

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДовГМУ Минздрава России
член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« 27 » 04 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и
лечение»
Кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных
ситуаций**

Трудоемкость: 36 часов/36 зачетных единиц трудоемкости
Специальность основная: травматология и ортопедия
Форма обучения: очная

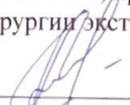
Донецк 2023

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
	Лобанов Григорий Викторович	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций
	Агарков Александр Владимирович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций
	Джерелей Олег Борисович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций

ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций «24» апреля 2023 г., протокол № 7
Зав. кафедрой травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных ситуаций

д.м.н., профессор



(подпись)

Г.В. Лобанов

ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «27» апреля 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Вашенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последиplomного образования,
к.м.н., доцент



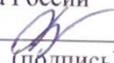
(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 3 от «27» апреля 2023 г.

Секретарь

Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2. Цель программы	стр. 4
3. Планируемые результаты обучения	стр. 4
4. Учебный план	стр. 32
5. Календарный учебный график	стр. 34
6. Рабочие программы модулей	стр. 35
7. Организационно-педагогические условия	стр. 46
7.1. Материально-технические условия реализации программы	стр. 46
7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр. 47
8. Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 51

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» обусловлена ростом распространённости заболеваний костно-мышечной системы, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-травматологу - ортопеду для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
2. Профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. № 698н
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-травматолога-ортопеда, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-травматолог-ортопед выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях протекания ран;
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики повреждения мягких тканей;
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения ран

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики ран;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов повреждением мягких тканей.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. № 698н

Требования к квалификации врача-травматолога-ортопеда: Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия". Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Должности Врач-травматолог-ортопед; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-травматолог-ортопед; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения).

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» врач-травматолог-ортопед должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и хирургических мероприятий у травматолого-ортопедических пациентов.

В результате успешного освоения программы слушатель усовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции - способность/готовность:

- 1) Проводить обследование пациентов в целях выявления повреждения мягких тканей, установления диагноза (ПК1);
- 2) Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности пациентам с ранами (ПК2);
- 3) Реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации для пациентов с повреждением мягких тканей, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с повреждением мягких тканей (ПК4);

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-травматолог-ортопед»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-4)	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Общие вопросы организации медицинской помощи населению в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре

	том числе в дневном стационаре		
	Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Оценивать анатомо-функциональное состояние при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на инструментальное обследование в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания б медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть методами осмотра и обследования взрослых и детей с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - визуальное исследование при термических, химических и электрических ожогах; - пальпация при термических, химических и электрических ожогах; - визуальное исследование мышц; - пальпация мышц; - визуальное исследование костной системы; - пальпация костной системы; - перкуссия костной системы; - пальпация суставов; - перкуссия суставов; - пальпация при патологии периферической нервной системы; - исследование чувствительной и	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре

		<p>двигательной сферы при 7 патологии периферической нервной системы; - определение формы спины; - определение формы грудной клетки; - определение формы ног; - определение телосложения; - измерение массы тела; - измерение силы мышц спины; - измерение силы мышц живота; - измерение силы мышц кисти; - определение статической силы одной мышцы; - определение динамической силы одной мышцы; - линейное измерение костей; - плантография (получение графического "отпечатка" подошвенной поверхности стопы); - осанкометрия; - измерение роста; - измерение подвижности позвоночника; - измерение основных анатомических окружностей; - линейное измерение сустава; - измерение объема сустава; - измерение подвижности сустава (углометрия); - определение поперечного диаметра грудной клетки; - определение передне-заднего диаметра грудной клетки;</p>	
	<p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на лабораторное обследование в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных 9 систем организма человека при патологических процессах</p>
	<p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на консультацию к врачам специалистам в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими</p>	<p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>

	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Установление диагноза в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре с учетом действующей МКБ</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы: ультразвуковое исследование мягких тканей, ультразвуковое сканирование суставов, ультразвуковая доплерография сосудов верхних и нижних конечностей, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, ангиография, радионуклидное исследование, денситометрия в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>Методика осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>
	<p>Участие в обеспечении безопасности диагностических манипуляций в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) 8 состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в</p>	<p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при травмах,</p>

		амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачамиспециалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Изменения костно-мышечной системы при иных заболеваниях в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Профессиональные заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Применять медицинские изделия в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Современные методы клинической и параклинической диагностики травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Травмы, заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-	Травмы, заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы, требующие неотложной помощи в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
			Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся

		мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	изменениями со стороны костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
			МКБ
			Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
А/02.8 (ПК 1-4)	Разработка плана лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия»
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы
	Оценка эффективности и	Оценивать эффективность и	Клинические рекомендации

	<p>безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p>
	<p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Современные методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в травматологии и ортопедии; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>
	<p>Выполнение манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с</p>	<p>Определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>Методы немедикаментозного лечения травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и</p>

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		непредвиденные в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Оценка результатов лазерных и хирургических вмешательств у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Разрабатывать план подготовки пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к хирургическому вмешательству или манипуляции в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Принципы и методы хирургического лечения травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лазерных или хирургических вмешательств в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Выполнять следующие хирургические вмешательства и манипуляции пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: - зондирование сустава; - диагностическая аспирация сустава; - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - внутрикостное введение лекарственных препаратов; - наложение повязки при нарушении целостности кожных покровов; - наложение повязки при гнойных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки; - наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области; - наложение повязки при заболеваниях мышц; - наложение иммобилизационной повязки при синдроме длительного сдавливания; - наложение повязки при переломах костей; - наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; - наложение иммобилизационной повязки при переломах позвоночника; - наложение гипсовой повязки при переломах костей; - наложение корсета при патологии шейного отдела	Медицинские вмешательства при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

		<p>позвоночника; - наложение корсета при патологии грудного отдела позвоночника; - наложение корсета при патологии поясничного отдела позвоночника; - наложение шины при переломах костей; - наложение иммобилизационной повязки при операциях на костях; - наложение повязки при операциях на костях; - наложение повязки при вывихах (подвывихах) суставов; - наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов; - эластическая компрессия нижних конечностей; - прерывистая пневмокомпрессия нижних конечностей; - эластическая компрессия верхних конечностей; - наложение повязки при операциях на органах шеи; - наложение повязки при операциях на костях и суставах; - наложение повязки при термических и химических ожогах; - удаление поверхностно расположенного инородного тела; - вскрытие панариция; - некрэктомия; некрэктомия ультразвуковая; - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - иссечение поражения кожи; - иссечение поражения подкожно-жировой клетчатки; - сшивание кожи и подкожной клетчатки; - наложение вторичных швов; - ушивание открытой раны (без кожной пересадки); - кожная пластика для закрытия раны; - кожная пластика для закрытия раны с использованием метода дерматензии; - пластика раны местными тканями; - аутодермопластика раны; - иссечение грануляции; - иссечение грануляции ультразвуковое; - иссечение новообразований мягких тканей под местной анестезией; - разрез мышцы, сухожильной фасции и синовиальной сумки; - удаление новообразования мышцы; - удаление новообразования сухожилия; -</p>	
--	--	---	--

		<p>пластика сухожилия; - освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз); - освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз); - восстановление мышцы и сухожилия; - рассечение зубовидных связок; - тенодез; - частичная остэктомия; - внутренняя фиксация кости (без коррекции перелома); - соединение кости; - интрамедуллярный спицевой остеосинтез; - закрытое вправление перелома с внутренней фиксацией; - закрытая коррекция отделенного эпифиза; - обработка места открытого перелома; - наложение наружных фиксирующих устройств; - репозиция отломков костей при переломах; - реваскуляризирующая остеоперфорация; - терапевтическая аспирация содержимого сустава; - удаление свободного или инородного тела сустава; - десмотомия; - артрорез других суставов; - вправление вывиха сустава; - редрессация; - остановка кровотечения из периферического сосуда; - разделение или иссечение нерва; - сшивание нерва; - рассечение спаек и декомпрессия нерва; - выделение нерва в кистевом туннеле; - транспозиция нерва; - ампутация пальцев нижней конечности; - ампутация пальцев верхней конечности; - иссечение новообразования мягких тканей; - резекция новообразования мягких тканей; - остеопластика под рентгенологическим контролем; 14 - остеопластика под контролем компьютерной томографии (КТ); - скелетное вытяжение; - пособие по подбору ортопедических стелек; - пособие по подбору ортопедической обуви; - пособие по наложению протеза; - назначение лекарственных препаратов при заболеваниях мышечной системы; - назначение лечебно-оздоровительного режима при</p>	
--	--	--	--

