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

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации**

«Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний

кишечника»

по специальности «Хирургия»

Кафедра хирургии ФИПО

Трудоемкость: 36 часов /36 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: Хирургия

Форма обучения: очная

Донецк 2023

**Разработчики программы:**

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, учёное звание | Занимаемая должность |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Гринцов Александр Григорьевич  | д.м.н., профессор | Зав. кафедрой хирургии ФИПО  |
|  | Луценко Юрий Григорович | к.м.н., доцент | Доцент кафедры хирургии ФИПО |
|  | Матийцив Александр Богданович | к.м.н., доцент | Доцент кафедры хирургии ФИПО |
|  | Гринцов Григорий Александрович | к.м.н., доцент | Доцент кафедры хирургии ФИПО |

**ДПП ПК** «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника»по специальности «Хирургия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры хирургии ФИПО

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г., протокол № \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой хирургии ФИПО

д.м.н., профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Г. Гринцов

 (подпись)

**ДПП ПК** «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника»по специальности «Хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г., протокол № \_\_\_\_\_

Председатель комиссии, д.м.н.,

профессор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Э. Багрий

(подпись)

**ДПП ПК** «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника»по специальности «Хирургия» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г., протокол № \_\_\_\_\_

Председатель Ученого совета ФИПО,

к.м.н., доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Ващенко

(подпись)

Заместитель проректора по учебной работе

по вопросам последипломного образования,

к.м.н., доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Л. Христуленко

(подпись)

ДПП ПК «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний

кишечника» по специальности «Хирургия» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

протокол № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Секретарь

Ученого совета

к.м.н., доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.И. Беседина

(подпись)

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы  |  | стр. 4 |
|  | Цель программы |  | стр. 4 |
|  | Планируемые результаты обучения |  | стр. 5 – 43 |
|  | Учебный план |  | стр. 44 |
|  | Календарный учебный график |  | стр. 45 |
|  | Рабочие программы модулей |  | стр. 46 – 51 |
|  | Организационно-педагогические условия |  | стр. 52 |
|  | Материально-технические условия реализации программы |  | стр. 52 |
|  | Учебно-методическое и информационное обеспечение  |  | стр. 53- 54 |
|  | Формы аттестации и оценочные материалы |  | стр. 55 – 60 |

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа (ДПП) повышения квалификации врачей ДПП ПК «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» по специальности «Хирургия» 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 «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» по специальности «Хирургия», обусловлена ростом распространенности хирургических заболеваний, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-хирургу 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-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4. Цель программы

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

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

*Задачи теоретической части изучения ДПП*:

1. совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития хирургических заболеваний кишечника.
2. совершенствование знаний о современных методах диагностики хирургических заболеваний кишечника,
3. совершенствование знаний о современных методах лечения хирургических заболеваний кишечника.

***Задачи практической части изучения ДПП*:**

1. совершенствовать умения и владения для диагностики хирургических заболеваний кишечника;
2. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями кишечника.
3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач- хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н.

**Требования к квалификации врача-хирурга:** Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) в ординатуре ординатуры по специальности "Хирургия". Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Хирургия».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» Врач-хирург должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально диагностических мероприятий у хирургических пациентов.

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

1. Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);
2. Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
3. Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
4. Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями (ПК4);
5. Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
6. Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК6);
7. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7);

