

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 22.04.2022 10:21:38
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683a0b7a0144e

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



«УТВЕРЖДАЮ»

**Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 17 » февраля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ХИРУРГИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Киров
2021 г.**

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации
«Хирургия»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры госпитальной хирургии

Протокол № 5 от «25» января 2021 г.
Заведующий кафедрой госпитальной
хирургии, профессор

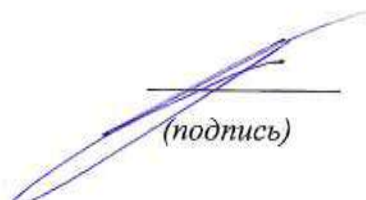

(подпись)

В.А. Бахтин

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ

Протокол № 1 от «17» февраля 2021г.

Директор ИНДО


(подпись)

С. В. Ситников

Рецензенты:

Заместитель директора по организационно-
методической работе ФГБУН «КНИИГ и ПК
ФМБА», д.м.н.

Н.М. Поздеев

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
к.м.н, доцент

Е.С.Прокопьев

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
 по дополнительной профессиональной программе
 повышения квалификации
 «Хирургия»
 (срок обучения 144 часа)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	5
5.	Планируемые результаты обучения	7
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	7
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	35
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	36
6.	Учебный план	40
7.	Календарный учебный график	40
8.	Рабочие программы учебных модулей	40
8.1.	Рабочая программа учебного модуля 1. «Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи»	40
8.2.	Рабочая программа учебного модуля 2. «Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия»	43
8.3.	Рабочая программа учебного модуля 3. «Методы исследования в хирургии»	45
8.4.	Рабочая программа учебного модуля 4. «Обезболивание и интенсивная терапия»	47
8.5.	Рабочая программа учебного модуля 5. «Торакальная хирургия»	48
8.6.	Рабочая программа учебного модуля 6. «Хирургия органов брюшной полости»	50
8.7.	Рабочая программа учебного модуля 7. «Хирургия органов эндокринной системы»	54
8.8.	Рабочая программа учебного модуля 8. «Хирургическая инфекция»	56
8.9.	Рабочая программа учебного модуля 9. «Колопроктология»	58
8.10.	Рабочая программа учебного модуля 10. «Основы травматологии и ортопедии. Ожоги и ожоговая болезнь»	60
8.11.	Рабочая программа учебного модуля 11. «Основы онкологии»	62
8.12.	Рабочая программа учебного модуля 12. «Неотложная помощь в гинекологии и урологии»	64
8.13.	Рабочая программа учебного модуля 13. «Заболевания и повреждения сосудов»	66
8.14.	Рабочая программа учебного модуля 14. «Неотложная хирургическая помощь у детей»	67
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	69
10.	Требования к итоговой аттестации	73
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	78
12.	Кадровое обеспечение	79
13.	Оценочные материалы	81
	Приложение №1 «Учебный план»	82
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	85
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	86

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Хирургия»
(срок обучения 144 академических часа)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Русинов Владимир Михайлович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной хирургии	ФГБОУ ВО Киров- ский ГМУ Мин- здрава России

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-хирургов со сроком освоения 144 академических часа «Хирургия» (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	«Хирургия»	Профессиональный стандарт «Врач – хирург» УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года №743н (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года №849н.) 02.043 Врач-хирург <i>Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964</i>	8
		А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "Хирургия"	
		Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	A/01.8
		Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8
		Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	A/03.8
		Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	A/04.8
		Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/05.8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской	A/06.8

	документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8
	В. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"	
	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	B/01.8
	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	B/02.8
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	B/03.8
	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	B/04.8
	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	B/05.8
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	B/06.8
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	B/07.8

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года №743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – хирург»; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» слушатель повысит свой теоретический и профессиональный уровень, будет обладать системой знаний и умений, необходимых для дальнейшей профессиональной деятельности.

Предусматривает непрерывное последипломное образование и учитывает базисные знания, полученные во время обучения в университете.

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия»

Цель программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врач хирург меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия».