		заболеваниях мышечной системы; - назначение лекарственных препаратов при заболеваниях костной системы; - назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях костной системы; - назначение лекарственных препаратов при заболеваниях суставов; - назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях суставов; - местная анестезия; - проводниковая анестезия; - ирригационная анестезия; - аппликационная анестезия; - инфильтрационная анестезия;	
	Назначение и подбор пациентам ортопедических средств при аномалиях развития конечностей в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать и использовать протезно-ортопедические изделия: корсеты, ортопедические аппараты и обувь, тьютора, брейсы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костномышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Разрабатывать основную схему послеоперационного ведения пациента, его реабилитацию, профилактику послеоперационных осложнений в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костномышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях на костно-мышечной системе в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре. Методы обезболивания в травматологии и ортопедии в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Предотвращать или устранять	Требования асептики и

		осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	антисептики в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
А/03.8 (ПК 1-4)	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы
	Реализация мероприятий	Разрабатывать план	Порядок оказания

	<p>медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>	<p>реабилитационных мероприятий у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы</p>
	<p>Направление пациентов травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам (физиотерапевт, протезист, психолог, невропатолог и т.д.) для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы</p>	<p>Основы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p>

	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костномышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Методы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, последствиями травм или дефектами для прохождения медикосоциальной экспертизы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
		Назначать ортопедические протезы и давать рекомендации по уходу за ними в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре Медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к

			<p>врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Показания и противопоказания для назначения ортопедических протезов, методы ухода за ними в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, инвалидов по опорно-двигательной системе в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, последствиями травм или дефектами на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
A/04.8	Участие в проведении	Определять наличие	Порядок выдачи листков

(ПК 1-4)	отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы	нетрудоспособности в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции костно-мышечной системы для прохождения медико-социальной экспертизы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями костно-мышечной системы заболеваниями, на медико-социальную экспертизу	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Медицинские показания для направления пациентов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре, имеющих стойкое нарушение функции костно-мышечной системы на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Подготовка необходимой медицинской документации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия нарушения функции костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре	Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности в части травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре
	Направление пациентов, имеющих стойкие нарушения функции костно-мышечной		Общие вопросы организации медицинской помощи населению в условиях стационара

	системы, обусловленные травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре, для прохождения медико-социальной экспертизы		
В/01.8 (ПК 1-4)	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в условиях стационара	
	Осмотр пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Оценивать анатомо-функциональное состояние при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в условиях стационара	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы
	Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на инструментальное обследование в условиях стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть методами осмотра и обследования взрослых и детей с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в условиях стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - визуальное исследование при термических, химических и электрических ожогах; - пальпация при термических, химических и электрических ожогах; - визуальное исследование мышц; -	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара

		<p>пальпация мышц; - визуальное исследование костной системы; - пальпация костной системы; - перкуссия костной системы; - пальпация суставов; - перкуссия суставов; - пальпация при патологии периферической нервной системы; - исследование чувствительной и двигательной сферы при патологии периферической нервной системы; - определение формы спины; - определение формы грудной клетки; - определение формы ног; - определение телосложения; - измерение массы тела; - измерение силы мышц спины; - измерение силы мышц живота; - измерение силы мышц кисти; - определение статической силы одной мышцы; - определение динамической силы одной мышцы; - линейное измерение костей; - плантография (получение графического "отпечатка" подошвенной поверхности стопы); - осанкометрия; - измерение роста; - измерение подвижности позвоночника; - измерение основных анатомических окружностей; - линейное измерение сустава; - измерение объема сустава; - измерение подвижности сустава (углометрия); - определение поперечного диаметра грудной клетки; - определение передне-заднего диаметра грудной клетки;</p>	
	<p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы на лабораторное обследование в условиях стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара</p>	<p>Методика осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара</p>
	<p>Направление пациентов с травмами, заболеваниями</p>	<p>Обосновывать и планировать объем инструментального</p>	<p>Методы лабораторных и инструментальных</p>