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-хирург»:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Трудовая функция (профессиональная компетенция)** | **Трудовые действия** | **Необходимые умения** | **Необходимые знания** |
| A/01.8 (ПК 1-7) | Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законныхпредставителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями | Общие вопросы организации медицинской помощи населению |
| Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законныхпредставителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждениявозникновения и распространения инфекционных заболеваний |
| Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями | Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощипациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях кожи, подкожной клетчатки, опорно-двигательной системы, брюшной стенки, органов брюшной полости и грудной клетки, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование,бимануальное влагалищное исследование | Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов схирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организмачеловека при патологических процессах |
| Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследованийпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний |
| Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи | Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса,свертывающей системы крови |
| Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Интерпретировать и анализировать результаты лабораторногообследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентовс хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) повопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законныхпредставителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| Выполнение диагностических манипуляций и операций пациентам схирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями | Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями |
| Обеспечение безопасности диагностических манипуляций | Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в томчисле находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния | Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов схирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных создоровьем (далее - МКБ) | Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам- специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, сучетом стандартов медицинской помощи | Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями |
| Повторные осмотры и обследования пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов схирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами- специалистами | Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковойдиагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего иосложнений) с учетом МКБ | Медицинские изделия, применяемые для выполнения диагностическихисследований и манипуляций |
|  | Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполненииоперативного вмешательства | Техника выполнения диагностических манипуляций и операций при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:аноскопия;биопсия кожи;биопсия лимфатического узла;биопсия мышцы;парацентез;пункция мягких тканей;пункция плевральной полости;пункция синовиальной сумки сустава |
|  | Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовомпоступлении при чрезвычайных ситуациях | Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательные реакции, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших врезультате диагностических процедур у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Применять медицинские изделия для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказаниямедицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждениявозникновения и распространения инфекционных заболеваний |
|  | Проводить работу по обеспечению безопасности диагностическихманипуляций | Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинскойпомощи в экстренной и неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Выполнять диагностические манипуляции и операции при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:аноскопию;биопсию кожи;биопсию лимфатического узла;биопсию мышцы;парацентез;пункцию мягких тканей;пункцию плевральной полости; | Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургии(урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни) |
|  | Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических операций и манипуляций упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Вопросы асептики и антисептики МКБ |
|  | Обосновывать и формулировать диагноз хирургических заболеваний и(или) состояний в соответствии с МКБ |  |
| A/02.8 (ПК 1-7) | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническимирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению попрофилю «хирургия» |
| Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи | Разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинскойпомощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
| Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургического лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническимирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания | Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросамоказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями |
| медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросамоказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетомстандартов медицинской помощи |
| Назначение и выполнение хирургического лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказаниямедицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочныедействия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные |
| Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственныхпрепаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Техника местной, проводниковой, инфильтрационной анестезии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), сучетом стандартов медицинской помощи |
| Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросамоказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного леченияпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Принципы и методы хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях;возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции. |
| Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у пациентов схирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Требования асептики и антисептики |
| Оценка эффективности и безопасности хирургического лечения упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Применять медицинские изделия для манипуляций/восстановлениятканей/органов человека; хирургические инструменты/системы; гастроэнтерологические медицинские изделия | Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций приоказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:- ампутация одного или нескольких пальцев;* внутрисуставное введение лекарственных препаратов;
* вправление вывиха сустава;
* вправление парафимоза;
* вскрытие гематомы мягких тканей;
* вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса);
* вскрытие панариция;
* вскрытие фурункула (карбункула);
* дренирование плевральной полости;
* иссечение грануляции;
* катетеризация мочевого пузыря;
* коникотомия;
* наложение вторичных швов;
* наложение гипсовой повязки при переломах костей;
* наложение иммобилизационной повязки при переломах костей;
* наложение окклюзионной повязки на грудную клетку;
* некротомия;
* некрэктомия;
* парацентез;
* передняя тампонада носа;
* пункция гнойного очага;
* пункция плевральной полости;
* пункция синовиальной сумки сустава;
* репозиция отломков костей при переломах;
* сшивание кожи и подкожной клетчатки;
* удаление доброкачественных новообразований кожи;
* удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки;
* удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса;
* удаление мозоли;
* удаление поверхностно расположенного инородного тела;
* удаление контагиозных моллюсков;
* установка назогастрального зонда;
* установка подкожного катетера;
* ушивание открытой раны (без кожной пересадки);
* хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
 |
| Оценка эффективности и безопасности применения лекарственныхпрепаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Выполнять местную, проводниковую, инфильтрационную анестезию в соответствии с действующими порядками оказания медицинскойпомощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи | Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетомстандартов медицинской помощи |
| Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного леченияпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара:14ампутацию одного или нескольких пальцев;внутрисуставное введение лекарственных препаратов;вправление вывиха сустава;вправление парафимоза;вскрытие гематомы мягких тканей;вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса);вскрытие панариция; вскрытие фурункула (карбункула); дренирование плевральной полости;иссечение грануляции;катетеризацию мочевого пузыря;коникотомию; местную анестезию;наложение вторичных швов;наложение гипсовой повязки при переломах костей;наложение иммобилизационной повязки при переломах костей;наложение окклюзионной повязки на грудную клетку;некротомию; некрэктомию;парацентез; переднюю тампонаду носа;проводниковую анестезию;пункцию гнойного очага;пункцию плевральной полости; пункцию синовиальной сумки сустава; репозицию отломков костей при переломах;сшивание кожи и подкожной клетчатки; удаление доброкачественных новообразований кожи;удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки; удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; удаление мозоли;удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление контагиозных моллюсков; установку назогастрального зонда; установку подкожного катетера; ушивание открытой раны (без кожной пересадки);хирургическую обработку раны или инфицированной ткани | Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в экстренной и неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| Наблюдение, контроль состояния пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи | Методы обезболивания у пациентов с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями |
| Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств | Проводить мониторинг пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости отособенностей течения хирургического заболевания | Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные инепредвиденные |
| Проведение неотложных и плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условийоказания медицинской помощи | Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств | Медицинские изделия для манипуляций/восстановления тканей/органов человека; хирургические инструменты/системы; гастроэнтерологическиемедицинские изделия15 |
| Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в томчисле в чрезвычайных ситуациях | Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в экстренной и неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующимипорядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых:геморрагический шок;гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки;инфекционно-токсический шок;ожоги;острое нарушение проходимости дыхательных путей;отморожение, переохлаждение;пневмоторакс;продолжающееся наружное и внутреннее кровотечение;проникающие ранения органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства;синдром длительного сдавления;сочетанные и комбинированные повреждения;травматический шок;травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов;электротравма |  |
| A/03.8 (ПК 1-7) | Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Порядок организации медицинской реабилитации и порядокорганизации санаторно-курортного лечения |
| Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов | Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям |
| Направление пациентов с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядкоморганизации медицинской реабилитации | Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическимзаболеваниям |
| Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов всоответствии с порядком организации медицинской реабилитации | Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями |
|  | Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организациимедицинской реабилитации и порядком организации санаторно- курортного лечения | Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам- специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации илиабилитации инвалидов |
|  | Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями и их последствиями | Медицинские показания и медицинские противопоказания назначения технических средств реабилитации, необходимых дляреабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, методы ухода за ними |
|  | Назначать необходимые технические средства реабилитации,необходимые для медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями | Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями |
|  | Консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам уходаза пациентами после оперативного лечения | Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям |
|  | Выполнять работы по организации медицинской реабилитации илиабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| A/04.8 (ПК 1-7) | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, работа в составеврачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности | Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиямитравм или дефектами | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведениямедицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности |
| Подготовка необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в формеэлектронного документооборота | Оформлять листок нетрудоспособности | Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования коформлению медицинской документации |
| Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы | Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственныхучреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронных документов |  |
|  | Формулировать медицинские заключения по результатам медицинскихэкспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия хирургического заболевания и (или) состояния |  |
|  | Направлять пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу |  |
| A/05.8(ПК 1-7) | Пропаганда здорового образа жизни, профилактика хирургическихзаболеваний и (или) состояний | Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровьяв соответствии с нормативными правовыми актами | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюденияпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Проведение медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии снормативными правовыми актами | Проводить санитарно-просветительную работу по формированиюздорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний | Основы здорового образа жизни, методы его формирования |
|  | Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническимихирургическими заболеваниями и (или) состояниями | правовыми актами | Принципы и особенности профилактики возникновения илипрогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний |
|  | Назначение профилактических мероприятий взрослым с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетомстандартов медицинской помощи | Производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленнымихроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями |
|  | Контроль выполнения профилактических мероприятий | Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблениемнаркотических средств и психотропных веществ | Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, сучетом стандартов медицинской помощи |
|  | Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющиефедеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор |  | Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, атакже их диспансерного наблюдения |
|  | Формирование программ здорового образа жизни |  | Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказанияк ним |
|  | Оценка эффективности профилактической работы с пациентами |  | Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинскимпотреблением наркотических средств и психотропных веществ |
|  |  |  | Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросампрофилактики хирургических заболеваний и (или) состояний |
| A/06.8(ПК 1-7) | Составление плана работы и отчета о своей работе | Составлять план работы и отчет о своей работе | Правила заполнения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю«хирургия», в том числе в форме электронного документа |
|  | Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронногодокумента | Заполнять медицинскую документацию, в том числе в формеэлектронного документа, и контролировать качество ее ведения | Правила работы в медицинских информационных системах иинформационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
|  | Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся враспоряжении медицинским персоналом | Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости,инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья населения | Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личнойбезопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка |
|  | Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасностимедицинской деятельности | Пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости вхирургии | Требования к обеспечению внутреннего контроля качества ибезопасности медицинской деятельности |
|  | Использование медицинских информационных систем медицинскихорганизаций и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностейнаходящимся в распоряжении медицинским персоналом | Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинскогоперсонала |
|  | Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требованийпожарной безопасности, охраны труда | Использовать медицинские информационно-аналитические системы иинформационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» |  |
|  | Использование в работе персональных данных пациентов и сведений,составляющих врачебную тайну | Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения,составляющие врачебную тайну |  |
|  |  | Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества ибезопасности медицинской деятельности |  |
| A/07.8(ПК 1-7) | Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинскойпомощи в экстренной форме | Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи вэкстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания | Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания кпроведению исследований и интерпретации результатов |
|  | Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания),требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме | Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации | Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина,дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний |
|  | Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организмачеловека (кровообращения и (или) дыхания)) | Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организмачеловека (кровообращения и (или) дыхания)) | Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (ихзаконных представителей) |
|  | Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий приоказании медицинской помощи в экстренной форме | Применять лекарственные препараты и медицинские изделия приоказании медицинской помощи в экстренной форме | Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация,перкуссия, аускультация) |
|  |  |  | Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
|  |  |  | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)дыхания |
|  |  |  | Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Трудовая функция (профессиональная компетенция)** | **Трудовые действия** | **Необходимые умения** | **Необходимые знания** |
| В/01.8(ПК 1-7) | Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законныхпредставителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов(их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Общие вопросы организации медицинской помощи населению |
|  | Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законныхпредставителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Интерпретировать и анализировать полученную информацию отпациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Вопросы организации санитарно-противоэпидемических(профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний |
|  | Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и системорганизма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощипациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях кожи, подкожной клетчатки, опорно-двигательной системы, брюшной стенки, органов брюшной полости и грудной клетки, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование,бимануальное влагалищное исследование | Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями |
|  | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Выявлять клиническиесимптомы и синдромы упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организмачеловека при патологических процессах |
|  | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследованийпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний |
|  | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, сучетом стандартов медицинской помощи | Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследованийпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови |
|  | Интерпретация результатов осмотров, лабораторных иинструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи | Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентовс хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями | Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законныхпредставителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Выполнение диагностических манипуляций и операций пациентам схирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) повопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями |
|  | Обеспечение безопасности диагностических манипуляций | Интерпретировать и анализировать результаты инструментальногообследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Медицинские показания к использованию современных методовлабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных создоровьем (далее - МКБ) | Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и приниматьнеобходимые меры для выведения их из этого состояния | Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями |
|  | Повторные осмотры и обследования пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями | Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам- специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, сучетом стандартов медицинской помощи | Медицинские изделия для выполнения диагностических исследований иманипуляций |
|  |  | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами | Техника выполнения диагностических манипуляций и операций14 при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях:* лапароскопия диагностическая;
* лапаротомия диагностическая;

