание больного, инструментального стола и рабочего столика операционной сестры. Доставка инструментов в операционный зал и размещение их на столах. Одевание хирургу стерильного халата и перчаток, обработка и ограничение операционного поля.</p> <p>Последовательность подготовительных мероприятий, участие в них младшего медицинского персонала. Соблюдение "принципа красной линии" между зонами операционного зала при подготовке к операции. Необходимость и значение подготовки больного к операции. Общая психологическая подготовка больного к оперативному вмешательству. Значение хирургической деонтологии. Выбор метода обезболивания. Укладка боль - Подготовка операционной сестры к плановой операции накануне и в день операции. Подготовка накануне: знакомство с расписанием операций, подготовка наборов инструментов, изучение хода операций, заготовка стерильного белья, перевязочного материала, лекарственных препаратов и т.д. Подготовка в день операции: время прихода операционной сестры на работу; предварительная уборка операционного зала, стерилизационной и предоперационной, их кварцевание; получение спирта, шовного материала и дезсредств для мытья рук у старшей операционной сестры; приготовление</p>	
--	--	---	--

		<p>растворов для мытья рук перед операцией; кипячение щеток, подготовка необходимого оснащения для проведения операции (размещение стерилизационных коробок с бельем и перевязочным материалом на подставках), проверка аварийного освещения, аппарата для высокочастотной электрохирургии и т.д. Переодевание операционной сестры перед операцией, мытье рук, одевание стерильного халата, перчаток. Застилание больного, инструментального стола и рабочего столика операционной сестры. Доставка инструментов в операционный зал и размещение их на столах. Одевание хирургу стерильного халата и перчаток, обработка и ограничение операционного поля.</p> <p>Последовательность подготовительных мероприятий, участие в них младшего медицинского персонала. Соблюдение "принципа красной линии" между зонами операционного зала при подготовке к операции. Необходимость и значение подготовки больного к операции. Общая психологическая подготовка больного к оперативному вмешательству. Значение хирургической деонтологии. Выбор метода обезболивания. Укладка больных на операционном столе при различных оперативных вмешательствах, освещение операционного поля.</p> <p>Практика</p> <p>Виды операций (экстренные, срочные, плановые). Особенности подготовки больных к экстренной операции и раненых, находящихся в состоянии шока, перенесших острую кровопотерю, зараженных РВ и ОВ. Знакомство с работой операционной сестры при подготовке к экстренным и плановым операциям. Организация операций. Проверка качества уборки операционного блока. Расстановка и требования к персоналу операционной во время работы. Проверка действия осветительных приборов, стерилизаторов, кислородных баллонов. Проверка подготовки больного к операции, положение его на операционном столе, осмотр полости рта и удаление съемных зубных протезов перед наркозом. Проверка всего необходимого для мытья</p>	
--	--	---	--

		<p>рук, обезболивания, наличия средств для остановки кровотечения и борьбы с шоком. Подготовка всего необходимого для переливания крови, противошоковых жидкостей, других растворов и медикаментов. Выбор места операционной сестры во время операции. Переодевание, мытье рук, одевание стерильного халата и перчаток себе, участие младшего персонала. Накрывание большого и малого инструментальных столов, раскладывание на них инструментов. Одевание стерильных халатов хирургом, одевание перчаток, открывание банок с шовным материалом и т.д., участие младшего персонала. Укладывание больных на операционном столе при различных оперативных вмешательствах. Подготовка к работе аппарата высокочастотной электрохирургии.</p>	
2.4	Десмургия. Раны.		
2.4.1	Десмургия	<p>Теория</p> <p>Перевязочный материал: виды, требования к нему. Определение гигроскопичности марли. Современные заменители перевязочного материала. Роль повязок. Классификация повязок. Мягкие повязки: пластырные, клеевые, косыночные, пращевидные, Т-образные, бинтовые. Типы бинтовых повязок: циркулярная, спиральная, ползучая, крестообразная (8-образная, черепашья, колосовидная), возвращающаяся. Правила бинтования, наложения повязок на различные участки тела: голову, шею, грудь, конечности, промежность. Техника наложения укрепляющих повязок (пластырной, клеоловой и т.д.).</p> <p>Практика</p> <p>Работа в «чистой» и «гноной» перевязочных, в гипсовой. Наложение различных видов повязок. Наложение мягких повязок (чепец, шапка Гипократа, циркулярная, на ухо, на глаза, пращевидная повязка), на грудь и верхнюю конечность (Дезо, звездчатая, колосовидная, спиральная, черепашья, косыночная, окклюзионная), на живот, паховую область, таз и промежность (клеевые, циркулярные,</p>	

		<p>колосовидные, Т-образные, косыночные). Повязка на тазобедренный сустав и нижнюю конечность, на культю конечности (возвращающиеся). Показания к смене повязок на этапах медицинской эвакуации. Показания к наложению контурных повязок. Индивидуальный перевязочный пакет. Понятие об иммобилизации и ее виды (транспортная и лечебная).</p> <p>Подручные и табельные (комплекты Б-2 и В-5) средства транспортной иммобилизации.</p> <p>Назначение, основные принципы и правила наложения транспортных шин. Виды лечебной иммобилизации. Гипс и его свойства.</p> <p>Приготовление и определение качества медицинского гипса. Техника изготовления гипсовых бинтов и лангет. Неосыпающиеся гипсовые бинты. Виды гипсовых повязок, показания, техника наложения, возможные осложнения.</p> <p>Торako-бронхиальная, кокситная повязка.</p> <p>Лонгетные повязки на предплечье и голень. Тутор и сапожок. Аппаратная иммобилизация. Виды аппаратов, особенности и техника наложения, исполнения. Участие медсестры при наложении аппаратной иммобилизации.</p>	
2.4.2	Раны	<p>Теория</p> <p>Классификация ран, характеристика различных видов ран, их клинические признаки, первая помощь. Микробное загрязнение, развитие раневой инфекции, течение раневого процесса (фазы). Способы заживления ран: первичным и вторичным натяжением. Условия для первичного заживления операционных ран. Планировка, оснащение «чистой», «гнойной» перевязочных. Первичная хирургическая обработка ран: цель операции, виды (ранняя, отсроченная и поздняя), этапы, смена инструментов по ходу вмешательства. Набор инструментов для первичной хирургической обработки ран с повреждением мягких тканей. Особенности обработки ран с повреждением внутренних органов, сосудов, сухожилий и нервов, костей. Лечение гнойных ран (местное и общее) в зависимости от фазы течения процесса. Виды</p>	1

		<p>дренирования ран. Современные методы лечения гнойных ран. Виды швов: первичные, первично-отсроченные и вторичные (ранние, поздние).</p> <p>Практика</p> <p>Работа в чистой и гнойной перевязочных: помощь при снятии швов. Подготовка необходимого оснащения для проведения перевязки у больных с гнойными ранами. Изучение различных вариантов проведения перевязок при гнойных ранах: с промыванием ран по дренажам, без промывания ран во II фазе раневого процесса и т.д. Помощь операционной сестры при проведении первичной хирургической обработки ранений мягких тканей, изучение набора инструментов.</p>	
2.5	Кровотечение. Современная трансфизиология		
2.5.1	Кровотечения	<p>Теория</p> <p>Краткие исторические сведения о методах остановки кровотечения. Определение кровотечения. Классификация по причинам, анатомическая, клиническая, поврмени появления. Характеристика различных кровотечений, местные и общие клинические признаки. Гемморрагический шок: патогенез, стадии развития, клинические признаки. Оценка тяжести кровотечений по лабораторным данным (ОЦК, гематокрит и т.д.). Анатомия большого и малого кругов кровообращения. Самопроизвольная остановка кровотечения. Механизм свертывания крови. Методы временной остановки наружных кровотечений (неотложная помощь: приподнятое положение конечностей, прижатие артерий в типичных точках, тампонада, наложение давящей повязки, максимальное сгибание конечностей в суставах, наложение жгута и закрутки, применение зажимов).</p> <p>Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений, применяемые в условиях ЧС на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Гемморрагический шок: основные механизмы лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная</p>	3

		<p>помощь. Коматозное состояние, стандарт оказания доврачебной помощи больному в коматозном состоянии Первая помощь при внутреннем кровотечении (желудочном, легочном, маточном, носовом). Способы окончательной остановки кровотечений: механические, физические, биологические и химические.</p> <p>Сосудистый шов: показания к наложению, виды (ручной и механический). Этапы операции при наложении ручного сосудистого шва, набор инструментов, помощь операционной сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Обследование больных с кровотечениями.</p> <p>Оценка тяжести кровопотери. Наложение кровоостанавливающего жгута, жгута – закрутки, пальцевое прижатие магистральных артерий.</p> <p>Наложение бинтовых повязок на различные части тела. Обследование больных с кровотечениями.</p> <p>Оценка тяжести кровопотери. Разбор историй болезни больных с различными кровотечениями.</p> <p>Решение задач по определению стадии геморрагического шока. Выписывание требований в аптеку на кровоостанавливающие средства.</p> <p>Изучение методики применения различных видов биологических препаратов для остановки кровотечений, механических методов (виды кровоостанавливающих зажимов, виды лигатур).</p> <p>Перевязка сосуда на протяжении (инструменты для выделения сосуда и для проведения лигатур), наложение обкалывающих швов. Помощь операционной сестры при наложении ручного сосудистого шва (набор инструментов, работа с атрауматическими иглами и зондом для удаления тромбов).</p>	
2.5.2	Современная трансфузиология	<p>Теория</p> <p>Исторический очерк развития трансфузиологии (Лоуэр, Дени, Блендель, Вольф, Ландштейнер и Янский, Юревич и Розенгард и др.). Вклад советских ученых в клиническую трансфузиологию (В.Н.Шамов, Н.Н.Еланский, С.С.Юдин, А.Н.Филатов и др.). Учение о группах крови. Реакция изогемагглютинации. Характеристика групп и их взаимоотношений. Подгруппы крови и резус-фактор. Структура и</p>	3

		<p>функции крови.</p> <p>Стандартные изогемагглютенирующие сыворотки и стандартные.</p> <p>Техника определения группы крови и резус-фактора, оснащение. Ошибки при определении групповой принадлежности крови. Подготовка донорской крови к переливанию. Проба на индивидуальную групповую и резус-совместимость. Биологические пробы (трехкратная, растянутая). Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Механизм действия перелитой крови (заместительное, стимулирующее, гемостатическое, детоксикационное, иммунологическое, питательное). Способы переливания крови. Техника и аппаратура. Осложнения при переливании крови, их классификация, профилактика и лечение. Гемолитический, анафилактический и цитратный шок. Клиника, профилактика и лечение. Организация службы крови в мирное и военное время. Проблема донорства. Правила обследования и учета доноров, противопоказания к донорству. Донорство в военно-полевых условиях.</p> <p>Стабилизирующие растворы. Аппаратура. Техника забора крови. Сроки и условия хранения и транспортировки крови.</p> <p>Применение в хирургии нативной, катионитной, свежеситратной, консервированной, фибринолизной и оксигенированной крови, эритроцитарной массы и других ее компонентов.</p> <p>Аутогемотрансфузия. Плацентарная кровь.</p> <p>Плазмозамещающие растворы и другие трансфузионные среды, их классификация.</p> <p>Механизм действия. Показания и противопоказания к применению в хирургической практике. Признаки годности консервированной крови.</p> <p>Снабжение, учет и хранение крови, в том числе в полевых условиях. Документация. Венесекция и катетеризация подключичной вены: показания, необходимое оснащение.</p> <p>Практика</p> <p>Определение групп крови и резус - фактора.</p>	
--	--	--	--

		<p>Переливание крови из флакона и из мешка (подготовка донорской крови к переливанию, проведение проб на совместимость и т.д.), переливание полиглюкина и других плазмозамещающих растворов.</p> <p>Переливание компонентов крови (плазмы, эритроцитарной массы, лейкомаcсы).</p> <p>Подготовка систем для забора крови.</p> <p>Изучение техники реинфузии крови. Набор инструментов для венесекции и пункции подключичной вены.</p>	
2.6	Основы анестезиологии и реанимации		
2.6.1	Основы анестезиологии	<p>Теория</p> <p>Краткие сведения из современного учения о боли. Классификация видов и способов хирургического обезболивания. Местная анестезия. Определение. История развития (В.Н.Анреп, А.И.Лукашевич, А.Эйнгорн, А.В.Вишневский, С.С.Юдин).</p> <p>Физиологические механизмы действия местных анестетиков, дозы и способы их применения.</p> <p>Виды местного обезболивания: инфильтрационная, проводниковая, внутривенная, внутриартериальная, внутрикостная спинномозговая, перидуральная, анестезия.</p> <p>Новокаиновые блокады, их виды (футлярная, паранефральная, вагосимпатическая и др.). Выбор метода обезболивания при комбинированных поражениях. Преимущества и недостатки местного обезболивания. Осложнения, их профилактика и лечение. Общее обезболивание (наркоз). Определение.</p> <p>Классификация, ингаляционный наркоз.</p> <p>Краткая фармакологическая характеристика основных наркотических средств и других фармакологических средств, применяемых в анестезиологии (анальгетики, релаксанты, парасимпатолитики, нейролептики, антиаритмические средства). Теории и стадии наркоза. Контроль за состоянием больного. Роль операционной медсестры. Аппараты для ингаляционного наркоза. Фармакологическая подготовка больного к ингаляционному наркозу (премедикация). Вводный наркоз, ингаляционные и</p>	1

		<p>неингаляционные способы введения в наркоз. Масочный наркоз. Оснащение для масочного наркоза. Осложнения при масочном наркозе. Пути их профилактики и способы устранения. Эндотрахеальный наркоз. Оснащение. Достоинства и недостатки эндотрахеальной методики. Осложнения и способы профилактики их. Внутривенный наркоз. Препараты, используемые для внутривенной общей анестезии. Показания и противопоказания к применению внутривенного наркоза. Техника введения в наркоз. Клиническая картина внутривенного наркоза, осложнения, их профилактика и лечение. Нейролептанальгезия. Определение. Техника проведения. Показания и противопоказания.</p> <p>Препараты, используемые для НЛА. Осложнения, их профилактика и лечение. Наркоз комбинированный и смешанный. Определение понятий. Миорелаксанты и их действие. Обезболивание в военно- полевой обстановке. Особенности и выбор метода обезболивания. Хранение средств для наркоза, масок и аппаратов. Наблюдение за их исправностью. Профилактика взрывов в операционной.</p> <p>Практика Участие в проведении эндотрахеального наркоза: подготовка больного и аппаратуры, помощь при введении в наркоз, заполнение наркозной карты, помощь при выведении больного из наркоза. Уход за наркозной аппаратурой. Изучение лекарственных препаратов для наркоза (дозы, механизм действия, способы введения, хранение, учет). Изучение наборов инструментов и необходимого оснащения для выполнения перидуральной, внутрикостной и спинномозговой анестезии, местной инфильтрационной анестезии.</p>	
2.6.2	Реаниматология	<p>Теория Показания противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации.</p>	1