Задачи:

1. Совершенствование знаний по специальности хирургия
2. Повышение профессионального уровня и степени готовности врача к самостоятельной врачебной деятельности в хирургических кабинетах и отделениях поликлиник, хирургических отделениях больниц и клиник;
3. Формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в различных разделах хирургической патологии и в смежных специальностях (внутренние болезни, урология, гинекология, травматология, трансфузиология, анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия, клиническая фармакология, лабораторная, инструментальная и лучевая диагностика, организация и экономика здравоохранения)
4. Освоение новейших методик и технологий современной хирургии.

4.4. Категории обучающихся:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) в ординатуре ординатуры по специальности "Хирургия"

или

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Хирургия" в части профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач-хирург"

4.5. Трудоемкость программы: 144 академических часа трудоёмкости, в том числе 144 зач.ед.

4.6. Форма освоения программы: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации установленного образца

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ВД 1 Профилактическая деятельность	ПК 1.1 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	<p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Проведение медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>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</p> <p>Контроль выполнения профилактических мероприятий</p> <p>Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления; неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией; укуса, осложнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>	<p>Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Производить диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Производить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>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</p> <p>Порядок организации медицинских осмотров и диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, а также их диспансерного наблюдения</p> <p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к ним</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний</p>

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<p>ВД 2 Диагностическая деятельность</p>	<p>ПК 2.1 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления (или) состояния и установления диагноза</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями Осмотр и физикальное обследование пациентов 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, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, биомануальное влагалищное исследование Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с 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) по вопросам оказания медицинской помощи 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 Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования 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 брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, биомануальное влагалищное исследование Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с 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) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования 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 стандартов медицинской помощи</p>	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)</p>

<p>обследовании в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Повторные осмотры и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход</p> <p>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 принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния</p> <p>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, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложненного) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>Патофизиология травмы, кровотечения, раневого процесса, свертывающей системы крови</p> <p>Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии</p> <p>Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам</p> <p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</p> <p>Вопросы асептики и антисептики МКБ</p>
--	--	--

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<p>ВД 2 Диагностическая деятельность</p>	<p>ПК 2.2 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления (или) состояний и установления диагноза</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Осмотр пациентов 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 помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с 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) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выявлять клинические проявления и (или) синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Обосновывать и планировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физического обследования 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 брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с 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) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выявлять клинические проявления и (или) синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Обосновывать и планировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Организовывать и проводить обследование пациентов других групп нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые</p>	<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "хирургия" Стандарты первичной медицинской помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Топографическая анатомия основных областей тела (головы,</p>

<p>направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>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 принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>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, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложненного) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>осложнения и (или) летальный исход у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>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 принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>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, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложненного) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проводить предоперационную подготовку, включая инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять парацентез, лапароскопию диагностическую</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, используемой для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	<p>шей, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)</p> <p>Патобиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови</p> <p>Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Вопросы организации и деятельности военно-полевой хирургии</p> <p>Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</p> <p>Вопросы асептики и антисептики МКБ</p>
--	--	---

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<p>ВДЗ</p> <p>Лечебная деятельность</p>	<p>ПК 3.1 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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 учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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 учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценить эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Оценить эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценить эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>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 медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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</p> <p>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 вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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 медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение 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 медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>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 учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установка подкожного катетера; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - биопсия лимфатического узла; - пункция плевральной полости; - имплантация подкожной венозной порт-системы; - установка назогастрального зонда; - бужирование колостомы; - биопсия молочной железы чрескожная; - катетеризация мочевого пузыря; - уход за кожей тяжелобольного пациента;

<p>Профилактика или лечебные осложнения, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов мед. помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания мед. помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания при оказании мед. помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>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 стандартов медицинской помощи</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продолжающееся наружное и внутреннее кровотечение, острая кровопотеря; - геморрагический шок; - травматический шок; - инфекционно-токсический шок; - синдром длительного сдавления; - острое нарушение проходимости дыхательных путей; - напряженный пневмоторакс; - электротравма; - отморожение, переохлаждение; - ожоги 	<p>циями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Требования асептики и антисептики</p> <p>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 учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Задачи профилактики хирургических заболеваний</p> <p>Основы иммунологии, микробиологии</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в 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</p> <p>Дифференциальная диагностика и клиническая симптоматика острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике</p> <p>Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>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 и непредвиденные</p>
---	--	---