пункция перикарда |
|  |  | Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используяалгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ | Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательные реакции, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями |
|  |  | Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполненииоперативного вмешательства | Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждениявозникновения и распространения инфекционных заболеваний |
|  |  | Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовомпоступлении при чрезвычайных ситуациях | Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями |
|  |  | Применять медицинские изделия для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказаниямедицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургии(урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни) |
|  |  | Проводить работу по обеспечению безопасности диагностическихманипуляций | Вопросы асептики и антисептики МКБ |
|  |  | Выполнять диагностические манипуляции и операции14 при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях:* лапароскопию диагностическую;
* лапаротомию диагностическую;

пункцию перикарда | Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению попрофилю «хирургия» |
|  |  | Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических операций и манипуляций упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |  |
|  |  | Обосновывать и формулировать диагноз хирургических заболеваний и(или) состояний в соответствии с МКБ |  |
| В/02.8(ПК 1-7) | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническимирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями |
|  | Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи | Разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросамоказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и(или) состояниями |
|  | Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургического лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническимирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросамоказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
|  | Назначение и выполнение хирургического лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочныедействия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные |
|  | Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетомстандартов медицинской помощи | Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническимирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Принципы и методы хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях;возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции |
|  | Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи | Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов схирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинскойпомощи. |
|  | Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применениюлекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного леченияпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Требования асептики и антисептики |
|  | Оценка эффективности и безопасности хирургического лечения упациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Определять медицинские показания и медицинские противопоказаниядля хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетомстандартов медицинской помощи |
|  | Оценка эффективности и безопасности применения лекарственныхпрепаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Применять медицинские изделия для манипуляций/восстановления тканей/органов человека; хирургические инструменты/системы исопутствующие медицинские изделия; гастроэнтерологические медицинские изделия; эндоскопические медицинские изделия15 | Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в экстренной и неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
|  | Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного леченияпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции14 при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в условиях дневного стационара:* грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);
* иссечение контрактуры Дюпюитрена;
* иссечение келоидных рубцов кисти;
* иссечение поверхностного свищевого хода;
* иссечение свища мягких тканей;
* иссечение рубцов кожи;
* оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;
* оперативное лечение пупочной грыжи;
* пластику раны местными тканями;
* разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности;