		<p>Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Практика</p> <p>Методика и последовательность осмотра пострадавшего или больного при клинической смерти (определение пульсации на крупных артериях, выслушивание дыхательных шумов и сердечных тонов, определение зрачкового рефлекса).</p> <p>Запрокидывание головы и удержание ее в данном состоянии. Выдвижение нижней челюсти и открывание ротовой щели, очистка ротовой полости и глотки отзапавшего языка, слизи и ила, введение воздуховодов. Проведение искусственной вентиляции легких различными способами ("рот в рот", "рот в нос", "рот в трубку"). Искусственная вентиляция легких с помощью дыхательных аппаратов. Проведение закрытого массажа сердца. Изучение последовательности действий одного реаниматора при выведении больного (пострадавшего) из клинической смерти на догоспитальном этапе. Отработка согласованности реанимационных мероприятий при оказании помощи двумя реаниматорами. Способы внутрисердечного введения лекарств. Пользование дефибриляторами различных типов. Работа с мехами для ручной вентиляции легких. Пользование электрокардиографом.</p>	4
3	Сестринский процесс в операционном отделении		ПК 2 ОК 2 ОК 3 ОК 4
3.1	Сестринский процесс при нейрохирургических оперативных вмешательствах на голове, позвоночнике, при опухолях головного мозга	<p>Теория</p> <p>Топографо-анатомические и физиологические особенности мозгового черепа и головного мозга. Классификация черепно-мозговой травмы: повреждения мягких тканей головы, сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Патоморфологические изменения при повреждении головного мозга, клинические признаки. Переломы черепа: виды, клинические признаки, диагностика. Первая помощь</p>	

		<p>при черепно-мозговой травме. Обработка ран черепа. Опухоли головного мозга: доброкачественные и злокачественные. Клинические признаки, диагностика. Операция перевязки средней оболочечной артерии, декомпрессивная и костно-пластическая трепанация черепа: показания, ход операции, инструментарий. Способы остановки кровотечения при нейрохирургических операциях. Особенности работы операционной медицинской сестры.</p> <p>Виды обезболивания. Оперативные вмешательства на позвоночнике. Оперативные доступы. Положение оперирующей бригады во время операции, положение больного. Инструменты и другое оснащение. Этапы операции в зависимости от доступа. Люмбальная пункция: показания, оснащение. Участие операционной сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Изучение набора инструментов для операций на черепе, позвоночнике. Помощь операционной сестры при нейрохирургических оперативных вмешательствах и его этапах: положение столика, отграничение операционного поля, подача клипс, воска и инструментов. Заготовка перевязочного материала для нейрохирургических оперативных вмешательств (салфетки из ваты, микрошарики). Помощь операционной сестры при люмбальной пункции. Подготовка больных к операции при нейрохирургических вмешательствах.</p> <p>Особенности транспортировки и наблюдения за больными после операции.</p>	
3.2	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений органов шеи	<p>Теория</p> <p>Топографо-анатомические и физиологические особенности органов шеи. Оперативные доступы к органам шеи. Ранения шеи с повреждениями трахеи, гортани, пищевода, сосудисто-нервного пучка. Клинические признаки, первая помощь. Первичная хирургическая обработка ран шеи, ход операции, необходимые инструменты. Трахеостомия верхняя и нижняя: показания, ход операции, набор инструментов.</p> <p>Практика</p> <p>Изучение наборов инструментов для первичной хирургической обработки ран шеи с повреждением</p>	

		пищевода и трахеи, для субтотальной резекции щитовидной железы. Повреждения шеи. Повреждение крупных кровеносных сосудов, вен и артерий шеи. Признаки, осложнения, первая помощь, лечение. Трахеотомия, верхняя, нижняя, показания к ней. Подготовка больного, обезболивание. Набор инструментов для трахеотомии. Уход за больными с трахеостомической трубкой. Коникотомия, техника проведения, инструментарий. Участие медсестры при проведении данной хирургических операций.	
3.3	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний щитовидной железы	Теория Хирургические заболевания щитовидной железы: зоб (узловой и диффузный с явлениями токсикоза и нетоксический), опухоли. Их клинические признаки. Виды оперативных вмешательств на щитовидной железе, ход операции, набор инструментов, помощь операционной медицинской сестры.	
3.4	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений органов грудной полости		
3.4.1	Сестринский процесс при оперативном лечении повреждений органов грудной полости	Теория Топографо-анатомические и физиологические особенности грудной клетки и органов грудной полости. Переломы ребер: клинические признаки, осложнения, первая помощь и лечение (проведение межреберной блокады: набор инструментов, помощь операционной медицинской сестры). Виды пневмотораксов: (открытый, закрытый, клапанный), их клинические признаки, первая помощь и лечение. Гемоторакс: причины, клинические признаки, лечение. Гидроторакс: причины, клинические признаки, лечение. Пункция плевральной полости: положение больного, необходимое оснащение, помощь медицинской сестры. Дренажирование плевральной полости: показания, способ, оснащение, виды дренажных трубок, помощь медицинской сестры. Ранение легких и сердца, клинические признаки, первая медицинская помощь и лечение. Практика Изучение наборов инструментов, показаний, видов доступа и хода операций; межреберной	

		<p>блокады; пункции и дренирования плевральной полости; торакотомии; резекции ребра и стернотомии; пульмонэктомии; клиновидной резекции легких, лобэктомии, сегментоэктомии, резекции грудного отдела пищевода, наложение эзофагостомы; гастростомы. Помощь операционной сестры при данных вмешательствах. Обезболивание. Подготовка больных, рабочего места медсестры и хирургов.</p>	
3.4.2	Сестринский процесс при оперативном лечении ранений заболеваний легких и сердца	<p>Теория Заболевания легких: опухоли, нагноительные заболевания и туберкулез, их диагностика и лечение. Операция на легких: показания, объем вмешательств (клиновидная резекция легкого, пульмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия) вид доступа, ход операции, набор инструментов; помощь операционной медицинской сестры. Торакотомия: показания, виды, ход операции, набор инструментов, помощь операционной сестры. Показания для оперативных вмешательств на сердце, виды операций на сердце, инструментарий. Комиссуротомия: показания к операции, доступы, ход операции, необходимый инструментарий, помощь операционной сестры. Поднадкостничная резекция ребра, стернотомия: показания, набор инструментов.</p> <p>Практика Ранение легких и сердца, клинические признаки, осложнения. Объем первой медицинской помощи. Хирургическая помощь. Техника, этапы операции; инструментальное оснащение. Обезболивание. Особенности транспортировки, наблюдения и ухода за данными больными. Виды операций на сердце, инструментарий. Комиссуротомия: показания к операции, доступы, ход операции, необходимый инструментарий, помощь операционной сестры. Поднадкостничная резекция ребра, стернотомия: показания, набор инструментов.</p>	

		<p>Практика</p> <p>Ранение легких и сердца, клинические признаки, осложнения. Объем первой медицинской помощи. Хирургическая помощь. Техника, этапы операции; инструментальное оснащение.</p> <p>Обезболивание. Особенности транспортировки, наблюдения и ухода за данными больными.</p>	
3.4.3	Сестринский процесс при заболеваниях и повреждениях органов грудного отдела пищевода	<p>Теория</p> <p>Рак грудного отдела пищевода, рубцовое сужение пищевода.</p> <p>Клинические признаки, первая медицинская помощь и лечение. Резекция грудного отдела пищевода: доступы, ход операции (резекция пищевода, наложение шейной эзофагостомы и гастростомы). Набор инструментов, помощь операционной медсестры. Сужение пищевода: клинические признаки, лечение.</p>	
3.5	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний грудной железы	<p>Теория</p> <p>Заболевания грудной железы, мастит, фиброаденома, рак, их клинические признаки, лечение: разрезы при маститах, секторальная резекция грудной железы и радикальная мастэктомия: ход операции, наборы инструментов, помощь операционной медицинской сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Изучение наборов инструментов для хирургических вмешательств на грудной железе (разрезы, секторальная резекция и мастэктомия). Подготовка больных, обезболивание. Помощь операционной медицинской сестры при данных операциях.</p>	
3.6	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений брюшной стенки и органов брюшной полости		
3.6.1	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений брюшной стенки и органов	<p>Теория</p> <p>Топографо-анатомические и физиологические особенности брюшной стенки и органов брюшной полости. Грыжи: элементы грыж, клинические симптомы, лечение. Грыжесечение при паховой, бедренной, пупочной, послеоперационной грыжах,</p>	

	брюшной полости	<p>грыжи белой линии живота. Оперативные доступы. Положение больного. Положение членов хирургической бригады во время операции. Ход оперативных вмешательств. Набор инструментов, помощь операционной медицинской сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Грыжесечение. Подготовка больного, рабочего места операционной медсестры и хирурга. Обезболивание. Изучение наборов инструментов при оперативных вмешательствах. Выделение "чистых" и "грязных" этапов операции при вмешательствах на полых органах, профилактика попадания эндоинфекции в операционную рану, мытье рук и смена перчаток по ходу данных вмешательства. Помощь операционной медицинской сестры. Транспортировка больного после операции.</p>	
3.6.2	Сестринский процесс при оперативном лечении острого и хронического аппендицита	<p>Теория</p> <p>Острый, хронический аппендицит, осложнения аппендицита (аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс), их клинические признаки, лечение. Аппендэктомия: ход операции, набор инструментов, помощь операционной медицинской сестры.</p> <p>Вскрытие периаппендикулярного абсцесса: ход операции, необходимый инструментарий, помощь операционной медицинской сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Аппендэктомия. Подготовка больного, рабочего места операционной медсестры. Обезболивание. Изучение наборов инструментов при оперативных вмешательствах.</p> <p>Выделение "чистых" и "грязных" этапов операции при вмешательствах на полых органах, профилактика попадания эндоинфекции в операционную рану, мытье рук и смена перчаток по ходу данных вмешательств.</p> <p>Помощь операционной медицинской сестры.</p> <p>Транспортировка больного после операции.</p>	
3.6.3	Сестринский процесс при оперативном лечении язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, рака желудка	<p>Теория</p> <p>Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, осложнения (перфорация, кровотечение, стеноз, пенетрация, малигнизация), их клинические признаки, диагностика. Рак желудка, ранние признаки, диагностика. Типы операций на желудке,</p>	

		<p>применяемые в настоящее время. Резекция желудка в различных модификациях, ваготомии показания, доступы и ход операции, набор инструментов, выделение "чистых", "грязных" этапов по ходу вмешательства, помощь операционной сестры. Особенности резекции желудка при злокачественных опухолях.</p> <p>Гастростомия. Показания, виды, ход операции, необходимое оснащение, помощь операционной медицинской сестры.</p> <p>Практика</p> <p>Изучение наборов инструментов при следующих оперативных вмешательствах: резекция желудка, ваготомия, гастрэктомия. Подготовка больного; рабочего места операционной медсестры. Обезболивание. Выделение "чистых" и "грязных" этапов операции при вмешательствах на полых органах, профилактика попадания эндоинфекции в операционную рану, мытье рук и смена перчаток по ходу данных вмешательств. Особенности послеоперационного наблюдения и ведения больных. Помощь операционной медицинской сестры.</p>	
3.6.4	Сестринский процесс при оперативном лечении холецистита, желчнокаменной болезни	<p>Теория</p> <p>Осложнения, их клинические признаки, диагностика и лечение. Холецистостомия, холецистэктомия, дренирование холедоха, операционная холангиография, билиодигестивные анастомозы, доступы и ход операции, набор инструментов, помощь операционной медицинской сестры. Эндоскопические операции на желчных протоках. Транспортировка и наблюдение больных после операции.</p> <p>Практика</p> <p>Изучение наборов инструментов при следующих оперативных вмешательствах: холецистостомия, холецистэктомия, холедокодуоденоанастомоз. Подготовка больного; рабочего места операционной медсестры. Обезболивание. Выделение "чистых" и "грязных" этапов операции при вмешательствах, профилактика попадания эндоинфекции в операционную рану, мытье рук и смена перчаток по ходу данных вмешательств. Особенности послеоперационного наблюдения и ведения больных. Помощь операционной медицинской сестры.</p>	

3.6.5	Сестринский процесс при оперативном лечении кишечной непроходимости	<p>Теория Кишечная непроходимость. Классификация, клинические признаки лечение. Ход операции при острой кишечной непроходимости, необходимое оснащение для разгрузки проводящей кишки, различные виды зондов, набор инструментов, помощь операционной медицинской сестры. Резекция тонкой и толстой кишки. Показания, ход операции, набор инструментов, профилактика эндоинфекции, помощь операционной медсестры. Типы операционных вмешательств на прямой кишке (передняя резекция, брюшно-анальная резекция и экстирпация, перевязка геморроидальных узлов). Показания, ход операции, необходимые инструменты, помощь операционной медсестры.</p> <p>Практика Изучение наборов инструментов при следующих оперативных вмешательствах: формирование противоестественного ануса, цекостомия, перевязка геморроидальных узлов, экстирпация прямой кишки, ушивание ран печени и тонкой кишки, спленэктомия, резекция доли печени и т. д. Особенности подготовки больных при данных хирургических операциях. Этапы операций. Виды обезболивания, применяемые при данных операциях. Выделение "чистых" и "грязных" этапов операции при вмешательствах, профилактика попадания эндоинфекции в операционную рану, мытье рук и смена перчаток по ходу данных вмешательств. Помощь операционной медицинской сестры при перечисленных операциях.</p>	
3.6.6	Сестринский процесс при оперативном лечении тупой травмы живота с повреждением внутренних органов	<p>Теория Тупая травма живота с повреждением внутренних органов (печени, селезенки, полых органов), клинические признаки, лечение (доступы и ход операции, ушивание ран печени, спленэктомия, ушивание, повреждения кишечника, необходимые инструменты, помощь операционной медсестры).</p> <p>Практика Изучение наборов инструментов при следующих оперативных вмешательствах: ушивание ран печени и тонкой кишки, спленэктомия, резекция доли печени и т. д. Особенности подготовки больных при данных</p>	