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
	<p>ПК 3.2. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинской организации, обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Использование информационных систем медицинских организаций и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оценки здоровья населения. Пользоваться статистическими методами изучения заболеваемости в хирургии. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении мед. персоналом. Использовать медицинские информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медиц. деятельности</p>	<p>Правила заполнения медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "хирургия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда; основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала в медицинских организациях по профилю "хирургия"</p>
<p>ПК 3.3 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>		<p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. 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. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Распознавать состояние, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибриляцией). Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). Методика физического исследования 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляторы). Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и (или) дыхания</p>

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
	<p>ПК 3.4 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания мед. помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания для направления специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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.</p> <p>Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними</p> <p>Обосновывать план 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 медицинской помощи.</p> <p>Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств. Осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>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, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания мед. помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания мед. помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы обезболивания пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы асептики и антисептики</p> <p>Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения в со-</p>

	<p>изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения. Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения 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 медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение 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 медицинской помощи</p> <p>Проводить терапию при шоке и кровопотере</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания мед. помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Решать вопросы о трудоспособности пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента. Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы; - холецистэктомия; - иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; - ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; 	<p>ответствии с действующими порядками оказания мед. помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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 учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода 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 медицинской помощи</p> <p>Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода 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 медицинской помощи</p> <p>Профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основа иммунологии, микробиологии</p> <p>Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наложение кровоостанавливающего шва при травме печени; - ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы; - холецистотомия; - лапароскопическая холецистостомия; - чрескожная чреспеченочная холецистостомия, холецистохолангиостомия под контролем ультразвукового исследования; - дренирование желчного пузыря; - дренирование желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования; - удаление инородного тела или камня из
--	---	--	--

	<p>(или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначении;</p>	<p>желчного пузыря;</p> <ul style="list-style-type: none"> - холецистэктомия; - холецистэктомия малоинвазивная; - холецистэктомия лапароскопическая; - наложение анастомоза желчного пузыря или желчного протока; - разрез желчных протоков для устранения закупорки; - холедохолитотомия с использованием видеондоскопических технологий; - локальное иссечение или разрушение желчных протоков; - резекция с наложением анастомоза протока "конец в конец"; - восстановление желчных протоков; - операция Одди на сфинктере; - оперативное лечение свища желчного пузыря; - дренирование абсцесса печени; - дренирование абсцесса печени под контролем ультразвукового исследования; - дренирование кист, абсцесса печени с использованием видеондоскопических технологий; - дренирование кисты, абсцесса печени чрескожное; - фенестрация, склерозирование кист печени; - лапароскопическая фенестрация кист печени; - эхинококкэктомия; - наружное дренирование желчных протоков; - наружное дренирование желчных протоков под контролем ультразвукового исследования; - замена холангиостомических дренажей под рентгенологическим контролем; - эндхирургическая чрескожная чреспеченочная холангиоскопия с дренированием; - эндхирургическое чрескожное чреспеченочное дренирование желчных протоков; - наложение гепатикоюноанастомоза; - наложение гепатикодуоденанастомоза; - пластика желчного протока;
	<p>- аппендэктомия;</p> <p>- разобщение сращений при спаечной непроходимости;</p> <p>- освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинация);</p> <p>- разделение брюшинных спаек;</p> <p>- ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве;</p> <p>- ушивание дефекта тонкой кишки;</p> <p>- ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;</p> <p>- ушивание повреждения прямой кишки;</p> <p>- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;</p> <p>- оперативное лечение пупочной грыжи;</p> <p>- оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;</p> <p>- грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);</p> <p>- лапаротомия диагностическая;</p> <p>- лапароцентез;</p> <p>- остановка внутрибрюшного кровотечения;</p> <p>- ампутация нижней конечности;</p> <p>- ампутация верхней конечности;</p> <p>- вскрытие фурункула (карбункула);</p> <p>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса);</p> <p>- вскрытие панариция;</p> <p>- удаление доброкачественных новообразований кожи;</p> <p>- удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки;</p> <p>- иссечение новообразования мягких тканей;</p> <p>- торакотомия;</p> <p>- торакоцентез;</p> <p>- дренирование плевральной полости;</p> <p>- перевязка сосуда;</p> <p>- сшивание сосуда</p> <p>Выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых:</p>	<p>- аппендэктомия;</p> <p>- разобщение сращений при спаечной непроходимости;</p> <p>- освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинация);</p> <p>- разделение брюшинных спаек;</p> <p>- ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве;</p> <p>- ушивание дефекта тонкой кишки;</p> <p>- ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;</p> <p>- ушивание повреждения прямой кишки;</p> <p>- оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;</p> <p>- оперативное лечение пупочной грыжи;</p> <p>- оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки;</p> <p>- грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);</p> <p>- лапаротомия диагностическая;</p> <p>- лапароцентез;</p> <p>- остановка внутрибрюшного кровотечения;</p> <p>- ампутация нижней конечности;</p> <p>- ампутация верхней конечности;</p> <p>- вскрытие фурункула (карбункула);</p> <p>- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса);</p> <p>- вскрытие панариция;</p> <p>- удаление доброкачественных новообразований кожи;</p> <p>- удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки;</p> <p>- иссечение новообразования мягких тканей;</p> <p>- торакотомия;</p> <p>- торакоцентез;</p> <p>- дренирование плевральной полости;</p> <p>- перевязка сосуда;</p> <p>- сшивание сосуда</p> <p>Выполнять функции ассистента при выполнении операций, в числе которых:</p> <p>- наложение кровоостанавливающего шва при травме печени;</p> <p>- холецистотомия;</p> <p>- лапароскопическая холецистотомия;</p> <p>- холецистэктомия малоинвазивная;</p> <p>- холецистэктомия лапароскопическая;</p> <p>- наложение анастомоза желчного пузыря или желчного протока;</p> <p>- холедохолитотомия с использованием видеондоскопических технологий;</p> <p>- восстановление желчных протоков;</p> <p>- операция на сфинктере Одди;</p> <p>- оперативное лечение свища желчного пузыря;</p> <p>- дренирование абсцесса печени;</p>