устранение рубцовой деформации | Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные инепредвиденные |
|  | Наблюдение, контроль состояниязаболеваниями и (или) состояниями | Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции14 при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях:* ампутацию верхней конечности;
* ампутацию нижней конечности;
* аппендэктомию;
* аутодермопластику;
* вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса;
* вскрытие острого гнойного парапроктита;
* гастротомию;
* гастростомию;
* декомпрессивную трепанацию;
* дренаж аппендикулярного абсцесса;
* дренирование плевральной полости;
* еюностомию;
* илеостомию;
* иссечение глубокого лигатурного свища;
* иссечение дивертикула тонкой кишки;
* иссечение толстой кишки, частичное;
* иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;
* закрытие колостомы;
* колостомию;
* лапароскопическую аппендэктомию;
* лапароскопическую холецистэктомию;
* лапароскопическое дренирование брюшной полости;
* наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку;
* наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза;
* наложение скелетного вытяжения при переломах конечностей;
* наложение шва нерва;
* наложение шва сухожилья;
* наложение энтеро-энтероанастомоза;
* оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;
* оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов;
* освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации);
* остановку внутрибрюшного кровотечения;
* перевязку сосуда;
* постановку временной трахеостомы;
* пункцию мягких тканей под контролем ультразвукового исследования;
* пункцию и аспирацию кист забрюшинного пространства;
* пункцию и аспирацию из кист забрюшинного пространства под контролем ультразвукового исследования;
* разделение брюшинных спаек;
* разобщение сращений при спаечной непроходимости;
* разрез мошонки и влагалищной оболочки яичка;
* резекцию желудка;
* релапаротомию;
* сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки;
* свободную кожную пластику дерматомным перфорированным лоскутом;
* сшивание сосуда;
* торакотомию;
* тромбэктомию геморроидальных узлов;
* удаление инородного тела прямой кишки без разреза;
* ушивание дефекта тонкой кишки;
* ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;
* ушивание повреждения прямой кишки;
* ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве;
* ушивание раны легкого;
* ушивание раны сердца;
* ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;
* формирование обходного анастомоза толстой кишки;
* холецистостомию;
* холецистэктомию;
* циркумцизию;
* цистостомию
 | Медицинские изделия для манипуляций/восстановления тканей/органов человека; хирургические инструменты/системы и сопутствующие медицинские изделия; гастроэнтерологические медицинские изделия;эндоскопические медицинские изделия |
|  | Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств | Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов схирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи,порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | * Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций14 при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в условиях дневного стационара:
* грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);
* иссечение контрактуры Дюпюитрена;
* иссечение келоидных рубцов кисти;
* иссечение поверхностного свищевого хода;
* иссечение свища мягких тканей;
* иссечение рубцов кожи;
* оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;
* оперативное лечение пупочной грыжи;
* пластика раны местными тканями;
* разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности;

устранение рубцовой деформации |
|  | Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи и уровнямедицинской организации | Проводить мониторинг пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости отособенностей течения хирургического заболевания | Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций14 при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях:* ампутация верхней конечности;
* ампутация нижней конечности;
* аппендэктомия;
* аутодермопластика;
* вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса;
* вскрытие острого гнойного парапроктита;
* гастротомия;
* гастростомия;
* декомпрессивная трепанация;
* дренаж аппендикулярного абсцесса;
* дренирование плевральной полости;
* еюностомия;
* илеостомия;
* иссечение глубокого лигатурного свища;
* иссечение дивертикула тонкой кишки;
* иссечение толстой кишки, частичное;
* иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;
* закрытие колостомы;
* колостомия;
* лапароскопическая аппендэктомия;
* лапароскопическая холецистэктомия;
* лапароскопическое дренирование брюшной полости;
* наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку;
* наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза;
* наложение скелетного вытяжения при переломах конечностей;
* наложение шва нерва;
* наложение шва сухожилья;
* наложение энтеро-энтероанастомоза;
* оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;
* оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов;
* освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации);
* остановка внутрибрюшного кровотечения;
* перевязка сосуда;
* постановка временной трахеостомы;
* пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования;
* пункция и аспирация кист забрюшинного пространства;
* пункция и аспирация из кист забрюшинного пространства под контролем ультразвукового исследования;
* разделение брюшинных спаек;
* разобщение сращений при спаечной непроходимости;
* разрез мошонки и влагалищной оболочки яичка;
* резекция желудка;
* релапаротомия;
* сегментарноое иссечение поврежденной тонкой кишки;
* свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом;
* сшивание сосуда;
* торакотомия;
* тромбэктомия геморроидальных узлов;
* удаление инородного тела прямой кишки без разреза;
* ушивание дефекта тонкой кишки;
* ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;
* ушивание повреждения прямой кишки;
* ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве;
* ушивание раны легкого;
* ушивание раны сердца;
* ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки;
* формирование обходного анастомоза толстой кишки;
* холецистостомия;
* холецистэктомия;
* циркумцизия;

- цистостомия |
|  |  | Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий,немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств |  |
|  |  | Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в экстренной и неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых:* геморрагический шок;
* гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки;
* инфекционно-токсический шок;
* ожоги;
* острое нарушение проходимости дыхательных путей;
* отморожение, переохлаждение;
* пневмоторакс;
* продолжающееся наружное и внутреннее кровотечение;
* проникающие ранения органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства;
* синдром длительного сдавления;
* сочетанные и комбинированные повреждения;
* травматический шок;
* травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов;