		хирургических операциях. Этапы операций. Виды обезболивания применяемые при данных операциях. Выделение "чистых" и "грязных" этапов операции при вмешательствах, профилактика попадания эндоинфекции в операционную рану, мытье рук и смена перчаток по ходу данных вмешательства. Помощь операционной медицинской сестры при перечисленных операциях.	
3.6.7	Сестринский процесс при оперативном лечении перитонита	<p>Теория Перитонит: причины, виды, клинические признаки, лечение. Ход операции при перитоните, необходимое оснащение, помощь операционной медсестры. Возможны послеоперационные осложнения (эвентрация, абсцессы брюшной полости), их предупреждение и лечение. Ход операции и помощь операционной медсестры.</p> <p>Практика Изучение наборов инструментов для дренирования брюшной полости, наложения лапаростомы.</p>	
3.7	Сестринский процесс при оперативном лечении мочевыделительных и половых органов		
3.7.1	Сестринский процесс при оперативном лечении мочевыделительных органов	<p>Мочекаменная болезнь и ее осложнения, опухоли почек, повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры, аденома предстательной железы, травмы и повреждения наружных половых органов, фимоз. Их клинические признаки, диагностика, лечение. Нефрэктомия. Ушивание ран мочевого пузыря, надлобковая цистостомия, аденомэктомия. Показания, обезболивание, хирургические доступы, положение больного на операционном столе, ход операции, набор инструментов, помощь операционной медсестры.</p> <p>Практика Изучение наборов инструментов при урологических оперативных вмешательствах: нефрэктомия, аденомэктомия, ушивание ран мочевого пузыря, цистостомия. Помощь операционной медицинской сестры. Подготовка</p>	

		больных, рабочего места операционной медсестры, хирурга. Обезболивание. Транспортировка и наблюдение больных.	
3.7.2	Сестринский процесс при гинекологических оперативных вмешательствах	<p>Теория Трубная беременность. Причины, виды нарушения, признаки нарушенной беременности. Диагностическая лапароскопия, оперативные вмешательства при внематочной беременности, ход операции, набор инструментов, помощь операционной медсестры. Операция на матке: энуклеация фиброматозных узлов, надвлагалищная ампутация и экстирпация матки. Показания к данным оперативным вмешательствам, обезболивание, положение на операционном столе, необходимые инструменты, помощь операционной медсестры.</p> <p>Операция на яичниках (резекция яичника, удаление его кисты). Показания, обезболивание, положение на операционном столе, ход операции, наборы инструментов.</p> <p>Практика Надвлагалищная ампутация и экстирпация матки, лапароскопия, операции по поводу внематочной беременности, резекция яичника, удаление кисты яичника. Хирургические доступы. Изучение наборов инструментов при гинекологических оперативных вмешательствах. Помощь операционной медицинской сестры. Подготовка больных к операции. Обезболивание.</p>	
3.8	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений конечностей		

3.8.1	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний и повреждений конечностей	<p>Теория Ушибы, повреждения связок, вывихи, клинические признаки, неотложная помощь, лечение. Переломы конечностей, ключицы, позвоночника, таза; клинические признаки, диагностика, неотложная помощь и лечение. Синдром длительного раздавливания, причины, клинические признаки, первая помощь. Сращение переломов. Основные принципы лечения переломов: гипсовая повязка, скелетное вытяжение, компрессионный остеосинтез, оперативное лечение. Внутрикостная фиксация переломов шейки и диафиза бедра металлическими стержнями (металлоостеосинтез): показания, обезболивание, положение на операционном столе, ход операций набор инструментов, помощь операционной медсестры. Особенности работы операционной медсестры при оперативном лечении переломов. Обезболивание. Ампутация бедра. Показания, обезболивание, ход операции, набор инструментов.</p> <p>Практика Изучение наборов инструментов для металлоостеосинтеза диафиза и шейки бедра, удаления варикозно расширенных вен нижних конечностей, ампутации бедра. Изучение набора инструментов для оперативного лечения переломов костей другой локализации (голени, предплечья, плеча, ключицы и т. д.). Помощь операционной сестры при данных оперативных вмешательствах. Особенности транспортировки и наблюдения за больными после операции. Понятие о жировой эмболии.</p>	
3.8.2	Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний сосудистой системы	<p>Теория Сестринский процесс при оперативном лечении заболеваний сосудистой системы. Варикозное расширение вен нижних конечностей: Этиология, патогенез, клинические признаки, осложнения, лечение. Удаление варикозно расширенных вен нижних конечностей: положение на операционном столе, обезболивание, ход операции, необходимые инструменты. Виды сосудиохирургических операций. Их инструментальное обеспечение, этапы. Рентгеноэндovasкулярная хирургия.</p>	

		<p>Практика</p> <p>Изучение наборов инструментов для оперативных вмешательств на сосудах. Помощь операционной сестры при данных оперативных вмешательствах. Особенности транспортировки и наблюдения за больными после операции.</p>	
3.9.	Сестринский процесс при оперативном лечении ожогов	<p>Теория</p> <p>Ожоги. Виды ожогов: химические, лучевые, электроожоги, термические ожоги, их частота, степени ожогов. Характеристика степеней, определение площади и глубины ожогов (правило "девятки" и правило "ладони"). Особенности химических ожогов и электроожогов. Стадии ожоговой болезни: ожоговый шок, токсемия, септикотоксемия, реконвалесценция. Клиническое течение ожогового шока, его профилактика и лечение. Неотложная помощь при термических, химических ожогах, электроожогах. Первичный туалет ожоговой раны. Местное лечение поверхностных ожогов (применяемые лекарственные средства, частота смены повязок и т.д.). Лечение глубоких ожогов: местное и оперативное. Виды оперативных вмешательств при лечении ожогов: некротомия, некроэтомия, аутодермопластика. Виды дерматомов, правила работы с ними. Аутодермопластика: показания, обезболивание, ход операции, инструменты, особенности работы операционной медсестры.</p> <p>Практика</p> <p>Определение площади ожогов. Оказание неотложной помощи при ожогах различной этиологии и локализации. Помощь медицинской сестры при первичном туалете ожоговой раны. Работа в перевязочной при проведении перевязок у ожоговых больных. Изучение дерматомов (ручного и электродерматома). Помощь операционной медицинской сестры при аутодермопластике.</p>	
3.10	Сестринский процесс при оперативном лечении комбинированных поражений	<p>Теория</p> <p>Комбинированные, радиационные поражения. Раны, ожоги, механические повреждения в сочетании с лучевой болезнью. Периоды лучевой болезни: первичная реакция, скрытый период, период разгара, период выздоровления и поздние осложнения. Клинические формы острой лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения при комбинированных</p>	

		<p>радиационных поражениях. Особенности лечения и течения ран, ожогов, переломов при лучевой болезни. Особенности хирургической обработки ран. Варианты комбинированных химических поражений. Раны, зараженные ипритами и ФОВ: клинические признаки, роль химической обработки, особенности хирургической обработки.</p> <p>Практика</p> <p>Комбинированные радиационные поражения. Раны, ожоги и травматические повреждения в сочетании с лучевой болезнью. Периоды лучевой болезни: первичная реакция, скрытый период, период разгара, период выздоровления и поздние осложнения. Клинические формы и степени острой лучевой болезни. Синдром взаимного отягощения при комбинированных радиационных поражениях. Особенности лечения и течения ран, ожогов, переломов при лучевой болезни.</p> <p>Особенности хирургической обработки ран, зараженных РВ. Варианты комбинированных химических поражений. Раны, зараженные ипритами и ФОВ: клинические признаки, роль химической обработки, особенности хирургической обработки.</p>	
4.	Медицина катастроф		ПК 3 ОК 1. ОК 2. ОК 3. ОК 4.
4.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	<p>Теория</p> <p>Определение понятий "чрезвычайная ситуация" и "катастрофа". Медико- тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функционального звена РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды</p>	

		медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.	
4.2	Сердечно-легочная реанимация. Первая помощь и реанимационные мероприятия при экстремальных состояниях.	<p>Теория</p> <p>Определение понятия «терминальные состояния». Виды терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация».</p> <p>Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации.</p> <p>Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим. Утопление, удушье, электротравмы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий.</p> <p>Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая коронарная, острая сердечная, острая сосудистая и острая дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром.</p>	
4.3	Неотложная помощь при отравлениях и острых аллергических реакциях. Особенности оказания помощи при чрезвычайных ситуациях.	<p>Теория</p> <p>Определение понятия "острое отравление". Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями. Методы активной детоксикации, применяемые на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Посиндромная помощь при острых отравлениях. Особенности организации медицинской помощи населению, пострадавшему при авариях, связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ.</p> <p>Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии.</p>	

		Профилактика острых аллергических реакций.	
4.4	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке.	<p>Теория</p> <p>Операционная, перевязочная, гипсовая комнаты в травматологических отделениях и травмпунктах. Определение понятия "травма". Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата., черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР - органов, ампутационной травме и синдроме длительного сдавления.</p> <p>Профилактика посттравматических осложнений. Профилактика столбняка, сепсиса, гангрены и др. Понятие об иммунизации (активной, пассивной). Участие операционной сестры при оказании помощи при травмах.</p> <p>Практика</p> <p>Обследование больных с травмами. Диагностические критерии травм опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговых травм, травм грудной клетки и живота. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата. Объем хирургической помощи в условиях травмпункта. Участие операционной медсестры. Документация, особенности транспортировки и сопровождения больных на этапах эвакуации.</p>	

5.	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях		ПК 2 ОК 3 ОК 11 ОК 12
5.1	Хирургическая помощь в амбулаторно-поликлинических условиях	<p>Теория Организация работы в амбулаторной перевязочной. Планировка, оборудование, инструментарий «чистой» и «гноющей» перевязочных помещений. Технические, санитарные требования. Инфекционная безопасность. Объем хирургических вмешательств в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Особенности работы персонала и пользование инструментарием. Разовые: инструменты, белье, оснащение; их использование; обработка и утилизация.</p> <p>Практика Работа в перевязочной поликлиники. Объем функций медсестры. Виды амбулаторных операций. Подготовка инструментов, больного, к амбулаторным операциям. Виды обезболивания. Техника и ход амбулаторных операций. Особенности перевязок в амбулаторных условиях, наблюдение амбулаторных больных.</p>	
6	Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей.		ПК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 11
6.1	Особенности сестринского процесса при хирургических вмешательствах у детей	<p>Теория Организация детской хирургической помощи в России. Особенности подготовки детей к операции. Специфика подготовки и оснащения операционного зала, хода операций. Специальное оборудование и инструментарий. Особенности наркоза, транспортировки и наблюдения. Роль операционной медсестры.</p>	
7	Специализированная хирургическая помощь населению		ПК 3 ОК 2 ОК 11
7.1	Сестринский процесс при эндохирургических вмешательствах	<p>Практика Виды эндохирургических операций. Оснащение. Специальное оборудование. Подготовка оборудования, инструментария. Подготовка больного. Ход, этапы операций. Участие операционной сестры. Работа операционной медсестры в эндоскопическом кабинете. Оснащение кабинета. Эндоскопические</p>	

		инструменты и приборы. Их обработка. Хранение. Подготовка к работе.	
7.2	Сестринский процесс при операциях в офтальмологии	Практика Виды офтальмологических операций (на веках, конъюнктиве, роговице, склере и др.). Оснащение офтальмологическим инструментарием, специальным оборудованием. Обезболивание. Подготовка больного. Этапы операции. Особенности послеоперационного ухода. Роль операционной медсестры.	
7.3	Сестринский процесс при операциях в челюстно-лицевой хирургии	Практика Виды операций в челюстно-лицевой хирургии (на верхней и нижней челюсти, полости рта и др.). Оснащение оборудованием, инструментарием. Обезболивание. Подготовка больного, рабочего места операционной сестры, хирурга. Этапы операций. Роль операционной сестры в ходе хирургического вмешательства.	
7.4	Сестринский процесс при операциях в оториноларингологии	Практика Виды операций в ЛОР - клинике (операции на ухе; придаточных пазухах; носу; глотке, гортани и др.). Обезболивание. Подготовка больного, инструментов, рабочего места операционной медсестры, рабочего места хирурга. Этапы операций. Особенности послеоперационного ухода.	
8	Практикум по современным технологиям в операционном деле.	Практика Работа в операционном блоке.	ПК 1 ПК 2 ОК 2 ОК 3 ОК 6 ОК 9
9	Итоговый контроль	Тестовый контроль Выполнение тестовых заданий согласно банку тестового контроля по специальности «Операционное дело» Цикл «Сестринское операционное дело» на персональном компьютере. Собеседование	
10	Итого		288 часов

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению дополнительной профессиональной программы переподготовки.

Реализация программы профессиональной переподготовки в соответствии с примерным перечнем оснащения и оборудования для демонстрации навыков в симулированных условиях по специальности «Операционное дело» предполагает наличие: аудиторий образовательной организации, оснащенных, следующими материалами и оборудованием:

Материалы:

<i>Наименование материалов</i>	
1.	Ампула с физиологическим раствором 10 мл с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
2.	Вакуумная система для забора венозной крови (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
3.	Ветошь (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
4.	Антисептик (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
5.	Жидкое мыло (из расчета 5 мл на 1 слушателя)
6.	Катетер венозный периферический однократного применения (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
7.	Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
8.	Наклейки на емкость с биоматериалом (из расчета 1 на 1 слушателя)
9.	Одноразовая салфетка (или чистый лист бумаги для поверхности весов) (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
10.	Очки защитные медицинские (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
11.	Перчатки в стерильной упаковке (из расчета 1 пара на 1 слушателя)
12.	Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на 1 слушателя)
13.	Пробирка для взятия крови вакуумной системой (из расчета 1 шт. на 1 слушателя)
14.	Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на 1 слушателя)
15.	Салфетка стерильная, 15x15см (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
16.	Упаковка стерильная с халатом (из расчета одна упаковка на 1 слушателя)
17.	Флакон с унифицированной фиксирующей жидкостью - гистологическим формалином (10%-процентный раствор забуференного нейтрального формальдегида, рН 6,9- 7,0) (имитация) (из расчета 1 флакон на 1 слушателя)

18. Формы медицинской документации: учетная форма N 014/у; форма N 405/у; лист назначения (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
19. Халат в стерильной упаковке (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
20. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
21. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт на 1 слушателя).