	<p>ченых другими специалистами</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями (или) состояниями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с</p>	<p>- дренирование кист, абсцесса печени с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <p>- дренирование кисты, абсцесса печени чрескожное;</p> <p>- фенестрация, склерозирование кист печени;</p> <p>- лапароскопическая фенестрация кист печени;</p> <p>- эхинококкэктомия;</p> <p>- наружное дренирование желчных протоков;</p> <p>- замена холангиостомических дренажей под рентгенологическим контролем;</p> <p>- эндохирургическая чрескожная чреспеченочная холангиоскопия с дренированием;</p> <p>- эндохирургическое чрескожное чреспеченочное дренирование желчных протоков;</p> <p>- наложение гепатикоюноанастомоза;</p> <p>- наложение гепатикодуоденоанастомоза;</p> <p>- антеградное эндопротезирование желчных протоков;</p> <p>- ретроградное эндопротезирование желчных протоков;</p> <p>- наложение цистодуоденоанастомоза;</p> <p>- наложение холецистоюноанастомоза с межкишечным анастомозом;</p> <p>- лапароскопическое наложение билиодигестивного анастомоза;</p> <p>- резекция печени атипичная;</p> <p>- лапароскопическая краевая (атипичная) резекция печени;</p> <p>- биопсия брюшины;</p> <p>- холедохолитотомия;</p> <p>- холедоходуоденоанастомоз;</p> <p>- холедохоеюноанастомоз;</p> <p>- стентирование желчных протоков;</p> <p>- стентирование желчных протоков под видеоэндоскопическим контролем;</p> <p>- резекция сегмента (сегментов) печени;</p> <p>- резекция сегмента (сегментов) печени с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <p>- резекция сегмента (сегментов) печени с реконструктивно-пластическим компонентом;</p> <p>- резекция сегмента (сегментов) печени комбинированная с ангиопластикой;</p> <p>- резекция сегмента печени s1; s7, s8;</p> <p>- левосторонняя кавальная лобэктомия печени (s2 + s3);</p> <p>- резекция двух сегментов печени (бисегментэктомия);</p> <p>- резекция трех сегментов печени (s5 + s6 + s4 или s5 + s6 + s7);</p> <p>- лапароскопическая бисегментэктомия печени;</p> <p>- энуклеация опухоли печени;</p> <p>- лапароскопическое иссечение кист печени;</p> <p>- гемигепатэктомия;</p> <p>- гемигепатэктомия расширенная;</p> <p>- гемигепатэктомия комбинированная;</p>	<p>- антеградное эндопротезирование желчных протоков;</p> <p>- ретроградное эндопротезирование желчных протоков;</p> <p>- наложение цистодуоденоанастомоза;</p> <p>- наложение гепатоеюноанастомоза;</p> <p>- наложение холецистоюноанастомоза с межкишечным анастомозом;</p> <p>- наложение гепатодуоденоанастомоза;</p> <p>- лапароскопическое наложение билиодигестивного анастомоза;</p> <p>- резекция печени атипичная;</p> <p>- лапароскопическая краевая (атипичная) резекция печени;</p> <p>- холецистолитотомия;</p> <p>- холедохолитотомия;</p> <p>- холедоходуоденоанастомоз;</p> <p>- холедохоеюноанастомоз;</p> <p>- стентирование желчных протоков;</p> <p>- стентирование желчных протоков под видеоэндоскопическим контролем;</p> <p>- резекция сегмента (сегментов) печени;</p> <p>- резекция сегмента (сегментов) печени с использованием видеоэндоскопических технологий;</p> <p>- резекция двух сегментов печени (бисегментэктомия);</p> <p>- лапароскопическая бисегментэктомия печени;</p> <p>- энуклеация опухоли печени;</p> <p>- лапароскопическое иссечение кист печени;</p> <p>- чрескожная пункционная алкоголизация кист печени под контролем ультразвукового исследования;</p> <p>- транскатетерное лечение непаразитарных кист печени под контролем УЗ исследования;</p> <p>- окклюзия кист печени через дренирующий катетер под контролем ультразвукового исследования;</p> <p>- дренирование эхинококковых кист печени без удаления хитиновой оболочки под контролем ультразвукового исследования;</p>
--	--	--	---