электротравма |  |
| В/03.8(ПК 1-7) | Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиямив соответствии с порядком организации медицинской реабилитации | Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов всоответствии с порядком организации медицинской реабилитации | Порядок организации медицинской реабилитации и порядокорганизации санаторно-курортного лечения |
|  | Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов | Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программыреабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации | Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числеинвалидов по хирургическим заболеваниям |
|  | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной | Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализациииндивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации | Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниямии (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям |
|  | программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии сдействующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организациимедицинской реабилитации и порядком организации санаторно- курортного лечения | Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями |
|  | Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядкоморганизации медицинской реабилитации | Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинскойреабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями | Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам- специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации илиабилитации инвалидов |
|  |  | Назначать необходимые технические средства для медицинскойреабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями | Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями и их последствиями, методы ухода за ними |
|  |  | Консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а такжемедицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения | Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями |
|  |  | Выполнять работы по организации медицинской реабилитации илиабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями | Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и ихпоследствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям |
| В/04.8(ПК 1-7) | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временнойнетрудоспособности | Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленногохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведениямедицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности |
|  | Подготовка необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственныхучреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота | Оформлять листок нетрудоспособности | Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования коформлению медицинской документации |
|  | Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями для прохождения медико-социальной экспертизы | Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в формеэлектронных документов |  |
|  |  | Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия хирургическогозаболевания и (или) состояния |  |
|  |  | Направлять пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями на медико-социальную экспертизу |  |
| В/05.8(ПК 1-7) | Пропаганда здорового образа жизни, профилактика хирургическихзаболеваний и (или) состояний | Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровьяв соответствии с нормативными правовыми актами | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюденияпациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями |
|  | Проведение медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии снормативными правовыми актами | Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и(или) состояний | Основы здорового образа жизни, методы его формирования |
|  | Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническимихирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Производить диспансеризацию в соответствии с нормативнымиправовыми актами | Принципы и особенности профилактики возникновения илипрогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний |
|  | Назначение профилактических мероприятий с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи | Производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленнымихроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями | Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическимизаболеваниями и (или) состояниями |
|  | Контроль выполнения профилактических мероприятий | Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблениемнаркотических средств и психотропных веществ | Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
|  | Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания,носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющиефедеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор |  | Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризациипациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения |
|  | Формирование программ здорового образа жизни |  | Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или)состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним |
|  | Оценка эффективности профилактической работы с пациентами |  | Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ сниженияпотребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ |
|  |  |  | Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросампрофилактики хирургических заболеваний и (или) состояний |
| В/06.8(ПК 1-7) | Составление плана работы и отчета о своей работе | Составлять план работы и отчет о своей работе | Правила заполнения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю«хирургия», в том числе в форме электронного документа |
|  | Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронногодокумента | Заполнять медицинскую документацию, в том числе в формеэлектронного документа, и контролировать качество ее ведения | Правила работы в медицинских информационных системах иинформационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
|  | Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся враспоряжении медицинским персоналом | Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)состояниями для оценки здоровья населения | Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудовогораспорядка |
|  | Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасностимедицинской деятельности | Пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости вхирургии | Требования к обеспечению внутреннего контроля качества ибезопасности медицинской деятельности |
|  | Использование медицинских информационных систем медицинскихорганизаций и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностейнаходящимся в распоряжении медицинским персоналом | Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского |
|  | Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требованийпожарной безопасности, охраны труда | Использовать медицинские информационно-аналитические системы иинформационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» |  |
|  | Использование в работе персональных данных пациентов и сведений,составляющих врачебную тайну | Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения,составляющие врачебную тайну |  |
|  |  | Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества ибезопасности медицинской деятельности |  |
| В/07.8(ПК 1-7) | Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинскойпомощи в экстренной форме | Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи вэкстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания | Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания кпроведению исследований и интерпретации результатов |
|  | Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания),требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме | Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации | Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина,дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний |
|  | Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числеклинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) | Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организмачеловека (кровообращения и (или) дыхания)) | Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (ихзаконных представителей) |
|  | Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий приоказании медицинской помощи в экстренной форме | Применять лекарственные препараты и медицинские изделия приоказании медицинской помощи в экстренной форме | Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация,перкуссия, аускультация) |
|  |  |  | Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколамилечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
|  |  |  | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)дыхания |
|  |  |  | Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации |

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 ДОТ | Формы контроля (аттестация) | Совершенствуемые компетенции |
| Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Текущий контроль | Промежуточная аттестация | Итоговая аттестация | ПК |
| всего | В том числе с симуляционным обучением |
| **1** | **Модуль 1.** **Хирургическое заболевания тонкой кишки** | **18** | **18** |  | **12** | 6 |  | **6** |  |  | Т,ПР,ЗС | зачет |  | 1, 2, 3, 4, 5,6,7 |
| **2** | **Модуль 2. Хирургические заболевания кишечника.** | **16** | **16** |  | **8** | **4** | **4** | **4** |  |  | Т,ПР,ЗС | зачет | 1, 2, 3, 4 |
|  | **Итоговая аттестация** | **2** | **2** |  |  |  |  |  |  |  | Т,ПР,ЗС |  | 2 | 1, 2, 3, 4, 5,6,7 |
|  | **Всего** | **36** | **36** |  | **20** | 10 | **4** | **10** |  |  |  |  | 2 |  |
| **Общий объем подготовки** | **36** | **36** |
| *Сокращения*: Т – тестированиеПР – оценка освоения практических навыков (умений)ЗС – решение ситуационных задач |

1. **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

1. **Рабочие программы модулей**

**Рабочая программа модуля №1**

**«Хирургическое заболевания тонкой кишки»**

Рабочая программа модуля «**Хирургическое заболевания тонкой кишки**» в рамках ДПП «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача хирурга, по этиологии, патогенезу и патоморфологии хирургических болезней, по вопросам организации работы врача-хирурга, современных стандартов диагностики и лечения хирургических болезней тонкой кишки.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);

3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);

4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями (ПК4);

5) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);

6) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК6);

7) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7);

**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 современные аспекты диагностики и лечения тонкой кишки.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Трудоёмкость в зачётных единицах | Трудоёмкость в часах (всего) | Аудиторныезанятия | Занятияс использованием ДОТ | Формы контроля(аттестация) | Совершенствуемые компетенции |
| Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Текущий контроль | Промежуточная аттестация | Итоговая аттестация | ПК |
| всего | В том числе с симуляционным обучением |
| **1** | **Хирургические заболевания тонкой кишки и брыжейки** | **18** | **18** |  | **12** | **6** |  | **6** |  |  |  | Зачет |  | 1, 2, 3, 4, 5,6,7 |
| 1.1 | Дивертикулез тонкой кишки. Диагностика, клиника, хирургическое лечение.  | 6 | 6 |  | 4 | 2 |  | 2 |  |  | Т,ПР,ЗС |  |  | 1,2,3,4,5,6,7 |
| 1.2 | Опухоли тонкой кишки (диагностика, клиника, хирургическое лечение) | 6 | 6 |  | 4 | 2 |  | 2 |  |  | Т,ПР,ЗС |  |  | 1, 2, 3, 4, 5,6,7 |
| 1.3 |  Кишечная фистула.  | 6 | 6 |  | 4 | 2 |  | 2 |  |  | Т,ПР,ЗС |  |  | 1,2,3,4,5,6,7 |