Оборудование и оснащение

Для практического обучения по программе профессиональной переподготовки «Операционное дело» необходимо помещение имитирующее палату (отделение, кабинет) медицинской организации с обязательным оснащением и оборудованием:

Наименование оборудования

1. Бикс с халатом, перчатками, индикаторами стерильности
2. Дозатор с антисептиком
3. Дозатор с жидким мылом
4. Емкости для биоматериала с плотно закрывающимися крышками — из расчета 1 шт. на одного слушателя
5. Ёмкость для пинцета
6. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
8. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
9. Жгут венозный
10. Имитация зон: материально-инструментальная, предоперационная, операционная.
11. Индикаторы стерильности
12. Инструментальная тележка
13. Инструментальный стол
14. Каталка 2 шт.
15. Корнцанг
16. Кушетка медицинская
17. Лоток
18. Малый инструментальный столик
19. Малый операционный столик
20. Манипуляционный стол
21. Медицинские весы любой модификации с диапазоном измерений,

- соответствующим возрастным характеристикам пациента, проверенные и разрешенные к применению в медицинской практике
22. Набор инструментов для первичной хирургической обработки раны в двухслойной упаковке с информацией о дате стерилизации, сроке годности и фамилии медицинской сестры, проводившей стерилизацию
 23. Одеяло для каталки отделения
 24. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
 25. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
 26. Пинцет
 27. Письменный стол
 28. Подставка под бикс
 29. Подушечка из влагостойкого материала
 30. Простыни для каталок — 4 шт
 31. Простыни для накрытия стерильного стола -4 шт
 32. Раковина со смесителем (локтевой кран) или иной источник теплой проточной воды
 33. Спрей с дезраствором
 34. Стетофонендоскоп
 35. Стол операционный
 36. Стул для медсестры
 37. Стул для пациента
 38. Термометр медицинский (электронный или другой, разрешенный к применению)
 39. Тонометр механический
 40. Утвержденный перечень инструментов для первичной с хирургической обработки
 41. Цапки — 4 шт
 42. Чехол стерильный для накрытия столика в стерильной упаковке (из расчета один на одного слушателя).
 43. Штатив для пробирок на несколько гнезд

Симуляционное оборудование:

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
3. Манекен по уходу многофункциональный — 1 шт.

5.2. Технические средства обучения

Технические средства информации - мультимедийные установки.

Технические средства контроля - компьютеры, оснащенные системой тестирования, для проведения компьютерного тестирования.

Обучающие видеофильмы.

Технические средства: многофункциональная учебная платформа в среде интернет.

Функции учебной платформы:

- индивидуальная регистрация слушателей;
- размещение нормативных и методических материалов;
- размещение расписания учебных активностей;
- просмотр видеолекций;
- ссылки на вебинары;
- размещение практических заданий;
- размещение тестовых заданий;
- интерактивный чат для консультаций с экспертами

Материально-техническое оснащение кабинета.

- Стол преподавателя 1 шт
- Проектор 1 шт
- Доска маркерная 1 шт
- Раковина 2 шт
- Стулья 12 шт
- Столы 6 шт

5.3. Кадровое обеспечение

Реализация программы обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими среднее профессиональное или высшее образование в рамках укрупненных групп направлений подготовки высшего образования и специальностей среднего профессионального образования «Образование и педагогические науки».

Формы учебных активностей:

- видеолекция - подготовленный и размещенный на учебном портале лекционный материал;
- дистанционная интерактивная сессия (вебинар)- семинарское занятие, проходящее за счет использования виртуального программного обеспечения для телеконференцсвязи, проходит в режиме реального времени;

- практическое задание - ситуационная задача с перечнем вопросов для самостоятельной подготовки;
- самоподготовка - самостоятельное изучение представленных нормативных документов, методических пособий, клинических рекомендаций по каждому из разделов цикла;
- индивидуальная консультация - возможность задать вопрос и получить ответ от экспертов на цикле;
- тестирование онлайн.

5.4. Формы аттестации:

Текущий контроль проводится по окончании освоения раздела.

Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования. Оценивается автоматически по 100 бальной системе. Дается 2 попытки на сдачу тестового контроля.

Менее 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»;

70-80% правильных ответов - «удовлетворительно»;

81-90% - «хорошо»;

91-100% - «отлично».

Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку операционной медицинской сестры в соответствии с Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения, требованиями профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат». Итоговая аттестация включает проверку практических навыков в симулирующих условиях (чек-листы).

При условии освоения Учебного плана в полном объеме и успешном прохождении итоговой аттестации слушателям выдаётся диплом о профессиональной переподготовке.

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы обеспечена необходимыми учебно-методическими ресурсами и квалифицированными педагогическими кадрами.

6. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

6.1. Оценка качества освоения учебного материала осуществляется аттестационной комиссией в виде экзамена на основе пятибалльной системы оценок по основным темам программы.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1 способность подготавливать операционный блок и хирургическую бригаду к оперативным вмешательствам	Демонстрация знаний: - профессиональный стандарт и должностные обязанности операционной медицинской сестры - национальная система и Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Хирургия», структура операционного блока, профессиональные коммуникации операционной медицинской сестры - медицинское и фармацевтическое обеспечение деятельности хирургической бригады, порядок получения стерильных инструментов, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток, расходных материалов - предоперационная подготовка и доставка пациента в операционную - виды и технологии укладывания пациента на операционном столе стандарты технологий сестринских манипуляций и процедур при подготовке членов хирургической бригады к операции Демонстрация умений: - проверять исправность медицинской аппаратуры, технического оснащения операционной и инструментария - подготавливать необходимые лекарственные средства, стерильные расходные материалы, хирургическое бельё, аппаратуру в соответствии с планом хирургической операции - организовать рабочее пространство, размещать стерильные биксы в операционном зале - подготавливать к операции стерильные инструментальные столы и	- оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме на итоговой аттестации; - оценка результатов собеседования на итоговой аттестации; - экспертная оценка наблюдения преподавателей

	<p>хирургический столик в установленном порядке</p> <ul style="list-style-type: none"> - контролировать укладку пациента на операционном столе в соответствии с видом хирургического вмешательства <p>ассистировать членам хирургической бригады при надевании стерильной одежды и перчаток</p>	
<p>ПК 2 способность обеспечивать оперативные вмешательства</p>	<p>Демонстрация знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры операционной медицинской сестры - система и Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Хирургия», Структура операционного блока, профессиональные коммуникации операционной медицинской сестры виды оперативных вмешательств. Основные этапы хирургической операции Медицинская аппаратура, технические средства, инструментарий, используемые в процессе хирургических операций (в том числе эндоскопических) - назначение и наборы хирургического инструментария, методы их использования в оперативной хирургии - основные характеристики и последовательность действий членов хирургической бригады в ходе операций. Последовательность действий операционной медсестры на всех этапах оперативного вмешательства - требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности операционной медсестры <p>Демонстрация умений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контролировать отправку на бактериологическое и гистологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции - контролировать транспортировку пациента из операционной - осуществлять забор крови у доноров, взаимодействуя с членами медицинской бригады - осуществлять мониторинг состояния донора во время эксфузии крови - утвержденными Минздравом России 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка наблюдения преподавателей; - оценка результатов выполнения практико-ориентированных заданий

<p>ПК 3 способность оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных и экстремальных состояниях</p>	<p>Демонстрация знаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципов обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях; - видов терминальных состояний; - основ сердечно-легочной реанимации; - клинических признаков, алгоритмов оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и острых заболеваниях. - определить состояние, требующее оказания неотложной помощи - оценивать степень тяжести повреждения при травмах и ранениях, объем кровопотери по наружным признакам - определить тактику оказания неотложной помощи. <p>Демонстрация умений:</p> <p>оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях, острых заболеваниях и несчастных случаях, неотложных состояниях в гинекологии;</p> <p>проводить реанимационные мероприятия в соответствии с утвержденными стандартами и осуществлять транспортировку пациента в стационар для оказания специализированной медицинской помощи</p>	<p>Экспертная оценка выполненных работ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - задания в тестовой форме - ситуационные задачи - проблемные профессиональные ситуации - контрольные вопросы.
<p>ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - понимание роли, целей и задач профессии в условиях технологического и инновационного развития региона; - понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей; <p>аргументированность авторитета, репутации, имиджа профессии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов устного собеседования на итоговой аттестации
<p>ОК 2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - аргументированный выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в области сестринского дела, оценивание эффективности и качества их выполнения; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами. 	<p>Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий. Оценка решений ситуационных задач, выполнения внеаудиторной самостоятельной работы</p>

<p>ОК 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - принятие правильных решений в стандартных и нестандартных ситуациях; - обосновывание выбора способа решения профессиональной задачи; - рациональный выбор ресурсов для решения проблем; понимание вероятности последствий принятого решения для себя и окружающих 	<p>Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий, Оценка решения ситуационных задач</p>
<p>ОК 4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - полнота охвата информационных источников, скорость нахождения и достоверность информации; - обоснованность выбора информационных источников для определения способа достижения цели; - достижение цели с минимальными ресурсными затратами и максимальным качеством; - умение применять знания технологии поиска тематической информации в сети Internet 	<p>-оценка результатов устного собеседования на итоговой аттестации; -оценка результатов выполнения проблемно-ситуационных заданий на итоговой аттестации.</p>
<p>ОК 5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельное, осознанное и эффективное применение - информационно-коммуникационных технологии в учебной и практической деятельности; - оформление результатов самостоятельной работы с использованием ИКТ 	<p>Оценка рефератов, отчетов о самостоятельной работе. Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий</p>
<p>ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация осознания своей ответственности за результат коллективной, командной деятельности; - стремления к сотрудничеству; - использованию опыта коллег 	<p>Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий. Оценка решений ситуационных задач</p>
<p>ОК 9 Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация овладения технологий сестринского дела в условиях - меняющейся медицинской науки 	<p>Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий. Оценка решений ситуационных задач</p>
<p>ОК 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осознание своей роли и умение ориентироваться в окружающем пространстве; - выбирать ценностно-смысловые ориентиры для поступков и решений 	<p>Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий. Оценка решений ситуационных задач</p>

<p>ОК 12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>– организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности; – выполнение требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала; – выполнение требований техники безопасности и охраны труда в структурных подразделениях лечебно-профилактического учреждения.</p>	<p>Оценка усвоения практических умений. Наблюдение в процессе практических и теоретических занятий. Оценка решений ситуационных задач</p>
---	---	---

ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Итоговый контроль проводится во время итоговой аттестации по специальности.

Формы проведения итогового контроля:

- итоговая аттестация (теоретический экзамен);
- контроль практических навыков в симулируемых условиях.
- собеседования в форме ответов на контрольные вопросы на основе пятибалльной системы и индивидуальной беседы по оценке профессиональных компетенций

Оценивание результатов качества освоения образовательной программы осуществляется при итоговой аттестации обучающихся на основании данных:

- оценки выполнения практических манипуляций и процедур согласно трудовым функциям операционной медицинской сестры, старшей операционной медицинской сестры по оказанию медицинских услуг в форме «зачтено» или «не зачтено»

- итогового тестирования в форме тест-контроля с использованием электронных средств на основе пятибалльной системы (при ответах 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, 69% и ниже – неудовлетворительно)

- собеседования в форме ответов на контрольные вопросы на основе пятибалльной системы и индивидуальной беседы по оценке профессиональных компетенций

При успешном прохождении итоговой аттестации выдается диплом переподготовки по специальности установленного образца.

Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

№п/п	Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ
1	Полное удаление органа называется	А) резекция Б) экстракция В) экстирпация Г) эвентрация	А

Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условие: в конце операции на брюшной полости при подсчете перевязочного материала медсестра обнаружила, что не хватает одного полостного тампона.

Задание:

Опишите тактику операционной медсестры в этой ситуации.

Ответ:

Операционная медсестра не должна давать хирургу иглодержатель для ушивания брюшины до проведения подсчета количества каждого вида использованного перевязочного и впитывающего материала для обнаружения недостающего тампона.

Необходимо повторно пересчитать перевязочный материал.

Медсестра должна попросить хирурга проверить рану еще раз.

8.3. Пример заданий, выявляющих практическую подготовку операционной медицинской сестры:

- 1 Продемонстрируйте обработку рук хирургов.
- 2 Продемонстрируйте надевание стерильного одноразового медицинского халата и стерильных медицинских перчаток.

Последовательность выполнения практического задания:

1. Демонстрация обработки рук хирургов.

Перечень практических действий

- 1 Поздороваться, представиться, обозначить свою роль.
- 2 Сообщить о проводимой процедуре.
- 3 Объяснить цель процедуры.

Подготовка к процедуре:

4 Убедиться, что руки готовы к обработке водой с жидким мылом без антимикробных компонентов.

Выполнение процедуры:

5 Объяснить технику и продолжительность процедуры обработки рук водой и мылом.

6 Открыть кран и отрегулировать температуру (теплая) и напор воды.

7 Запустить отсчет времени.

8 Увлажнить руки водой.

9 Нанести на ладони необходимое количество жидкого мыла без антимикробных компонентов.

10 Потереть одну ладонь о другую.

11 Правой ладонью растереть мыло по тыльной поверхности левой кисти и наоборот.

12 Переплести пальцы, растирая ладонь о ладонь.

13 Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной пальцев растирать ладонь другой руки.

14 Охватить большой палец левой руки правой ладонью и потереть его круговыми движениями, поменять руки.

15 Круговыми движениями в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потереть левую ладонь, поменять руки.

16 Завершить подсчет времени.

17 Тщательно смыть мыло под проточной водопроводной водой.

18 Тщательно промокнуть руки одноразовой стерильной тканевой салфеткой

19 Использовать данную салфетку для закрытия крана, после чего поместить её в емкость для отходов класса «Б».

20 Объяснить технику и продолжительность процедуры обработки рук кожным антисептиком класса «Б».

21 С помощью дозатора нанести примерно 5 мл (2-3 дозы) спиртосодержащего средства в ладонь левой руки, используя локоть правой руки для управления дозатором.

22 Погрузить в средство кончики пальцев правой руки для обеззараживания подногтевых пространств.

23 Распределить средство по всей поверхности правого предплечья круговыми движениями до высыхания средства (10-15 секунд).

24 С помощью дозатора нанести примерно 5 мл (2-3 дозы) спиртосодержащего средства в ладонь правой руки, используя локоть левой руки

для управления дозатором.