<p>ветствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями (или) состояниями</p> <p>Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий</p>	<ul style="list-style-type: none"> - лапароскопическая гемигепатэктомия; - гемигепатэктомия правосторонняя; - гемигепатэктомия левосторонняя; - гемигепатэктомия правосторонняя расширенная; - гемигепатэктомия левосторонняя расширенная; - разобщение внутренних билиодигитивных свищей; - реконструктивные операции в воротах печени; - резекция внепеченочных желчных протоков; - трансдуоденальная папилэктомия; - трансдуоденальная панкреатэктомия; - частичная панкреатэктомия; - резекция головки поджелудочной железы с сохранением; двенадцатиперстной кишки (атипичная); - резекция поджелудочной железы эндоскопическая; - частичная резекция головки поджелудочной железы с панкреатоеноаноанастомозом (операция Фрея); - ушивание повреждения поджелудочной железы; - энуклеация опухоли поджелудочной железы; - энуклеация опухоли поджелудочной железы эндоскопическая; - цистэктomia; - марсупиализация кисты поджелудочной железы; - трансдуоденальная сфинктеровирсунгопластика; - вирсунгодуденостомия; - продолжная панкреатоеностомия; - резекция поджелудочной железы; - дистальная резекция поджелудочной железы с сохранением селезенки; - дистальная резекция поджелудочной железы со спленэктомией; - срединная резекция поджелудочной железы; - лапароскопическая дистальная резекция поджелудочной железы; - панкреатодуоденальная резекция; - панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка; - панкреатодуоденальная резекция с сохранением привратника; - тотальная дуоденопанкреатэктомия; - удаление анормально расположенных участков поджелудочной железы; - оментобурсостомия; - наружное дренирование кист поджелудочной железы; - окклюзия свищей поджелудочной железы; - окклюзия наружных панкреатических свищей; - разобщение внутренних панкреатических свищей; - иссечение кист поджелудочной железы; - некрэктomia поджелудочной железы; 	<ul style="list-style-type: none"> - дренирование эхинококковых кист печени с удалением хитиновой оболочке под контролем ультразвукового исследования; - транскатетерное лечение эхинококковых кист печени под контролем ультразвукового исследования; - гемигепатэктомия; - гемигепатэктомия расширенная; - лапароскопическая гемигепатэктомия; - разобщение внутренних билиодигитивных свищей; - реконструктивные операции в воротах печени; - резекция внепеченочных желчных протоков; - трансдуоденальная папилэктомия; - трансдуоденальная папилосфинктеротомия; - резекция головки поджелудочной железы с сохранением двенадцатиперстной кишки (атипичная); - резекция поджелудочной железы эндоскопическая; - частичная резекция головки поджелудочной железы с панкреатоеноаноанастомозом (операция Фрея); - ушивание повреждения поджелудочной железы; - энуклеация опухоли поджелудочной железы; - энуклеация опухоли поджелудочной железы эндоскопическая; - цистэктomia; - марсупиализация кисты поджелудочной железы; - трансдуоденальная сфинктеровирсунгопластика; - вирсунгодуденостомия; - продолжная панкреатоеностомия; - резекция поджелудочной железы; - дистальная резекция поджелудочной железы с сохранением селезенки; - дистальная резекция поджелудочной железы со спленэктомией; - срединная резекция поджелудочной железы (атипичная резекция); - лапароскопическая дистальная резекция поджелудочной железы; - панкреатодуоденальная резекция; - панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка; - панкреатодуоденальная резекция с сохранением привратника; - тотальная дуоденопанкреатэктомия; - удаление анормально расположенных участков поджелудочной железы; - оментобурсостомия; - наружное дренирование кист поджелудочной железы; - окклюзия свищей поджелудочной железы; - окклюзия наружных панкреатических свищей; - разобщение внутренних панкреатических свищей; - иссечение кист поджелудочной железы; - некрэктomia поджелудочной железы;
--	---	--