1. **Учебно-тематический план модуля №1**

*Сокращения*: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1**

**«Хирургическое заболевания тонкой кишки»**

**Тематический план лекций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема лекции | Кол-во часов |
| Ауд. | ДОТ |
| 1 | Дивертикулез тонкой кишки.  |  | 2 |
| 2 | Опухоли тонкой кишки  |  | 2 |
| 3 |  Кишечная фистула.  |  | 2 |

**2**

**Тематический план практических занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема занятия | Кол-во часов |
| Ауд. | ДОТ |
| всего | В том числе с симуляционным обучением |
| 1 | Дивертикулез тонкой кишки.  | 4 | 2 |  |
| 2 | Опухоли тонкой кишки  | 4 | 2 |  |
| 3 |  Кишечная фистула.  | 4 | 2 |  |

**Рабочая программа модуля №2**

**«Хирургические заболевания кишечника»**

Рабочая программа модуля «Хирургические заболевания кишечника» в рамках ДПП «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам этиологии, патогенеза и патоморфологии заболевания кишечника.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);

2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);

3) Планировать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);

4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями (ПК4);

5) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);

6) Проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК6);

7) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК7);

**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, патоморфологию хирургических заболеваний, стандарты диагностики и лечения хирургических заболевания кишечника.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей)\* | Трудоёмкость в зачётныхединицах | Трудоёмкость в часах (всего) | Аудиторныезанятия | Занятияс использованием ДОТ | Формы контроля(аттестация) | Совершенствуемыекомпетенции |
| Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Текущий контроль  | Промежуточная аттестация | Итоговая аттестация | ПК |
| всего | В том числе с симуляционным обучением |
| **2** | **Хирургические заболевания кишечника**  | **16** | **16** |  | **8** | **4** | **4** | **4** |  |  |  | Зачет |  | 1,2,3,4,5,6,7 |
| 2.1 | Острая кишечная непроходимость (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Спаечная болезнь. Спаечная кишечная непроходимость как особенная форма кишечной непроходимости (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Болезнь Крона. | 8 | 8 |  | 4 | 2 | 2 | 2 |  |  | Т,ПР,ЗС |  |  | 1,2,3,4,5,6,7 |
| 2.2 | Острый и хронический аппендицит. Современные взгляды на этиологию, патогенез, клиника, показание к оперативному лечению. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Атипичные формы острого аппендицита | 8 | 8 |  | 4 | 2 | 2 | 2 |  |  | Т,ПР,ЗС |  |  | 1,2,3,4,5,6,7 |
|  | **Итоговая аттестация** | **2** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |  |

1. **Учебно-тематический план модуля №2**

*Сокращения*:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля №2**

**«Хирургические заболевания кишечника»**

**Тематический план лекций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема лекции | Кол-во часов |
| Ауд. | ДОТ |
| 1 | Острая кишечная непроходимость (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Спаечная болезнь. Спаечная кишечная непроходимость как особенная форма кишечной непроходимости (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Болезнь Крона. |  | 2 |
| 2 | Острый и хронический аппендицит. Современные взгляды на этиологию, патогенез, клиника, показание к оперативному лечению. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Атипичные формы острого аппендицита |  | 2 |

**Тематический план семинарских занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема занятия | Кол-во часов |
| Ауд. | ДОТ |
| 1 | Острая кишечная непроходимость (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Спаечная болезнь. Спаечная кишечная непроходимость как особенная форма кишечной непроходимости (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Болезнь Крона. | 2 |  |
| 2 | Острый и хронический аппендицит. Современные взгляды на этиологию, патогенез, клиника, показание к оперативному лечению. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Атипичные формы острого аппендицита | 2 |  |

**Тематический план практических занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема занятия | Кол-во часов |
| Ауд. | ДОТ |
| всего | В том числе с симуляционным обучением |
| 1 | Острая кишечная непроходимость (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Спаечная болезнь. Спаечная кишечная непроходимость как особенная форма кишечной непроходимости (патогенез, клиника, показание к оперативному вмешательству). Болезнь Крона. | 4 |  |  |
| 2 | Острый и хронический аппендицит. Современные взгляды на этиологию, патогенез, клиника, показание к оперативному лечению. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Атипичные формы острого аппендицита | 4 |  |  |

1. **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, кейc-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).

* 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. | ДКБ на ст Донецк, ГКБ №21 г.Донецка, ГКБ №1 г.Макеевки, 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\* | ЛекцияПрактическое занятиеТестовое 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 получат 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.

* 1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП**

**а) основная литература:**

1.Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 912 с.

2.Барыкина, Н.В. Справочник по хирургии [Текст] / Н. В. Барыкина. - Ростов н/Д : Феникс, 2012. - 508 с.

3.Лебедев Н.В. Системы объективной оценки тяжести состояния больных и пострадавших. – М.: «Бином», 2015. - 160 с.

4.Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости: Руководство для врачей. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко. – М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014. - 544 с.

5.Хирургия. Ч. 1, Модуль 2: Торакальная, сердечно-сосудистая, эндокринная хирургия : учебник / ред. В.В. Бойко. - Харьков : НТМТ, 2012. - 440 с.

6.Политравма: хирургия, травматология, анестезиология, интенсивная терапия [Текст] : учебное пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - Киев : ВСИ "Медицина", 2012. - 736 с

7.Неотложная хирургия органов брюшной полости [Текст] : клиническое руководство / ред. П. Г. Кондратенко, В. И. Русин ; Донецкий мед. ун-т.- Донецк:Издатель Заславский Ю.А.,2013.- 720 с.

8. Василенко, Л. И. Механический шов в хирургии [Текст] / Л. И. Василенко ; Донецкий мед. ун-т.- Донецк : Каштан, 2015. - 572 с.