25 Погрузить в средство кончики пальцев левой руки для обеззараживания подногтевых пространств.

26 С помощью дозатора нанести примерно 5 мл (2-3 дозы) спиртосодержащего средства в ладонь левой руки, используя локоть правой руки для управления диспенсером и обработать руки до запястья в течение 20-30 секунд:

27 С помощью дозатора нанести средство на всю поверхность кистей рук до запястья и круговыми движениями растереть средство.

28 Обработать тыльную сторону левой руки, включая запястье, двигая правую ладонь вперед-назад; поменять руки и выполнить процедуру для другой руки.

29 Переплести пальцы и растереть ладонью ладонь.

30 Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев левой руки растирать ладонь правой руки движениями вперед и назад; поменять руки и выполнить процедуру для другой руки.

31 Охватить большой палец левой руки правой ладонью и потереть его круговыми движениями; поменять руки и выполнить процедуру для другой руки.

Завершение процедуры:

32 Кисти рук держать выше локтевых сгибов на уровне груди до полного высыхания средства.

2. Демонстрация надевания стерильного одноразового медицинского халата и стерильных медицинских перчаток.

Перечень практических действий

1. Поздороваться, представиться, обозначить свою роль.

2. Сообщить о проводимой манипуляции.

3. Объяснить ход и цель процедуры.

Подготовка к процедуре:

4. Удостовериться в наличии на голове стерильной медицинской шапочки и маски для лица четырехслойной медицинской одноразовой

5. Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности: стерильных одноразовых медицинских изделий: халата, перчаток.

6. Проверить соответствие типа халата требованиям к условиям работы (стандартная защита, усиленная, халат для работы сидя и т. д.).

Выполнение процедуры:

7. Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В».

8. Вскрыть наружную упаковку стерильного одноразового медицинского хирургического халата, тщательно следя за тем, чтобы не была нарушена целостность и стерильность внутренней упаковки.

9. Положить внутреннюю упаковку стерильного одноразового медицинского хирургического халата на стерильный стол, а упаковку поместить в емкость для медицинских отходов класса «А».

10. Обработать руки хирургическим способом с кожным антисептиком класса «Б».

11. Вскрыть внутреннюю упаковку стерильного одноразового медицинского хирургического халата.

12. Вынуть стерильный одноразовый медицинский хирургический халат из упаковки, не прикасаясь к наружной поверхности руками

13. Завести кисти обеих рук в отверстия для рукавов

14. Вытянуть руки вперед и в стороны (в рукава), халат начнет разворачиваться.

15. Не тряхнуть халат, помогая ему развернуться.

16. Обратить внимание на то, что касаться халатом окружающих предметов нельзя.

17. Кисти рук остаются внутри рукавов.

18. Попросить помощника, который находится позади, подхватить сзади застежки-«липучки» на горловине халата и зафиксировать их

19. Попросить помощника подтянуть его и завязать завязки/тесемки внутри халата на спине.

20. Взять за бумажный фиксатор спереди в левую руку левую завязку.

21. Правой рукой передать бумажный фиксатор помощнику.

22. Убедиться, что помощник не касается рукой завязки, а держит ее за бумажный фиксатор

23. Кисти рук остаются внутри рукавов.

24. Попросить помощника, не касаясь стерильного халата, обойти операционную медсестру слева направо и подать ей завязку, крепко держа фиксатор.

25. Завязать тесемки халата спереди и слева.

26. Кисти рук держать выше локтевых сгибов.

27. Попросить помощника вскрыть наружную упаковку стерильных медицинских перчаток, тщательно следя за тем, чтобы не была нарушена целостность и стерильность внутренней упаковки.

28. Попросить помощника положить внутреннюю упаковку стерильных медицинских перчаток на стерильный стол, а внешнюю упаковку

поместить в емкость для медицинских отходов класса «А».

29. Развернуть внутреннюю упаковку стерильных медицинских перчаток.

30. Большим и указательным пальцами одной руки захватить край вывернутой наизнанку манжеты стерильной перчатки и надеть ее на доминантную руку, не касаясь наружной стерильной поверхности перчатки.

31. Оставить манжету вывернутой.

32. Пальцы доминантной руки, на которой уже надета стерильная медицинская перчатка, подвести под отворот манжеты второй перчатки и надеть ее на другую руку, не касаясь кожи и изнаночной стороны манжеты.

33. Расправить манжету второй перчатки на халате круговыми движениями.

34. Манжета перчатки должна перекрывать манжету рукава халата на 5 -10 см.

35. Развернуть вывернутый край манжеты первой перчатки аналогичным круговым движением.

36. Руки в стерильных перчатках держать согнутыми в локтевых суставах и приподнятыми вперед на уровне выше пояса.

7. Нормативные и методические документы, учебные пособия

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014;
4. Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247
5. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
6. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении

Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";

8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226);

9. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

10. Приказ Минздрава РФ от 05.06.98 N 186 (ред. от 05.08.2003) "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

11. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2021 года N 1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

12. Письмо Минобрнауки России от 07.05.2014 № АК-1261/06 «Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО» (вместе с «Разъяснениями об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере дополнительного профессионального образования»

Учебно-методическое обеспечение:

13. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии.- Ростов н/Д.: Феникс, 2020

14. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум.- Ростов н/Д.: Феникс

15. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии.- М.: ГЭОТАР, 2019

16. Алешкина М.Ю. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций.- СПб.: Лань, 2019

17. Суханова Н.В. Хирургический инструментарий. Наборы хирургических инструментов.- СПб.: Лань, 2019

18. Ханукаева Н.Б. Сестринский уход в хирургии. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях в хирургии.- СПб.: Лань, 2016

19. Татаренко Д.П. Хирургическая инфекция и её лечение. Сестринский процесс.-

М., 2018

20. Сыромятникова А.В. Руководство к практическим занятиям по хирургии.- М.: Альянс, 2017
21. Ханукаева Н.Б. Сестринский уход в хирургии. Рабочая тетрадь.- СПб.: Лань, 2019
22. Баурова Л.В. Теория и практика сестринского дела в хирургии.- СПб.: Лань, 2019
23. Хулелидзе Н.Г. Сестринский уход в хирургии. Курс лекций.- СПб.: Лань, 2019
24. Хулелидзе Н.Г. Сестринский уход в хирургии. Практические занятия.- СПб.: Лань, 2019
25. Хулелидзе Н.Г. Сестринский уход в хирургии. Сборник манипуляций.- СПб.: Лань, 2020
26. Вязьмитина А.В. Сестринский уход в хирургии. (МДК02.01.).- Ростов н/Д.: Феникс, 2017
27. Оконенко Т.И. Сестринское дело в хирургии. – М: Юрайт, 2018
28. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для мед. колледжей.- Ростов н/Д.:Феникс, 2019
29. Геккиева А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии.- М.:ГЭОТАР, 2018
30. Борисова. С.Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной)сердечно-лёгочной реанимации в условиях дефицита времени. – СПб.: Лань, 2019
31. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум. - Ростов н/Д.: Феникс
32. Лесничая Л.А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых мед. услуг).- СПб.: Лань, 2019
21. Пономарёва Л.А. Безопасная больничная среда для пациентов и мед. персонала. - СПб.: Лань,2019
22. Манипуляции в сестринском деле / под ред. Чижа А.Г.- Ростов н/Д.: Феникс, 2018.

ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ)
 для оценивания практических навыков (умений)
 по программе профессиональной переподготовки среднего профессионального медицинского
 образования по специальности «Операционное дело»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: обработка рук хирургов

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль. Сказать	Выполнить / Сказать	
2.	Сообщить о проводимой манипуляции	Выполнить / Сказать	
3.	Объяснить ход и цель процедуры	Выполнить / Сказать	
	Подготовка к процедуре		
4.	Снять кольца, перстни, браслеты, часы и другие украшения	Выполнить /Сказать	
5.	Убедиться, что ногти коротко подстрижены, нет искусственных ногтей	Сказать	
6.	Убедиться, что на руках и под ногтями нет следов грязи	Сказать	
	1 этап— мытье рук мылом и водой		
7.	Объяснить технику и продолжительность процедуры	Выполнить / Сказать	
8.	Открыть кран	Выполнить	
9.	Отрегулировать температуру (теплая) и напор воды	Выполнить /Сказать	
10.	Запустить отсчет времени	Выполнить/сказать	
11.	С помощью дозатора нанести на ладони необходимое количество жидкого мыла	Выполнить /Сказать	
12.	Тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно поступательными движениями	Выполнить	
13.	Правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти	Выполнить	
14.	Левой ладонью растирать тыльную поверхность правой кисти	Выполнить	
15.	Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз	Выполнить	
16.	Поменять руки	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
17.	Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растереть ладонь другой	Выполнить	
18.	Поменять руки	Выполнить	
19.	Охватить основание большого пальца левой кисти между большим и указательным пальцами правой кисти, вращательное трение.	Выполнить	
20.	Повторить на запястье	Выполнить	
21.	Поменять руки	Выполнить	
22.	Круговым движением тереть ладонь левой кистикончиками пальцев правой руки	Выполнить	
23.	Круговым движением тереть ладонь правой кисти кончиками пальцев левой руки	Выполнить	
24.	вымывать правое предплечье до верхней трети ладонной поверхностью левой кисти	Выполнить	
25.	вымывать левое предплечье до верхней трети ладонной поверхностью правой кисти	Выполнить	
26.	Убедиться, что пена белоснежная	сказать	
27.	Проверить время мытья рук — не менее 2 минут	Выполнить/Сказать	
28.	Ополоснуть руки	Выполнить	
29.	Насухо промокнуть руки бумажной салфеткой (полотенцем)	Выполнить	
30.	Закрывать кран локтем (при отсутствии локтевого крана - используя салфетку (полотенце))	Выполнить	
31.	Поместить салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	2 этап—обработка антисептиком кистей рук, запястий и предплечий		
32.	Объяснить технику процедуры	Выполнить / Сказать	
33.	Нажать локтем на рычаг дозатора	Выполнить	
34.	Получить порцию антисептического средства в углубление сухой ладони	Выполнить	
35.	Количество антисептика — адекватное, в соответствии с инструкцией мл	Выполнить /сказать	
36.	Смочить антисептическим средством кисти рук, нижние и средние трети предплечий	Выполнить	
37.	При втирании антисептика кисти рук держать выше локтевых сгибов	Выполнить	
38.	Тереть одну ладонь о другую ладонь возвратно-поступательными движениями	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
39.	Правой ладонью растирать тыльную поверхность левой кисти	Выполнить	
40.	Левой ладонью растирать тыльную поверхность правой кисти	Выполнить	
41.	Соединить пальцы одной руки в межпальцевых промежутках другой, тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз	Выполнить	
42.	Поменять руки	Выполнить	
43.	Соединить пальцы в «замок», тыльной стороной согнутых пальцев растирать ладонь другой	Выполнить	
44.	Поменять руки	Выполнить	
45.	Круговым движением тереть ладонь левой кисти кончиками пальцев правой руки	Выполнить	
46.	Круговым движением тереть ладонь правой кисти кончиками пальцев левой руки	Выполнить	
47.	Поочередно круговыми движениями тереть большие пальцы рук	Выполнить	
48.	Тереть левой кистью нижнюю треть правого предплечья до локтевого сгиба	Выполнить	
49.	Тереть правой кистью нижнюю треть левого предплечья до локтевого сгиба	Выполнить	
50.	Каждое движение повторить 5 раз	Выполнить	
51.	Втирать антисептик до полного высыхания рук	Выполнить /сказать	
	<i>Завершение процедуры</i>		
52.	Кисти рук держать выше локтевых сгибов на уровне груди	Выполнить /сказать	

ФИО члена АПК _____
подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Раковина со смесителем с локтевым краном или иной источник теплой проточной воды
2. Дозатор с жидким мылом
3. Салфетка стерильная, 15x15см (из расчета на одного аккредитуемого);
4. Дозатор с антисептиком (из расчета 5 мл на одну попытку аккредитуемого)
5. Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
6. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об

аккредитации специалистов»

3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России N 502 от 12.05.2014

4. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58

5. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 № 163

6. Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении. WHO/IER/PSP/2009.07. Всемирная организация здравоохранения, 2013 г.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: надевание многоразового халата и перчаток

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Сообщить о проводимой манипуляции	Сказать	
3	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
4	Удостовериться в наличии на голове стерильной шапочки и маски	Выполнить/ сказать	
5	Визуально определить плотность закрытия крышки бикса с одеждой	Выполнить/ сказать	
6	Сверить дату стерилизации бикса с одеждой на соответствие текущей дате	Выполнить/ сказать	
7	Убедиться в наличии на биксе подписи медсестры, проводившей стерилизацию	Выполнить/ сказать	
8	На бирке бикса поставить дату, время вскрытия и свою подпись.	Выполнить/ сказать	
	Выполнение процедуры		
9	Обработать руки гигиеническим методом	Сказать	
10	Открыть бикс	Выполнить	
11	Взять из лотка стерильный корнцанг и извлечь индикаторы стерильности с помощью стерильного корнцанга	Выполнить	
12	Закрыть крышку бикса	Выполнить	
13	Оценить состояние индикаторов	Выполнить/сказать	
14	Обработать руки хирургическим способом	Выполнить/ска зать	
15	Открыть бикс	Выполнить	
16	Не касаясь наружных стенок бикса вынуть халат	Выполнить	
17	Взять халат за ворот и на вытянутых руках на уровне груди, развернуть его	Выполнить	
18	Не касаться халатом себя и окружающих предметов	Выполнить/сказа ть	
19	Осторожно, защищая верхним стерильным краем горловины правую кисть руки, надеть рукав на левую руку	Выполнить	
20	Защищая краем горловины кисть левой руки, зажав тесемки в кулак, надеть халат на правую руку	Выполнить	
21	Движением рук в стороны надеть стерильный халат	Выполнить	
22	Попросить помощника, который находится позади, подхватить сзади халат за внутреннюю поверхность	Выполнить/ сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
23	Попросить помощника подтянуть его и завязать завязки/тесемки на спине.	Выполнить/ сказать	
24	Обернув тесемкой обшлаг одного рукава, завязать их на рукаве халата	Выполнить	
25	Спрятать во внутрь рукава халата завязанные тесемки	Выполнить	
26	Обернув тесемкой обшлаг другого рукава, завязать их на рукаве халата	Выполнить	
27	Спрятать во внутрь рукава халата завязанные тесемки	Выполнить	
28	Вынуть пояс из кармана халата	Выполнить	
29	Взять пояс двумя руками за середину	Выполнить	
30	Отвести от себя на 30 см, оставив по 15 см с каждого конца	Выполнить	
31	Подать помощнику сначала один конец пояса, затем другой	Выполнить /сказать	
32	Попросить помощника, чтобы он, взявшись за свисающие концы пояса, завязал его со стороны спины	Выполнить /сказать	
33	Обратить внимание помощника, чтобы он не касался поясом халата	Выполнить /сказать	
34	Кисти рук держать выше локтевых сгибов	Выполнить	
35	Попросить помощника открыть упаковку с перчатками	Выполнить	
36	Первую перчатку надеть на доминантную руку	Выполнить	
37	Большим и указательным пальцами одной руки захватить край вывернутой наизнанку манжеты перчатки доминантной руки и надеть ее на руку, не касаясь наружной стерильной поверхности перчатки	Выполнить	
38	Оставить манжету вывернутой	Выполнить	
39	Пальцы руки, на которые уже надета перчатка, подвести под отворот манжеты второй перчатки и надеть ее на другую руку, не касаясь кожи и изнаночной стороны манжеты	Выполнить	
40	Расправить манжету второй перчатки на халате круговыми движениями	Выполнить	
41	Манжета перчатки должна перекрывать манжету рукава халата на 5 -10 см	Выполнить	
42	Развернуть вывернутый край манжеты первой перчатки аналогичным круговым движением	Выполнить	
43	Руки в стерильных перчатках держать согнутыми в локтевых суставах и приподнятыми вперед на уровне выше пояса	Выполнить /сказать	