	и (или) состояниями костно-мышечной системы на консультацию к врачам-специалистам в условиях стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара
	Установление диагноза в условиях стационара с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара: ультразвуковое исследование мягких тканей, ультразвуковое сканирование суставов, ультразвуковая доплерография сосудов верхних и нижних конечностей, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, ангиография, радионуклидное исследование, денситометрия	Анатомо-функциональное состояние костно-мышечной системы у пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в условиях стационара
	Участие в обеспечении безопасности диагностических манипуляций	Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы в условиях стационара
		Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Изменения костно-мышечной системы при иных заболеваниях в условиях стационара
		Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях	Профессиональные заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы в условиях стационара

		стационара в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
		Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Современные методы клинической и параклинической диагностики травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы в условиях стационара
			Травмы, заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам в условиях стационара
		Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара	Травмы, заболевания и (или) состояния костно-мышечной системы, требующие неотложной помощи в условиях стационара
			МКБ
			Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в условиях стационара

1. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОГ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1 «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение»	27	27		17	7	2	8				зачет	Итоговая аттестация	1, 2, 3, 4
1.1	Классификация и течение раневого процесса Виды заживления ран Хирургическая обработка ран Принципы профилактики раневого процесса	27	27		17	7	2	8			Т,ПР,ЗС		Итоговая аттестация	1, 2, 3, 4
2	Модуль 2 Термические поражения	7	7		3		2	2						
2.1	Классификация и стадии	7	7		3		2	2						
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС		2	1, 2, 3, 4
	Всего	36	36		20	7	4	10					2	
Общий объем подготовки		36	36											
Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

5 Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	ДОТ
Среда	У
Четверг	ДОТ
Пятница	У
Суббота	ИА
Воскресение	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочая программа модуля 1

«Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение»

Рабочая программа модуля «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» в рамках ДПП повышения квалификации «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача травматолога-ортопеда в области диагностики, клиники и особенностей лечения заболеваний мягких тканей.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- ✓ Проводить обследование пациентов в целях выявления повреждения мягких тканей, установления диагноза (ПК1);
- ✓ Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности пациентам с ранами (ПК2);
- ✓ Реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации для пациентов с повреждением мягких тканей, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК3);
- ✓ Проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с повреждением мягких тканей (ПК4);

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, биомеханику, стандарты диагностики и лечения заболеваний и повреждений мягких тканей.

1. Учебно-тематический план модуля 1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции ПК
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					Всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение	27	27		17	7	2	8				Зачет		1,2,3,4
1.1	Классификация и течение раневого процесса	7	7		5	3		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4
1.2	Виды заживления ран	7	7		5	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4
1.3	Хирургическая обработка ран	7	7		5	2		2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4
1.4	Принципы профилактики раневого процесса	6	6		2		2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3,4
	Итоговая аттестация	2	2									2		1,2,3,4

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля 1
«Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Классификация и течение раневого процесса		2
2	Виды заживления ран		2
3	Хирургическая обработка ран		2
4	Принципы профилактики раневого процесса		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Принципы профилактики раневого процесса	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		Всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Классификация и течение раневого процесса	5	3	
2	Виды заживления ран	5	2	
3	Хирургическая обработка ран	5	2	
4	Принципы профилактики раневого процесса	2		

Рабочая программа модуля 2

«Термические поражения»

Рабочая программа модуля «Термические поражения» в рамках ДПП повышения квалификации «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача травматолога-ортопеда в области диагностики, клиники и особенностей лечения термических поражений.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- ✓ Проводить обследование пациентов в целях выявления повреждения мягких тканей, установления диагноза (ПК1);
- ✓ Назначать лечение и контроль его эффективности и безопасности пациентам с ранами (ПК2);
- ✓ Реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации для пациентов с повреждением мягких тканей, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов (ПК3);
- ✓ Проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с повреждением мягких тканей (ПК4);