9Основы механического (аппаратного) шва [Текст] / Л. И. Василенко [и др.] ; ред.

10.Л.И.Василенко ; Донецкий мед. ун-т. - Донецк : Каштан, 2014. - 584 с.

11 Барыкина, Н. В. Справочник по хирургии [Текст] / Н. В. Барыкина. - Ростов н/Д : Феникс,2012.- 507 с

12 Миминошвили, О. И. Ожоги дыхательных путей [Электронный ресурс] : видеофильм / О.И. Миминошвили ; Донецкий мед. ун-т. Каф. хирургии им. В.М. Богославского. - Донецк, 2011.

13 Эпонимические симптомы и синдромы в абдоминальной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Я.Г. Колкин, В.В. Хацко, С.В. Межаков та ін. ; Донецкий мед. ун-т. Каф. хирургии им. К.Т. Овнатаняна ; ред. Ю.В. Думанский. - Донецк, 2011.

14. Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Я.Г. Колкин, В.В. Хацко, С.В. Межаков и др. ; Донецкий мед. ун-т. Каф. хирургии им. К.Т. Овнатаняна ; ред. Ю.В. Думанский. - Донецк, 2011.

15. Высоцкий, А. Г. Буллёзная эмфизема лёгких [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. Г. Высоцкий ; Донецкий мед. ун-т. Каф. хирургии им. К.Т. Овнатаняна. - Донецк, 2012.

16. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. : ил. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-4646-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : ttps://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446461.html

17. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей / В. К. Гостищев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.

18. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4091-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440919.html

19. Военно-полевая хирургия : учебник / редактор Е. К. Гуманенко. - 2-е изд., перераб и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с.

20 Травматология и ортопедия / Н. В.Корнилов, Н. Н. Корнилов, К. И. Шапиров [и др.]. - 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

б) дополнительная литература:

1. Большаков, О. П. Оперативная хирургия : учебное пособие по мануальным навыкам / О. П. Большаков ; под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html (дата обращения: 29.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

2.Петров, С. В. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 832 с. – Текст : непосредственный.

3. Петров, С. В. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-3952-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439524.html (дата обращения : 29.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

4.Неотложная хирургия органов брюшной полости : клиническое руководство / ред. П. Г. Кондратенко, В. И. Русин; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Издатель Заславский Ю. А., 2013. - 720 с. – Текст : непосредственный.

5.Военно-полевая хирургия : учебник / под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3932-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439326.html (дата обращения: 29.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

6.Черноусов, А. Ф. Хирургические болезни : учебник / А. Ф. Черноусов, С. П. Ветшев, А. В. Егоров ; под ред. А. Ф. Черноусова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2392-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423929.html (дата обращения: 29.03.2021). - Режим доступа : по подписке.

7.Неотложные состояния в анестезиологии : справочник / редакторы : К. Олман, Э. МакИндоу, А. Уилсон; пер. с англ.; перев. А. А. Митрохина. - Москва : БИНОМ, 2012. – 367 с. – Текст : непосредственный.

9. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний : учебное пособие / Г. А. Городник, Е. К. Шраменко, Т. П. Кабанько [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, каф. анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. – Электрон. дан. (386 КБ). – Донецк, 2016. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Оffic, Flash Player, Adobe Reader. – Текст : электронный.

10. Профилактика внутрибольничных инфекций (гигиенические, эпидемиологические и микробиологические аспекты) : учебное пособие / ред. С. И. Гаркавый А.А. Шевченко. - Одесса: Пресс-курьер, 2015. - 240 с. – Текст : непосредственный.

11.Городник, Г.А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепно-мозговой травмы : учебное пособие / Г. А. Городник, Н. Н. Смирнова, В. А. Билошапка ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. – Электрон. дан. (33,4 МБ). – Донецк, 2014. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Оffic, Flash Player, Adobe Reader. – Текст : электронный.

Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html

Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html

Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html

Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html

Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423929.html

Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. А.Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html

**в) методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» по специальности «Хирургия».

2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» по специальности «Хирургия».

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-OPAC 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>
6. Формы аттестации и оценочные материалы

**8.1. Текущий контроль.**

Текущий контроль учебной деятельности врачей-хирургов 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 «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» по специальности «Хирургия» составляет 300 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. **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 на отдельных завершенных 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. **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 «Актуальные вопросы лечения хирургических заболеваний кишечника» по специальности «Хирургия» составляет 300 тестов.

*Примеры тестовых заданий:*

1.Больная 55 лет, доставленная в хирургическое отделение в тяжелом состоянии, беспокоит боль в брюшной полости. Болеет 3 дня, сначала боль была не постоянная, сразу не отходили кал и газы. С помощью не обращалась. Дома принимала обезболивающие, помогали на короткое время. В настоящее время - боль постоянная по всему животу, асимметрия живота слева, выявляется напряжение мышц, а также рвота. Язык - сухой.

Р-120 в 1 мин. , слабый. Температура тела 38,9 С.

***Ваш предварительный диагноз?***

1. Острая динамическая кишечная непроходимость спастична.
2. Острая паралитическая кишечная непроходимость.
3. Острая высокая кишечная непроходимость.
4. Острая низкая кишечная непроходимость.

2.Больная 55 лет, доставленная в хирургическое отделение в тяжелом состоянии, беспокоит боль в брюшной полости. Болеет 3 дня, сначала боль была не постоянная, сразу не отходили кал и газы. С помощью не обращалась. Дома принимала обезболивающие, помогали на короткое время. В настоящее время - боль постоянная по всему животу, асимметрия живота слева, напряжение мышц, а также рвота. Язык - сухой.

Р-120 в 1 мин. , слабый. Температура тела 38,9 С.

***Какие исследовательский приемы необходимые для уточнения диагноза?***

1. Рентгенография
2. Лапароскопия.
3. Ректороманоскопия.
4. Фиброгастродуоденоскопия.
5. УЗД

3.Больной К., 38 лет, доставленный БСМП с болями в животе. Болеет 2 сутки. Начало болезни связывает с возможным пищевым отравлением, когда без причины появилась тошнота, рвота, недомогание и болезненность в эпигастрии. За медпомощью не обращался, старался сам промыть желудок. Потом боль сместилась в правой подвздошной области и повысилась температура тела до 380 С. Занимался самолечением без эффекта. На 2-в пор боль распространилась вниз живота и влево. из-за чего больной обратился за медпомощью. Объективно: язык сухой обложен белым налетом, тахикардия, симптомы раздражения брюшины, лейкоцитоз, ускоренная СОЭ.