ФИО члена АПК _____

подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

Требуется помощь ассистента/ члена комиссии

1. Бикс с халатом, перчатками, индикаторами стерильности
2. Стерильные хирургические перчатки в упаковке
3. Стерильный лоток с корнцангом
4. Подставка под бикс
5. Манипуляционный столик

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России N 502 от 12.05.2014
4. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
5. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.07. 2000 N 554 "Об утверждении Положения о государственной санитар но-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитар но-эпидемиологическом нормировании"
7. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2011).
8. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"
9. Санитар но-эпидемиологические правила СП 3.1.3.263-15 "Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах"
10. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"
11. ГОСТ Р 52238-2004 (ИСО 10282:2002). Национальный стандарт Российской Федерации. "Перчатки хирургические из каучукового латекса стерильные одноразовые. Спецификация"
12. ГОСТ ИСО 10993.10-2011. Межгосударственный стандарт. "Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий". Часть 10. Исследование раздражающего и сенсибилизирующего действия
13. ГОСТ Р 52623.4-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. "Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств".
14. Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении. WHO/IER/PSP/2009.07. Всемирная организация здравоохранения, 2013 г.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: надевание стерильного одноразового халата и перчаток

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать	
2	Сообщить о проводимой манипуляции	Сказать	
3	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
4	Удостовериться в наличии на голове стерильной шапочки и маски	Выполнить/ сказать	
5	Визуально проверить упаковку халата на герметичность	Выполнить/ сказать	
6	Сверить дату стерилизации и срок годности на соответствие текущей дате	Выполнить /сказать	
7	Проверить соответствие типа халата требованиям к условиям работы (стандартная защита, усиленная, халат для работы сидя и г д)	Выполнить/ сказать	
8	Визуально проверить упаковку с перчатками на герметичность	Выполнить/ сказать	
9	Сверить дату стерилизации и срок годности на соответствие текущей дате	Выполнить/ сказать	
10	Положить обе упаковки на манипуляционный столик	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
11	Обработать руки гигиеническим методом	Сказать	
12	Вскрыть наружную упаковку, тщательно следя за тем, чтобы была не нарушена целостность и стерильность внутренней упаковки	Выполнить	
13	Положить упаковку на стерильный столик	Выполнить	
14	Обработать руки хирургическим способом	Выполнить/ сказать	
15	Вскрыть внутреннюю упаковку	Выполнить	
16	Вынуть халат из упаковки	Выполнить	
17	Не прикасаться к наружной поверхности руками	Выполнить/сказать	
18	Завести кисти обеих рук в отверстия для рукавов	Выполнить	
19	Вытянуть руки вперед и в стороны (в рукава), халат начнет разворачиваться	Выполнить	
20	Не тряхнуть халат, помогая ему развернуться	Выполнить/сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
21	Обратить внимание на то, что касаться халатом окружающих предметов нельзя	Выполнить/ сказать	
22	Кисти рук остаются внутри рукавов	Выполнить/ сказать	
23	Попросить помощника, который находится позади, подхватить сзади застёжки-«липучки» на горловине халата и зафиксировать их	Выполнить/ сказать	
24	Попросить помощника подтянуть его и завязать завязки/тесемки внутри халата на спине	Выполнить/ сказать	
25	Взять за бумажный фиксатор спереди в левую руку левую завязку	Выполнить	
26	Правой рукой передать бумажный фиксатор помощнику	Выполнить	
27	Убедиться, что помощник не касается рукой завязки, а держит ее за бумажный фиксатор	Выполнить /сказать	
28	Кисти рук остаются внутри рукавов	Выполнить/ сказать	
29	Попросить помощника, не касаясь стерильного халата, обойти операционную медсестру слева направо т< подать ей завязку, крепко держа фиксатор	Выполнить/ сказать	
30	Завязать тесемки халата спереди и слева	Выполнить	
31	Кисти рук держать выше локтевых сгибов	Выполнить	
32	Попросить помощника открыть упаковку с перчатками	Выполнить/ сказать	
33	Первую перчатку надеть на доминантную руку	Выполнить	
34	Большим и указательным пальцами одной руки захватить край вывернутой наизнанку манжеты перчатки доминантной руки и надеть ее на руку, не касаясь наружной стерильной поверхности перчатки	Выполнить	
35	Оставить манжету вывернутой	Выполнить	
36	Пальцы руки, на которые уже надета перчатка, подвести под отворот манжеты второй перчатки и надеть ее на другую руку, не касаясь кожи т< изнаночной стороны манжеты	Выполнить	
37	Расправить манжету второй перчатки на халате круговыми движениями.	Выполнить	
38	Манжета перчатки должна перехрывать манжету рукава халата на 5 -10 см	Выполнить	
39	Развернуть вывернутый край манжеты первой перчатки аналогичным круговым движением	Выполнить	
40	Руки в стерильных перчатках держать согнутыми в локтевых суставах и приподнятыми вперед на уровне выше пояса	Выполнить/ сказать	

ФИО члена АПК _____

Оборудование и оснащение для практического навыка

Требуется помощь ассистента/ члена комиссии

1. Упаковка стерильная с халатом
2. Упаковка стерильная с перчатками, из расчета одна на одного слушателя
3. Манипуляционный столик — 1 шт
4. Стерильный столик -1 шт

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России N 502 от 12.05.2014
4. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
6. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 N 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормированию»
7. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2011).
8. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
9. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах»
10. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
11. ГОСТ Р 52238-2004 (ИСО 10282:2002). Национальный стандарт Российской Федерации. «Перчатки хирургические из каучукового латекса стерильные одноразовые. Спецификации»
12. ГОСТ ИСО 10993. 10-2011. Межгосударственный стандарт. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий». Часть 10. Исследование раздражающего и сенсибилизирующего действия.
13. ГОСТ Р 52623.4-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»
14. Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении. WHO/IER/PSP/2009.07. Всемирная организация здравоохранения, 2013 г.

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: подготовка стерильного инструментального стола

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Сказать	
2	Сообщить о проводимой манипуляции	Сказать	
3	Объяснить цель процедуры	Сказать	
4	Убедиться, что столы предварительно двукратно протерты с интервалом в 15 минут средством для дезинфекции поверхностей в помещениях	Сказать	
5	Убраны остатки дезинфицирующего средства с помощью ветоши	Сказать	
6	Отметить, что простыни, используемые для подготовки стерильных столов, перед стерилизацией проверены на целостность материала. При наличии повреждений - заменены	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
	Убедиться, что стерильная шапочка и маска надеты	Сказать	
7	Визуально определить плотность закрытия крышки фикса с одеждой	Сказать	
8	Сверить дату стерилизации бикса с одеждой на соответствие текущей дате	Выполнить /сказать	
9	Убедиться в наличии на биксе подписи медсестры, проводившей стерилизацию	Выполнить /сказать	
10	На бирке бикса поставить дату, время вскрытия и свою подпись	Выполнить /сказать	
II	Провести обработку рук хирургическим способом	Выполнить /сказать	
12	Надеть стерильный халат и перчатки	Выполнить /сказать	
	Проведение процедуры		
13	Открыть крышку бикса	Выполнить	
14.	Извлечь индикаторы стерильности	Выполнить	
15	Положить индикаторы стерильности на столик	Выполнить	
16	Закрыть крышку бикса	выполнить	
17	Оценить состояние индикаторов	Выполнить/сказать	
18	Открыть крышку бикса	Выполнить	
19	Извлечь пинцет и емкость для пинцета	Выполнить	
20	Стерильным пинцетом достать из бикса стерильную простыню и взять ее в левую руку	Выполнить	
21	Положить пинцет в сухую стерильную емкость	Выполнить	
22	На вытянутых руках развернуть простыни, сложенную вдвое	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении и да/нет
23	Разложить простынь на одну половину стола сгибом к стене.	Выполнить	
24	Стерильным пинцетом достать из бикса вторую стерильную простыню и взять ее в левую руку	Выполнить	
25	Положить пинцет в сухую стерильную емкость	Выполнить	
26	На вытянутых руках развернуть простынь, сложенную вдвое	Выполнить	
27	Разложить простынь на вторую половину стола сгибом к стене	Выполнить	
28	Простыни расположить внахлест, чтобы по центру стола края одной простыни заходили на другую простыню не менее чем на 10 см	Выполнить /сказать	
29	Края простыней со всех сторон стола свисают примерно на 15 см	Выполнить /сказать	
30	Стерильным пинцетом достать из бикса стерильную простыню и взять ее в левую руку	Выполнить	
31	Положить пинцет в сухую стерильную емкость	Выполнить	
32	Выстелить третью простыню в развернутом виде так, чтобы ее края свисали не менее чем на 25 см.	Выполнить /сказать	
32	Стерильным пинцетом достать из бикса следующую стерильную простыню и взять ее в левую руку	Выполнить	
34	Положить пинцет в сухую стерильную емкость	Выполнить	
35	На вытянутых руках развернуть простынь, сложенную вдвое по длине простынного полотна	Выполнить	
36	Достать пинцетом 4 цапки	Выполнить	
37	Положить цапки и пинцет в емкость	Выполнить	
38	Сзади захватить двумя цапками все слои простыней	Выполнить	
39	Впереди захватить двумя цапками только два верхних слоя по краям.	Выполнить	
	Завершение процедуры		
40	Написать на бирке информацию (дата и время накрытия стерильного стола, подпись медицинской сестры)	Выполнить /сказать	
41	Прикрепить бирку к левому верхнему углу простыни	Выполнить	

ФИО члена АПК _____

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Бикс 1 шт
2. Простынь 4 шт
3. Индикаторы стерильности
4. Пинцет медицинский стерильный
5. Емкость для пинцета
6. Цапки 4 шт
7. Подставка под бикс
8. Инструментальный стол

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 24.07.2000 N 554 «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормированию»
4. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2011)
7. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах»
6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекцию»
7. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы Сан ПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. N 58
8. ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения»
9. МУ 287-113 «Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: осуществление доступа к периферической вене с помощью периферического венозного катетера

№. п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
8	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки, и срок годности периферического венозного катетера	Выполнить/ Сказать	
9	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки и срок годности шприца	Выполнить/ Сказать	
11	Проверить годности ампулы 5 или 10 мл с 0,9% раствором натрия хлорида	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
12	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
13	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
14	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
15	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
16	Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
17	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
18	Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку	Выполнить	
19	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку	выполнить	
20	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
21	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
22	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
23	Обработать двукратно место венопункции двумя спиртовым с антисептиком в одном направлении и или «улиткой»	Выполнить	
24	Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса	Выполнить	
25	Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
26	Взять периферический внутривенный катетер наиболее удобным способом.	Выполнить	
27	Убедиться, что срез иглы-проводника направлен вверх.	Выполнить /сказать	
28	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венопункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
29	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
30	При появлении крови в камере визуализации уменьшить угол введения катетера, максимально приблизив катетер к коже	Выполнить/сказать	
31	Продвинуть катетер с иглой-проводником на 2-3 мм в вену	Выполнить	
32	Появление тока крови между иглой-проводником и стенками канюли подтверждает правильность размещения катетера в вене.	Выполнить /сказать	
33	Полностью продвинуть канюлю катетера в вену, снимая его с иглы-проводника.	Выполнить	
34	Снять жгут	Выполнить	
35	Пережать вену пальцем выше кончика катетера и извлечь иглу-проводник.	Выполнить	
36	Сбросить иглу-проводник в не прокалываемый контейнер для острых отходов класса «Б».	Выполнить	
37	Закрыть катетер заглушкой	Выполнить	
38	Зафиксировать катетер стерильной самоклеящейся повязкой.	Выполнить	
39	Собрать шприц, наполнить его стерильным физиологическим раствором	Выполнить	
40	Открыть заглушку, положить ее на стерильную салфетку	Выполнить	
41	Промыть катетер стерильным физиологическим раствором с помощью шприца.	Выполнить/сказать	
42	Создать в катетере «замок» физиологическим раствором.	Выполнить /сказать	

№ п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
43	Объяснить пациенту о необходимости сообщать врачу или медицинской сестре о чувстве жжения, болезненности, покраснении, подтекании, припухлости в месте постановки ПВК.	Сказать	
	Завершение процедуры		
44	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом про-тирания.	Сказать	
45	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/ сказать	
46	Снять перчатки	Выполнить	
47	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
48	Снять очки	Выполнить	
49	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
50	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
51	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
52	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
53	Сделать запись о проведенной процедуре в месте наблюдений за периферическим венозным катетером в истории болезни.	Выполнить	

ФИО _____

Подпись _____

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
8. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
10. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с
12. Иглой.
13. Катетер венозный периферический однократного применения (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
14. Салфетка с антисептиком одноразовая (из расчета 4 шт. на 1 слушателя)
15. Ампула 10 мл с физиологическим раствором с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 шт. на 1 слушателя)
16. Жгут венозный
17. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)