	<p>ствий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностики или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедицинского лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом оказания специализированной медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - наложение панкреато(цисто)юноанастомоза; - реконструктивные вмешательства при хроническом панкреатите; - удаление инородного тела пищевода с помощью разреза; - наложение анастомоза пищевода (внутригрудной); - бужирование пищевода; - стентирование пищевода; - инъекция в пищеводные варикозные расширения; - перевязка кровеносных сосудов в пищеводе; - гастротомия; - пилоромиотомия; - иссечение дивертикула пищевода; - гастрэктомия; - гастрэктомия трансторакальная; - гастрэктомия комбинированная; - гастрэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом; - гастродуоденэктомия; - резекция желудка; - резекция желудка дистальная субтотальная; - резекция желудка дистальная субтотальная с использованием видеоздоскопических технологий; - резекция желудка дистальная субтотальная комбинированная; - резекция желудка проксимальная субтотальная; - резекция желудка проксимальная субтотальная трансторакальная; - резекция желудка проксимальная субтотальная комбинированная; - резекция оперированного желудка; - резекция желудка парциальная; - экстирпация культи желудка; - резекция пищеводно-желудочного (пищеводно-кишечного) анастомоза; - резекция пищеводно-желудочного (пищеводно-кишечного) анастомоза трансторакальная; - удаление экстраорганный редицивы опухоли желудка; - продольная резекция желудка лапаротомическая; - продольная резекция желудка лапароскопическая; - ваготомия; - стволовая ваготомия; - селективная проксимальная ваготомия без дренирования; - ваготомия с дренированием; - лапароскопическая ваготомия; - ваготомия видеоторакокопическая; - пилоропластика; - гастроэнтеростомия (без гастрэктомии); 	<ul style="list-style-type: none"> - панкреатодуоденальная резекция; - панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка; - панкреатодуоденальная резекция с сохранением привратника; - тотальная дуоденопанкреатэктомия; - удаление аномально расположенных участков поджелудочной железы; - оментобурсостомия; - наружное дренирование кист поджелудочной железы; - дренирование кист поджелудочной железы по контролем ультразвукового исследования; - транскатетерное лечение кист поджелудочной железы под контролем ультразвукового исследования; - окклюзия кист поджелудочной железы под контролем ультразвукового исследования; - окклюзия свищей поджелудочной железы; - окклюзия наружных панкреатических свищей; - разобщение внутренних панкреатических свищей; - иссечение кист поджелудочной железы; - некрэктомию поджелудочной железы; - наложение панкреато(цисто)юноанастомоза; - реконструктивные вмешательства при хроническом панкреатите; - дренирование пищевода; - удаление инородного тела пищевода с помощью разреза; - иссечение пищевода; - наложение анастомоза пищевода (внутригрудное); - бужирование пищевода; - стентирование пищевода; - тампонада пищевода; - инъекция в пищеводные варикозные расширения; - перевязка кровеносных сосудов в пищеводе; - гастротомия; - пилоромиотомия;
--	---	--	--