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, стандарты диагностики и лечения термических поражений.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
					Всего	В том числе с симуляционным обучением							ПК
2.	Модуль2 Термические поражения	7	7		3		2	2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4
2.1	Классификация и стадии термических поражений	3	3		3								
2.2	Лечение термических поражений	4	4				2	2					
	Итоговая аттестация	2	2								2		1,2,3,4

**Тематический план модуля 2
«Термические поражения»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Лечение термических поражений		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Лечение термических поражений	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		Всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Классификация и стадии термических поражений	3		

7 Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод; решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	РТЦ МЗ ДНР г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS,

Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Травматология : национальное руководство / ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - 2-е изд., переработ. и доп. - Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2011. - 1104 с. : ил. - (Национальное руководство). – Текст : непосредственный.

2. Саймон, Р. Р. Неотложная травматология и ортопедия. Верхние и нижние конечности / Р. Р. Саймон, С. С. Шерман, С. Д. Кенигсхехт; пер. с англ. - Москва : БИНОМ, 2012. - 576 с. – Текст : непосредственный.

3. Жила, Н. Г. Амбулаторная травматология детского возраста : руководство для врачей / Н. Г. Жила, В. И. Зорин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. – Текст : непосредственный.

4. Ортопедия : национальное руководство / ред. С. П. Миронов, Г. П. Котельников. - Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2011. - 840 с. : ил. + CD-R. – Текст : непосредственный.

5. Травматология и ортопедия / под ред. Н. В. Корнилова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4436-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444368.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

6. Военно-полевая хирургия : национальное руководство / ред. И. Ю. Быков, Н. А. Ефименко, Е. К. Гуманенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. - (Национальное руководство). – Текст : непосредственный.

7. Военно-полевая хирургия : учебник / ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., переработ. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. – Текст : непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Боль в суставах / ред. К. В. Котенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4314-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

2. Котельников, Г. П. Остеопороз / Г. П. Котельников, С. В. Булгакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-1390-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413906.html> (дата обращения: 09.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

3. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза / С. М. Носков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-2747-7.

- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427477.html> (дата обращения: 09.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
4. Остеопороз / под ред. О. М. Лесняк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-3986-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439869.html> (дата обращения: 09.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
5. Филоненко, С. П. Боли в суставах : дифференциальная диагностика / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2980-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429808.html> (дата обращения: 09.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
6. Загородний, Н. В. Эндопротезирование тазобедренного сустава. Основы и практика : руководство / Н. В. Загородний. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-2225-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422250.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
7. Беневоленская, Л. И. Остеопороз / Л. И. Беневоленская, Н. В. Торопцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0023.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
8. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей / под ред. М. В. Ростовцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4366-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443668.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
9. Соков, Л. П. Постфрактурные адаптационно-перестроечные процессы костной ткани в периоде роста : монография / Л. П. Соков, С. Л. Соков. - Москва : Издательство РУДН, 2011. - 171 с. - ISBN 978-5-209-03577-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785209035770.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
10. Епифанов, В. А. Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3445-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434451.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
11. Котельников, Г. П. Закрытые травмы конечностей / Г. П. Котельников, В. Ф. Мирошниченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-1142-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411421.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
12. Клюквин, И. Ю. Травмы кисти / И. Ю. Клюквин, И. Ю. Мигулева, В. П. Охотский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-2808-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428085.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
13. Травматология и ортопедия детского возраста : учебное пособие / под ред. М. П. Разина, И. В. Шешунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3636-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436363.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.
14. Жила, Н. Г. Детская травматология / Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров, В. И. Зорин. - Москва

: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4030-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440308.html> (дата обращения: 08.04.2021). - Режим доступа : по подписке.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

8.1. Текущий контроль.

Текущий контроль учебной деятельности врачей-травматологов -ортопедов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,

- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» составляет 100 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

1.2. Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности отдельных завершённых этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

1.3.Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

4.1. Фонд оценочных средств цикла.