18. Подушечка из влагостойкого материала
19. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
20. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
21. Очки защитные медицинские
21. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на 1 слушателя)
22. Салфетка дезинфицирующая (таз расчета 1 шт на 1 слушателя)
23. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации (из расчета 1 шт на все попытки на 1 слушателя)
24. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)
25. Формы медицинской документации: лист назначения (из расчета 1 шт на 1 слушателя)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 200-ст
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58
7. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163
8. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: проведение доврачебного обследования донора крови

№	Перечень практических навыков	Форма	Отметка о выполнении да/нет
1	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению	Выполнить/ сказать	
2	Проверить исправность и точность медицинских весов в соответствии с инструкцией по их применению	Выполнить/ сказать	
3	Приготовить сухой чистый термометр: проверить его целостность, при необходимости — протереть насухо чистой салфеткой	Выполнить/ сказать	
4	Установить контакт с пациентом поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
5	Попросить пациента представиться	Сказать	
6	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией (Картой донора)	Сказать	
7	Сообщить пациенту о проводимом обследовании	Сказать	
8	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую проце-	Сказать	
9	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
10	Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную)	Выполнить	
11	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить / сказать	
12	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
	Выполнение процедуры «Определение свойств		
13	Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу»	Сказать	
14	Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти)	Выполнить	
15	Определить симметричность и ритм пульса в течение 30 сек.	Выполнить / сказать	
16	Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 секунд: если пульс ритмичный, умножить на два	Выполнить / сказать	
17	Если пульс неритмичный — считать в течение 1 минуты	Выполнить / сказать	

№	Перечень практических навыков	Форма	Отметка о выполнении да/нет
18	Прижать артерию сильнее чем прежде к лучевой кости и определить напряжение	Выполнить	
19	Сообщить пациенту результат исследования	Сказать	
20	Внести сведения о результатах в Карту донора.	Выполнить	
	Выполнение процедуры «Измерение артериального давления»		
21	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение сидя на стуле, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
22	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/сказать	
23	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/сказать	
24	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положить в одноразовую салфетку	Выполнить	
25	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
26	Определить размер манжеты	Выполнить	
27	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	Выполнить	
28	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
29	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить	
30	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить	
31	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
32	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
33	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
34	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
35	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	Выполнить	
36	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/сказать	
37	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	

№	Перечень практических навыков	Форма представления	Ответ «а о выполнении да/нет»
38	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова — это значение систолического давления	Выполнить/ сказать	
39	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова — это значение диастолического давления	Выполнить/ сказать	
40	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	Выполнить/ сказать	
41	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить	
42	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить	
43	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Выполнить/ сказать	
44	Сделать запись в Карту донора	Выполнить	
	Выполнение процедуры «Определение массы тела пациента»		
45	Установить равновесие весов (для механических конструкций), закрыть затвор.	Выполнить	
46	Постелить салфетку на площадку весов	Выполнить	
47	Предложить пациенту раздеться до нательного белья, разуться и осторожно встать (без обуви) на середину площадки	Выполнить/ сказать	
48	Открыть затвор, провести определение массы тела пациента, закрыть затвор.	Выполнить	
49	Сообщить пациенту результат исследования массы тела.	Сказать	
50	Помочь пациенту сойти с площадки весов.	Выполнить	
51	Сделать запись в Карту донора	Выполнить	
	Выполнение процедуры «Определение температуры тела»		
52	Взять электронный термометр из ёмкости с дезинфицирующим раствором. Нажать на кнопку включения и убедиться, что термометр включен.	Выполнить	
53	Осмотреть подмышечную впадину, при необходимости - вытереть насухо салфеткой или попросить пациента сделать это.	Выполнить	
54	Расположить термометр в подмышечной области так чтобы его конец со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента (прижать плечо к грудной клетке).	Выполнить	
55	Оставить термометр до появления звукового сигнала	Выполнить	

№	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
56	Извлечь термометр из подмышечной впадины, произвести считывание показаний термометра, держа его на уровне глаз.	Выполнить	
57	Сообщить пациенту результаты измерения.	Выполнить/ сказать	
58	Выключить термометр и обработать его дезинфицирующим раствором	Выполнить	
59	Сделать запись в карту донора	Выполнить	
	Завершение процедуры	Выполнить	
60	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую		
61	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
62	Обработать (протереть) мембрану стетофонендоскопа одноразовой салфеткой с антисептиком	Выполнить	
63	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
64	Убрать салфетку с площадки весов и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
65	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
66	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
67	Обработать руки гигиеническим способом	Выполнить/ сказать	
68	Уточнить у пациента его самочувствие	Выполнить/ сказать	
69	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента,	Выполнить	
70	Сделать вывод о возможности допуска донора к дальнейшему исследованию (температуры тела (не более 37°C), артериального давления (систолическое давление в пределах 90 - 160 мм рт. столба, диастолическое - от 60 до 100 мм рт. столба), определение ритмичности и частоты пульса (от 50 до 100 ударов в минуту)	Выполнить/ сказать	
71	Объяснить пациенту, куда необходимо ему направиться дальше	Выполнить/ сказать	

пр

ФИО _____

подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол — 1 шт.
2. Медицинские весы любой модификации с диапазоном измерений, соответствующим возрастным характеристикам пациента, проверенные и разрешенные к применению в медицинской практике — 1 шт.

3. Стул для медсестры — 1 шт.
4. Стул для пациента — 1 шт.
5. Манекен по уходу многофункциональный — 1 шт.
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» - 1 шт.
7. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» 1 шт.
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета — 1 шт на аккредитуемого
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета — 1 шт на одну попытку аккредитуемого
10. Тонометр механический — 1 шт
11. Стетофонендоскоп — 1 шт
12. Одноразовая салфетка (или чистый лист бумаги - для поверхности весов) (из расчета 1 шт на одну попытку аккредитуемого)
13. Термометр медицинский (электронный или другой, разрешенный к применению — 1 шт)
14. Салфетка с антисептиком одноразовая
15. Перчатки медицинские нестерильные
16. Формы медицинской документации: (форма N 405/у)
17. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации.

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. ГОСТ Р 52623. 1-2008 Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования, утвержден Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 декабря 2008 № 359-ст
6. СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18.05.2010 № 58
7. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163
8. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнения»
9. Приказ Минздрава РФ от 14 сентября 2001 г. N 364 "Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов" (с изменениями и дополнениями)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата « » _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: подготовка стерильных наборов хирургических инструментов для предстоящей первичной хирургической обработки раны

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль. Сказать	Выполнить / Сказать	
2	Сообщить о проводимой манипуляции	Выполнить / Сказать	
3	Объяснить ход и цель процедуры	Выполнить / Сказать	
	Подготовка к процедуре		
4	Убедиться, что малый инструментальный стол предварительно двукратно протерты с интервалом в 15 минут средством для дезинфекции поверхностей в помещениях	сказать	
5	Убедиться, что форма одежды соответствует требованиям для нахождения в оперблоке	сказать	
6	Убедиться в наличии маски	сказать	
7	Взять в материально-инструментальной комнате наборы инструментов в стерильных упаковках.	Выполнить/ сказать	
8	Визуально определить целостность упаковок	Выполнить/ сказать	
9	Прочитать информацию о сроке дате стерилизации и сроке годности на упаковках	Выполнить/ сказать	
10	Прочитать информацию о сроке годности на упаковках и сделать вывод о его соответствии	Выполнить/ сказать	
11	Убедиться в соответствии срока годности наборов текущей дате	Выполнить/ сказать	
12	Уложить наборы на инструментальную тележку	Выполнить/ сказать	
13	Доставить наборы инструментов в операционный зал на инструментальной тележке	Выполнить	
14	Переложить наборы инструментов на манипуляционный столик	Выполнить	
15	Пройти в предоперационную	Выполнить/ сказать	

№ п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
16	В предоперационной провести хирургическую обработку рук	Сказать	
17	Пройти в операционную	Выполнить /сказать	
18	Попросить ассистента вскрыть упаковку со стерильным халатом	Выполнить /сказать	
19	Взять из открытой помощником упаковки стерильный хирургический халат и надеть его стандартным способом	Выполнить	
20	Попросить ассистента вскрыть упаковку со стерильным чехлом для малого инструментального столика	Выполнить /сказать	
21	Взять из открытой помощником упаковки стерильный чехол, надеть его на малый инструментальный столик, соблюдая принципы стерильности	Выполнить	
22	Попросить ассистента вскрыть упаковку со стерильными перчатками	Выполнить /сказать	
23	Надеть стерильные перчатки в соответствии с алгоритмом	Выполнить	
24	Попросить ассистента развернуть верхний слой двухслойной упаковки наборов инструментов на манипуляционном столике	Выполнить /сказать	
25	Развернуть второй слой упаковки наборов	Выполнить	
26	Убедиться в стерильности инструментов: сравнить цвет индикаторных меток	Выполнить/сказать	
27	Подтвердить, что индикаторные метки имеют одинаковый цвет	Выполнить/сказать	
28	Сообщить вслух факт стерильности инструментов координатору процесса (врачу анестезиологу)	Выполнить/сказать	
29	Разложить инструменты на малом инструментальном столике с надетым чехлом в соответствии с ходом операции	Выполнить / Сказать	
30	Каждому виду инструментов отводить свое место, применяемые наиболее часто класть ближе к краю стола.	Сказать	
31	Убедиться, что набор инструментов соответствует перечню инструментов, необходимых для операции:	Сказать	
32	Одновременно с подсчетом и раскладкой убедиться, что целостность инструментов не нарушена	Выполнить /сказать	
33	Одновременно с раскладкой провести подсчет инструментов:	Выполнить/сказать	
34	корнцанг — 2 шт	Сказать	
35	цапки для белья — 4 шт	Сказать	
36	пинцеты хирургические — 2 шт	Сказать	

№ п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
37	пинцеты анатомические — 2 шт	Сказать	
38	шприц (10 мл) — 2 шт	Сказать	
39	скальпель — 1 шт	Сказать	
40	ножницы — 2 шт	Сказать	
41	кровоостанавливающие зажимы — 4-6 шт	Сказать	
42	крючки Фарабефа — 2 шт	Сказать	
43	острозубые иглы колющие — 4 шт,	Сказать	
44	иглы режущие — 4 шт	Сказать	
45	крючки — 2 шт	Сказать	
46	зонд пуговчатый — 1 шт,	Сказать	
47	зонд желобоватый — 1 шт	Сказать	
48	Окончание процедуры		
49	Сообщить вслух результат проведенного подсчета инструментов координатору процесса (врачу анестезиологу)	Выполнить /сказать	
50	Руки в стерильных перчатках держать согнутыми в локтевых суставах и приподнятыми вперед на уровне выше пояса	Выполнить /сказать	

ФИО _____

Оборудование и оснащение для практического навыка

Требуется помощь одного ассистента/ члена комиссии

1. Наборы инструментов для первичной хирургической обработки раны в двухслойной упаковке с информацией о дате стерилизации, сроке годности и фамилии медицинской сестры, проводившей стерилизацию., включающие следующие инструменты:

2. Корнцанг — 2 шт, цапки для белья — 4 шт, пинцеты хирургические — 2 шт, пинцеты анатомические — 2 шт, шприц (10 мл) — 2 шт, скальпель — 1 шт, ножницы — 2 шт, кровоостанавливающие зажимы — 4 шт, крючки Фарабефа — 2 шт, острозубые крючки — 2 шт, иглы режущие — 4 шт, иглы колющие — 4 шт, зонд желобоватый — 1 шт, зонд пуговчатый — 1 шт

3. Манипуляционный столик — 1 шт

4. Малый инструментальный столик — 1 шт

5. Инструментальная тележка — 1 шт

6. Чехол стерильный для накрытия столика в стерильной упаковке

7. Халат в стерильной упаковке

8. Перчатки в стерильной упаковке

9. Утвержденный перечень инструментов для первичной хирургической обработки раны — 1 шт.

10. Имитация зон: материально-инструментальная, предоперационная, операционная.

**Нормативные и методические документы, используемые для
создания оценочного листа (чек-листа)**

1. Федеральный закон от 21. 11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»), утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. СанПиН 2. 1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 05 2010 N 58
5. СанПиН 2 1.7 2790-10 «Санитарно—эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 9.12.2010 № 163
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирург»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: транспортировка пациента в операционном блоке

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2	Сообщить о проводимой манипуляции	Выполнить / Сказать	
3	Объяснить ход и цель процедуры	Выполнить / Сказать	
Подготовка к процедуре			
4	Убедиться в наличии шапочки и маски	Сказать	
5	Проверить исправность каталки операционного блока	Выполнить/ сказать	
6	Постелить на каталку вторую чистую не стерильную простыни	Выполнить	
7	Положить в ножной конец каталки оперблока свернутую чистую не стерильную простынь	Выполнить	
Выполнение процедуры			
8	Ввести каталку с пациентом в шлюз операционного отделения	Выполнить	
9	Проверить наличие медицинской карты стационарного больного	Выполнить	
10	Идентифицировать пациента	Выполнить / сказать	
11	Сверить данные, полученные от пациента, с данными медицинской карты	Выполнить/ сказать	
12	Объяснить пациенту ход предстоящей манипуляции (перемещение на каталку операционного)	Выполнить/ сказать	
13	Поставить каталку операционного блока к каталке с пациентом (изголовьем к изголовью)	Выполнить	
14	Придерживая каталки, не снимая одеяла с пациента, помочь ему пересечь на каталку операционного блока	Выполнить/ сказать	
15	Пациент ложится на нижнюю простыню	Выполнить	
16	Накрыть пациента поверх одеяла верхней простыней операционного блока	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
17	Вынуть из-под простыни одеяло и переместить его на каталку отделения	Выполнить	
18	Удостовериться, что накрыты все обнаженный участки тела	Выполнить/сказать	
19	Транспортировать каталку с пациентом в операционный зал головным концом вперед	Выполнить	
20	Один сотрудник — у изголовья, другой — у ножного конца	Выполнить	
21	Убедиться, что во время транспортировки руки пациента расположены вдоль туловища, локти прижаты	Выполнить/сказать	
22	Если пациент тучный, руки расположить на передней поверхности бедер	Выполнить/сказать	
23	Поставить каталку вплотную к операционному столу, параллельно (головной конец — к голову)	Выполнить	
24	Придерживая каталку, не снимая простыни с пациента, помочь ему пересечь на операционный стол	Выполнить/сказать	
25	Убедиться, что простыней накрыты обнаженные участки тела	Выполнить/сказать	
26	Если пациент сам не может, обеспечить его перемещение на операционный стол с помощью 4 человек	Сказать	
27	Двум медсестрам встать со стороны каталки к головному и ножному концам	Сказать	
28	Двум медсестрам встать со стороны операционного стола, к головному и ножному концам	Сказать	
29	Стоящим у изголовья подвести одну руку навстречу друг другу руки под шею и плечи пациента	Сказать	
30	Стоящим у изголовья подвести другую руку навстречу друг другу руки под грудную клетку	Сказать	
31	Соединить руки под пациентом в замок	Сказать	
32	Стоящим у ног пациента подвести одну руку под таз	Сказать	
33	Стоящим у ног пациента подвести другую руку под колени	Сказать	
34	Соединить руки под пациентом в замок	Сказать	
35	Одна из медсестер считает «один, два, три»	Сказать	
36	На счет «три» все четверо поднимают пациента, не снимая с него простыни, и перекладывают с каталки на операционный стол	Сказать	
37	Убедиться, что простыней накрыты обнаженные участки тела	Выполнить/сказать	
38	Помочь пациенту занять на операционном столе положение, необходимое для проведения операции	Выполнить/сказать	