<p>Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки с использованием видеондоскопических технологий; - ревизия желудочного анастомоза; - пластика пищевода; - пластика пищевода желудком; - пластика пищевода толстой кишкой; - пластика пищевода тонкой кишкой; - экстирпация пищевода; - резекция пищевода; - гастростомия; - гастростомия с использованием видеондоскопических технологий; - ушивание гастростомы; - лапароскопическая гастростомия; - реконструкция гастроэнтероанастомоза; - лапароскопический гастроэнтероанастомоз; - эзофагоэнтероанастомоз; - эндопротезирование пищевода; - эзофагогастрофундопликация; - эзофагостомия; - лапароскопическое трансгастральное удаление опухолей желудка; - закрытие гастростомы; - ушивание разрыва пищевода; - наложение гастродуоденоанастомоза; - наложение дуоденодуоденоанастомоза; - иссечение дивертикула тонкой кишки; - сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; - резекция тонкой кишки для интерпозиции; - илеоэктомия; - еноэктомия; - наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку; - илеостомия; - илеостомия превентивная; - еюностомия; - дезинвагинация с резекцией кишки; - оперативное удаление инородного тела тонкой кишки; - энтероэнтеростомия; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - разобщение тонкокишечных свищей; - эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования тонкой кишки; - закрытие илеостомы; - внутрибрюшное закрытие илеостомы с формированием илеоилеоанастомоза; 	<ul style="list-style-type: none"> - иссечение дивертикула пищевода; - иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; - биопсия брыжжины; - клиновидная резекция поражения; - гастрэктомия; - гастродуоденэктомия; - резекция желудка; - резекция оперированного желудка; - резекция желудка парциальная; - экстирпация культи желудка; - резекция пищеводно-желудочного (пищеводно-кишечного) анастомоза; - удаление экстраорганного рецидива опухоли желудка; - продольная резекция желудка лапаротомической; - продольная резекция желудка лапароскопической; - ваготомия; - пилоропластика; - гастроэнтеростомия (без гастрэктомии); - ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; - ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки с использованием видеондоскопических технологий; - гастропластика; - инвагинация дивертикула; - дуоденэктомия; - пластика пищевода; - экстирпация пищевода; - резекция пищевода; - гастростомия; - гастростомия с использованием видеондоскопических технологий; - ушивание гастростомы; - лапароскопическая гастростомия; - передняя гемипилорэктомия; - реконструкция гастроэнтероанастомоза; - лапароскопический гастроэнтероанастомоз;
--	---	--