4.2. Программа итоговой аттестации.

4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей

ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется тестирование с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений.

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Виды ран и повреждений мягких тканей, и их диагностика и лечение» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

Мальчик В., 5 лет, доставлен родителями в хирургическое отделение городской больницы. При осмотре отмечается поражение первого и второго пальцев левой кисти: обе дистальные фаланги черного цвета, на средних фалангах маленькие пузыри, на ладони рана 1×1 см под струпом белого цвета. Со слов родителей 1 час назад мальчик игрался у телевизора без присмотра взрослых, после чего выбежал из комнаты с жалобами на боль в левой кисти.

Какой предварительный диагноз у ребенка?

- A. Контактный ожог
- B. Химический ожог
- C. Низковольтный электрический ожог
- D. Перелом пальцев левой кисти
- E. Ожог пламенем электродуги

2. Пациентка А., 52 лет, при падении с высоты 3 метров получила открытый перелом обеих костей правой голени в нижней трети. После травмы прошло 50 минут. При осмотре обнаружена рана по задней поверхности до 6×1 см, умеренно кровотоцит. Периферической пульсации на артериях левой стопы не определяется. Стопа холодная, чувствительность отсутствует.

Какая тактика лечения у данной пострадавшей?

- A. Показана ампутация на уровне с/3 левой голени
- B. ПХО раны с ревизией сосудисто-нервного пучка, ЧКО АВФ
- C. Уточнить тактику лечения после дополнительного обследования
- D. Наблюдение в течение 12 часов для определения тактики лечения
- E. Асептическая повязка на рану, операция в плановом порядке

3. Пациент М., 27 лет, в результате дорожно-транспортного происшествия и возгорания автомобиля получил ожоги пламенем верхней половины туловища и головы. Жалобы на сухой кашель и сиплый голос. При осмотре лицо обожжено, отмечается копоть в носовых ходах. Аускультативно над легкими жесткое дыхание и сухие хрипы. Моча темно-коричневого цвета, диагностирован ожоговый шок.

Какая дополнительная травма у пострадавшего?

- A. Травма забрюшинного пространства
- B. Черепно-мозговая травма
- C. Травма грудной клетки
- D. Травма брюшной полости
- E. Термоингаляционная травма

4У ребенка 3-х лет, перенесшего рахит, определяется деформация осей обеих нижних конечностей со значительным увеличением расстояния между внутренними поверхностями коленных суставов. **Какой вид деформации у ребенка?**

- A. Вальгусный;
- B. Варусный;
- C. Рекурвация;
- D. Антэкурвация;
- E. Торсия.

5. Женщина 63 лет во время гололеда упала с упором на ладонь. Жалуется на сильную боль в области лучезапястного сустава. Сустав опух и деформирован.

Какое повреждение у пострадавшей наиболее вероятно?

- A. Вывих кисти
- B. Перелом ладьевидной кости
- C. Разрыв радиоульнарного сочленения
- D. Перелом метафиза лучевой кости
- E. Перелом шиловидного отростка

6. Юноша упал на выпрямленную и разогнутую в локтевом суставе руку. Почувствовал боль и хруст в области локтя. Предплечьем двигать не может. Локтевой сустав опух, предплечье укорочено. Локтевой отросток выстоит кзади и кнаружи, а под ним определяется западение мягких тканей. Треугольник Гютера нарушен.

Сформулируйте предварительный диагноз.

- A. Перелом нижней трети плечевой кости
- B. Вывих головки лучевой кости
- C. Вывих костей предплечья
- D. Перелом мыщелка плечевой кости
- E. Перелом локтевого отростка

7. У больного с инфицированной раной правой нижней конечности выявлен конгломерат лимфатических узлов в паховой области на стороне поражения. **Какой из перечисленных признаков свидетельствует в пользу гнойного процесса в лимфатических узлах?**

- A. Увеличение.
- B. Уплотнение.
- C. Уплотнение.
- D. Неподвижность.
- E. Деформация.

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен,

представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки

«неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.