№ п/п	Перечень практических навыков	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
39	После окончания операции, наркоза, вызвать по местному телефону персонал отделения	Выполнить/ сказать	
40	Завести каталку оперблока в операционный зал, поставить ее вплотную к операционному столу (изголовье к изголовью)	Выполнить	
41	В перемещении пациента с операционного стола на каталку оперблока участвуют 4 человека	Сказать	
42	Двум медсестрам встать со стороны каталки к головному и ножному концам	Сказать	
43	Двум медсестрам встать со стороны операционного стола, к головному и ножному концам	Сказать	
44	Стоящим у изголовья подвести одну руку навстречу друг другу руки под шею и плечи пациента	Сказать	
45	Стоящим у изголовья подвести другую руку навстречу друг другу руки под грудную клетку	Сказать	
46	Соединить руки под пациентом в замок	Сказать	
47	Стоящим у ног пациента подвести одну руку под таз	Сказать	
48	Стоящим у ног пациента подвести другую руку под колени	Сказать	
49	Соединить руки под пациентом в замок	Сказать	
50	Одна из медсестер считает «один, два, три»	Сказать	
51	На счет «три» все четверо поднимают пациента и, не снимая с него простыни, перекладывают с операционного стола на каталку оперблока	Сказать	
52	Убедиться, что все обнаженные части тела пациента накрыты простыней	Выполнить /сказать	
53	Транспортировать пациента из операционного зала в шлюз операционного блока (одна медсестра у головного конца каталки, вторая — у ножного)	Выполнить	
54	Перемещать каталку головным концом вперед	Выполнить	
55	Следить за положением рук пациента (руки должны лежать вдоль туловища, локти прижаты)	Выполнить /Сказать	
56	Если пациент тучный — на передней поверхности бедер)	Выполнить /Сказать	
57	Подвести каталку оперблока с пациентом к каталке профильного отделения	Выполнить	
58	Объяснить пациенту задачу последующие действий	Выполнить /Сказать	
59	Поставить каталки параллельно, изголовьем к изголовью.	Выполнить	
60	Одеяло на каталке профильного отделения положить в ножной конец в собранном виде	Выполнить	
61	Придерживая свою каталку, помочь пациенту пересечь на каталку профильного отделения, не снимая с него простыни	Выполнить /сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
62	Укрыть пациента одеялом профильного отделения	Выполнить	
63	Вынуть из-под одеяла простыню с операционной каталки	Выполнить	
64	Убедиться, что все обнаженные части тела пациента прикрыты	Выполнить/сказать	
65	Медицинскую карту пациента передать персоналу профильного отделения	Выполнить/сказать	
66	Проводить каталку с пациентом до выхода из шлюза оперблока	Выполнить/сказать	
	Завершение процедуры		
67	Простыни с каталки оперблока поместить в емкость для сбора белья	Выполнить	
68	Каталку обработать дезинфицирующим средством с помощью ветоши	Выполнить	
69	Снять перчатки, поместить их в емкость с отходами класса «Б»	Выполнить	
70	Ветошь поместить в емкость с отходами класса	Выполнить	

ФИО _____

Оборудование и оснащение для практического навыка

Требуется помощь минимум одного ассистента

1. Каталка отделения — 1 шт
2. Каталка оперблока — 1 шт
3. Одеяло для каталки отделения — 1 шт
4. Простынь для каталки отделения — 1 шт
5. Простынь для каталки оперблока — 2 шт
6. Стол операционный
7. Манекен по уходу многофункциональный
8. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
10. Перчатки медицинские нестерильные
11. Ветошь
12. Спрей с дезраствором (из расчета 5 мл на аккредитуемого)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»

5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18 05 2010 № 58

6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163

7. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургии».

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата « _ » ___ 20 ___ г.

Проверяемый практический навык: оформление и отправка на гистологическое исследование биологического материала, взятого у пациента во время операции

№. п/	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2	Сообщить о проводимой манипуляции	Сказать	
3	Объяснить цель процедуры	Сказать	
4	Убедиться в наличии шапочки и маски	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
6	Надеть чистые нестерильные перчатки	Выполнить	
7	Взять в помещении для сбора отходов класса Б Операционного отделения флакон с унифицированной фиксирующей жидкостью (100/3- процентный нейтральный раствор формалина)	Выполнить	
8	Визуально проверить целостность флакона	Выполнить /сказать	
9	Прочитать название препарата, срок годности, концентрацию	Выполнить/ сказать	
10	Поставить флакон на столик	Выполнить	
11	Приготовить емкости для биопсионного материала с герметично закрывающимися крышками для биопсионных материалов	Выполнить	
12	Визуально определить чистоту емкостей для биопсийного материала	Выполнить /сказать	
13	Визуально определить целостность емкостей для биопсийного материала	Выполнить /сказать	
14	Проверить плотность притирания крышек	Выполнить /сказать	
15	Поставить емкости на манипуляционный столик	Выполнить	

№ п/	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
16	Подготовить этикетки	Выполнить/ сказать	
17	Подготовить чистый нестерильный лоток	Выполнить	
18	Подготовить пинцет	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
19	Принять биоматериал, доставленный санитаром из операционной, в стерильном лотке	Выполнить/сказать	
20	Выбрать подходящую по размерам емкость для биоматериалов	Выполнить	
21	Убедиться, что объем емкости не менее, чем в 10 раз превышает объем биоматериала, отправляемого на исследование	Выполнить/сказать	
22	Открыть крышку емкости	Выполнить	
23	Взять флакон с фиксирующей жидкостью - (10%)-процентный раствор нейтрального формалина)	Выполнить	
24	Прочсть вслух название и концентрацию, срок годности,	Выполнить	
25	Через край налить содержимое флакона в емкость для биоматериала, заполнив ее на 2/3	Выполнить	
26	Взять пинцет	Выполнить	
27	Переложить биоматериал в емкость с формалином	Выполнить	
28	Убедиться, что биоматериал полностью покрыт фиксирующей жидкостью	Выполнить /сказать	
29	Положить пинцет в лоток	Выполнить	
30	Плотно закрыть емкость крышкой	Выполнить	
31	На этикетке печатными буквами указать фамилию и инициалы пациента; название медицинской организации	Выполнить /сказать	
32	На этикетке печатными буквами указать номер емкости; количество кусочков биоматериала в емкости	Выполнить /сказать	
33	Приклеить этикетку на ёмкость с биоматериалом	Выполнить	
34	По окончании операции получить оформленные направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (Приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 24 марта 2016 г. N 179н	Выполнить /сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
35	Сверить данные маркировки емкостей с данными направления	Выполнить/сказать	
36	Внести сведения о направляемом материале в	выполнить	
37	Обеспечить правильное хранение биоматериала, помещенного в фиксирующую жидкость	Выполнить /сказать	
Окончание процедуры			
38	Подготовить транспортировочный контейнер.	Выполнить	
39	Проверить герметичность емкости с биоматериалом	Выполнить /сказать	
40	Поместить емкость с биоматериалом в транспортировочный контейнер	Выполнить	
41	Проверить наличие в транспортировочном контейнере направления к биоматериалу	Выполнить	
42	Поместить направление в отдельный плотно закрывающийся пластиковый пакет;	Выполнить	
43	Составить список с перечнем биоматериалов в транспортировочном контейнере	Выполнить/сказать	
44	Поместить список с перечнем направляемых материалов в транспортировочный контейнер	Выполнить	
45	Снять перчатки	Выполнить	
46	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
47	Снять маску	Выполнить	
49	Поместить маску в емкость для отходов класса	Выполнить	
49	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	

ФИО

Оборудование и оснащение для практического навыка

Требуется помощь минимум одного ассистента

1. Манипуляционный столик — 1 шт.
4. Малый инструментальный столик — 1 шт.
5. Инструментальная тележка - 1 шт.
6. Чехол стерильный для накрытия столика в стерильной упаковке- 1 шт.
7. Флакон с унифицированной фиксирующей жидкостью - гистологическим формалином (10%-процентный раствор забуференного нейтрального формальдегида, рН 6,9 - 7,0) (имитация)
8. Упаковка стерильная (имитация) с емкостями для биоматериала с плотно закрывающимися крышками Наклейки
9. Формы медицинской документации: (Учетная форма N 014/у
10. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения слушателем медицинской документации
11. Имитация зон: материально-инструментальная, предоперационная, операционная

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 №334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки России № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 №425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 18 05 2010 N• 58
6. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163
7. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению»
8. ГОСТ Р 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата « _ » ____ 20 ____ г.

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

№. п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
8	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки, и срок годности иглы вакуумной системы	Выполнить/ Сказать	
9	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок	Выполнить/ Сказать	
11	Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны	Выполнить	
12.	Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить/ Сказать	
13	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора	Выполнить/ Сказать	
14	Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
15	Надеть маску одноразовую		
16	Надеть очки защитные медицинские		

17	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
18	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
19	Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
20	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
21	Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку	Выполнить	
22	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку	Выполнить	
23	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить	
24	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
25	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
26	Обработать двукратно место венепункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
27	Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28	Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29	Взять в доминантную руку вакуумную систему снять цветной защитный колпачок с иглы	Выполнить	
30	Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
32	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
33	Ввести иглу не более чем на Uz длины	Выполнить	
34	Взять необходимую пробирку и вставить к кой в держатель до упора	Выполнить/ Сказать	
36	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку	Выполнить	
37	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
38	Набрать нужное количество крови в пробирку	Выполнить/ Сказать	
39	Отсоединить пробирку от иглы	Выполнить	
40	Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и напомяте-	Выполнить/ Сказать	
41	Поставить пробирку в штатив	Выполнить	

42	Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту венепункции	Выполнить	
43	Извлечь систему «игла — держатель» из вены	Выполнить	
44	Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, принимая большим пальцем свободной руки	Выполнить/ Сказать	
45	Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
46	Поместить систему «игла — держатель» в ёмкость-контейнер для сбора острых отходов класса «Б»	Выполнить	
47	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
48	Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
49	Наложить давящую повязку в области вены пункции	Сказать	
	Завершение процедуры		
50	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
51	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/сказать	
52	Снять перчатки	Выполнить	
53	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
54	Снять очки	Выполнить	
55	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
56	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
57	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
58	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
59	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
60	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

ФИО

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Письменный стол
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»
6. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»
7. Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б»
8. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «А», любого (кроме желтого и красного) цвета
9. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», желтого цвета
10. Вакуумная система для забора венозной крови
11. Пробирка для взятия крови вакуумной системой
12. Салфетка с антисептиком одноразовая (таз расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Штатив для пробирок на несколько гнезд
14. Жгут венозный
15. Салфетка тканевая под жгут
16. Подушечка из влагостойкого материала
17. Перчатки медицинские нестерильные
18. Маска для лица 3-хслойная медицинская одноразовая нестерильная
19. Очки защитные медицинские
20. Салфетка дезинфицирующая
21. Формы медицинской документации: лист назначения
22. Шариковая ручка с синими чернилами для заполнения аккредитуемым медицинской документации
23. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21. 11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минобрнауки Росспп № 502 от 12.05.2014
4. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
5. ГОСТ Р 52623.4—2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 3 1.03.2015 № 200-ст
6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58
7. СанПиН 2.1 .7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержден постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 9.12.2010 № 163
8. Приказ Минздрава России от 15.12. 2014 № 834н «Об утверждении унифицированных

форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению»

9. Приказ Минздрава РФ от 14 сентября 2001 г. N 364 "Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов" (с изменениями и дополнениями)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Специальность: *Операционное дело*

Дата «__» _____ 20__ г.

Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
8	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
11	Факт вызова бригады	Сказать	
12	Координаты места происшествия	Сказать	
13	Количество пострадавших	Сказать	
14	Пол	Сказать	
15	Примерный возраст	Сказать	
16	Состояние пострадавшего	Сказать	
17	Предположительная причина состояния	Сказать	
18	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
19	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да /нет
21	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
22	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
	Компрессии грудной клетки		
23	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
24	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
25	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
26	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
27	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
28	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
29	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
30	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
31	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
32	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
33	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
34	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
35	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
36	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения Газовой сердечно-легочной реанимации		
37	Глубина компрессий (грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см)	Выполнить	
38	Полное высвобождение рук между компрессиями (во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются / не отрываются от поверхности тренажера)	Выполнить	
39	Частота компрессий (составляет 100-120 в WY)	Выполнить	
40	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд, 1 цикл 30:2)	Оценить	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Завершение испытания		
41	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
42	Перед выходом	Участник озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия людей		
43	Компрессии производились	Поддерживалось /«Да» Не поддерживалось / «Нет» искусственное кровообращение	
44	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
45	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/ или других периферических) артерий	
46	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
47	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
48	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
49	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
50	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказалась профессионально	

ФИО

подпись

Оборудование и оснащение для практического навыка в соответствии с условием практического задания

1. Торс механический взрослого для отработки приемов сердечно-легочной реанимации, лежащий на полу
2. Напольный коврик для слушателя
3. Устройство-маска полиэтиленовая с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких
4. Салфетка с антисептиком одноразовая
5. Салфетка марлевая нестерильная, размер 110x125 мм

Нормативные и методические документы, используемые для создания оценочного листа (чек-листа)

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
4. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.