 **Наиболее оптимальный оперативный доступ в данном случае?**

A). Косой разрез Мак-Бурнея, Волковича-Д'яконова.

B). Поперечный разрез Колесова.

C). Параректальний доступ Ланнандера.

D). Доступ Пирогова.

E). Срединную лапаротомию

4.Больной жалуется на ноющую боль в правой подвздошной области, частый жидкий стул, потерю веса, отсутствие аппетита, недомогание. Иногда боль носит приступообразный характер. Болеет на протяжении года. Заболевание началось остро, а потом приняло хроническое течение с периодическими обострениями. Больной астенического телосложения, кожные покровы бледные. Пульс уд.78 в мин, АД 100/60мм рт ст. Живот симметричный, принимает участие в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Симптомов раздражения брюшины нет. В правой подвздошной области определяется плотный, незначительно болезненный инфильтрат без четких контуров. Предварительный диагноз - болезнь Крона.

***Какие субъективные и объективные данные свидетельствуют в пользу установленного диагноза?***

* 1. Частый жидкий стул, периодически приступообразный характер боли, инфильтрат в животе.
	2. Боль в правой подвздошной области, потеря веса, отсутствие аппетита.
	3. Хроническое течение, бледность, инфильтрат в животе.
	4. Частый жидкий стул, недомогание, приступообразный характер боли.
	5. Боль в животе, частый жидкий стул, инфильтрат в животе

5.Больной госпитализирован в клинику в экстренном порядке с жалобами на интенсивную боль в правой подвздошной области, повышение температуры тела до 380, частый жидкий стул, потерю веса. Болеет на протяжении 3 лет. Заболевание началось остро, и больной был прооперирован по поводу острого катарального аппендицита. После этого периодически беспокоят описанные выше жалобы. Пульс 100уд. в мин, АД 110/70 мм рт ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в правой подвздошной области, здесь же определяется плотный, болезненный инфильтрат без четких контуров. При энтерографии определяется гирляндоподобное чередование суженных и расширенных сегментов терминального отдела подвздошный кишки. Установлен диагноз: болезнь Крона подвздошный кишки.

***Какая из представленных схем лечения больного наиболее рациональна?***

1. Консервативная терапия, в случае развития осложнений - операция.
2. Резекция подвздошный кишки.
3. Отключение пораженного участка кишки.
4. Вскрытие инфильтрата.
5. Наложение стомы.

6.Больной предъявляет жалобы на тянущую боль в нижних отделах живота, больше слева, чередование запора и поноса, периодически бывает кал с примесью слизи. Кроме того, беспокоит похудение, общая слабость, недомогание, повышенная утомляемость, раздражительность, снижение аппетита. Болеет на протяжении года. Больной астенического телосложения, со сниженной массой тела. Пульс 72 в мин. АД 110/70 мм рт ст. Живот симметричный, принимает участие в акте дыхания. При пальпации мягкий, болезненный в нижних отделах слева. Здесь же нечетко пальпируется плотная, мучительная сигмовидная кишка. **Выберите симптомы, которые наблюдаются преимущественно при поражении желудочно-кишечного тракта**.

1. Боль в животе, чередование поноса и запора, кал с примесью слизи.
2. Слабость, похудение, боль в животе.
3. Чередование поноса и запора, повышенная утомляемость, снижение аппетита.
4. Недомогание, раздражительность, снижение массы тела.
5. Повышенная утомляемость, раздражительность, кал с примесью слизи.

7.Больной жалуется на ноющую боль в левой подвздошной области, чередование поноса и запора, тенезмы, выделение при дефекации слизи, отсутствие аппетита, недомогание, периодически повышение температуры тела до 390. Иногда боль носит приступообразный характер. Болеет на протяжении года. Заболевания началось остро, а потом приняло хроническое течение с периодическими обострениями. Больной астенического телосложения, кожные покровы бледные. Пульс 78 в мин, АД 100/60 мм рт ст. Живот симметричный, принимает участие в акте дыхания, при пальпации мягкий, чувствительный в левой подвздошной области, здесь же - легкое напряжение мышц передней брюшной стенки. Симптомы раздражения брюшины слабо положительные. В левой подвздошной области пальпируется плотный, болезненный инфильтрат без четких контуров. Предварительный диагноз – дивертикулит сигмовидной кишки. **Какие субъективные и объективные данные свидетельствуют в пользу установленного диагноза?**

1. Чередование запора и поноса, кал с примесью слизи, болезненный, плотный инфильтрат в животе.
2. Боль в левой подвздошной области участке, похудение, отсутствие аппетита.
3. Хроническое течение, бледность, боль в левом подвздошной области.
4. Положительные симптомы раздражения брюшины, недомогание, приступообразный характер боли.
5. Плотный инфильтрат в животе, похудение.

8.Больной 32 лет оперированный в клинике по поводу проникающего ранения брюшной полости с повреждением тонкой кишки. Рана, расположенная на расстоянии 30см от связки Трейца, была ушитая двурядным швом и к месту ушивания подведенные хлорвиниловые дренажи. На 7 пор из дренажей появилось тонкокишкове виддиляеме. Признаков перитонита не было. Проводилось консервативное лечение на протяжении 10 дней. Количество отделяет моего не уменьшается. Имеет место мацерация кожи вокруг раны. Стул самостоятельный 1 раз в 3 сутки.

 ***Ваш вероятный диагноз?***

1. Высокий несформированный неполный тонкокишечный свищ.
2. Низкий сформированный полный тонкокишечный свищ.
3. Высокий сформированный неполный тонкокишечный свищ.
4. Низкий несформированный полный тонкокишечный свищ.

*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:

|  |  |
| --- | --- |
| *Общий (средний) балл за экзамен* | *Оценка за экзамен* |
| 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 пересдачей 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.