<ul style="list-style-type: none"> - формирование обходного анастомоза тонкой кишки; - энтеростомия; - рассечение рубцовых структур тонкой кишки; - иссечение толстой кишки с анастомозом "конец в конец" (резекция толстой кишки); - тотальная колэктомия; - субтотальная колэктомия; - резекция и формирование стомы; - колостомия; - колостомия превентивная; - цекостомия; - аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий; - дренаж аппендикулярного абсцесса; - оперативное удаление инородного тела толстой кишки; - формирование обходного анастомоза толстой кишки; - закрытие колостомы; - внебрюшинное закрытие колостомы; - чрезбрюшинное закрытие колостомы; - протопластика брюшнопромежностная; - гемиколэктомия левосторонняя; - гемиколэктомия левосторонняя с формированием колостомы; - гемиколэктомия левосторонняя с использованием видеоэндоскопических технологий; - комбинированная гемиколэктомия левосторонняя с резекцией соседних органов; - гемиколэктомия правосторонняя; - гемиколэктомия правосторонняя с использованием видеоэндоскопических технологий; - комбинированная гемиколэктомия правосторонняя с резекцией соседних органов; - резекция поперечно-ободочной кишки; - резекция поперечно-ободочной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий; - комбинированная резекция ободочной кишки с резекцией соседних органов; - лапароскопическая резекция толстой кишки; - иссечение толстой кишки с анастомозом "конец в бок"; - удаление полипа толстой кишки; - формирование тонкокишечного резервуара; - наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза; - разобщение сращений при спаечной непроходимости с использованием видеоэндоскопических технологий; - закрытие толстокишечных свищей; - лапароскопическое удаление новообразования толстой кишки; 	<ul style="list-style-type: none"> - зофагоэнтероанастомоз; - эндопротезирование пищевода; - зофагогастрофундопликация; - зофагостомия; - лапароскопическое трансгастральное удаление опухоли желудка; - ушивание разрыва пищевода; - наложение гастродуоденанастомоза; - наложение дуоденодуоденанастомоза; - ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве; - рассечение рубцовых структур желудка; - иссечение дивертикула тонкой кишки; - сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; - резекция тонкой кишки для интерпозиции; - илеозэктомия; - еюнэктомия; - наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку; - илеостомия; - еюностомия; - дезинвагинация с резекцией кишки; - оперативное удаление инородного тела тонкой кишки; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - ушивание дефекта тонкой кишки; - разобщение тонкокишечных свищей; - закрытие илеостомы; - внутрибрюшное закрытие илеостомы с формированием илеоилеоанастомоза; - формирование обходного анастомоза тонкой кишки; - энтеростомия; - рассечение рубцовых структур тонкой кишки; - удаление дивертикула толстой кишки; - иссечение толстой кишки частичное; - иссечение толстой кишки с анастомозом "конец в конец"; - тотальная колэктомия;
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - удаление жирового придатка толстой кишки; - удаление жирового придатка толстой кишки лапароскопическое; - резекция илеоцекального угла; - колэктомия; - колэктомия с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием j-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза; - лапароскопически ассистированная колэктомия с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием j-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза; - колэктомия с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием s-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза; - лапароскопически ассистированная колэктомия с брюшно-анальной резекцией прямой кишки; - лапароскопическая колэктомия с брюшно-анальной резекцией прямой кишки; - колэктомия с брюшно-анальной резекцией прямой кишки; - лапароскопически ассистированная колэктомия с экстирпацией прямой кишки; - лапароскопическая колэктомия с экстирпацией прямой кишки; - колэктомия с экстирпацией прямой кишки; - лапароскопически ассистированная колэктомия с формированием илеоректального анастомоза; - лапароскопическая колэктомия с формированием илеоректального анастомоза; - колэктомия с формированием илеоректального анастомоза; - лапароскопически ассистированная субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза; - лапароскопическая субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза; - субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза; - лапароскопически ассистированная субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией ободочной кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал; - лапароскопическая субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией ободочной кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал; - открытая субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией ободочной кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал; - рассечение рубцовых структур толстой кишки; 	<ul style="list-style-type: none"> - субтотальная колэктомия; - резекция и формирование стомы; - колостомия; - цекстомия; - аппендэктомия; - дренаж аппендикулярного абсцесса; - оперативное удаление инородного тела толстой кишки; - формирование обходного анастомоза толстой кишки; - закрытие колостомы; - внебрюшинное закрытие колостомы; - чрезбрюшинное закрытие колостомы; - проктопластика брюшнопромежностная; - гемиколэктомия левосторонняя; - гемиколэктомия правосторонняя; - резекция поперечно-ободочной кишки; - лапароскопическая резекция толстой кишки; - удаление полипа толстой кишки; - формирование тонкокишечного резервуара; - разобщение сращений при спаечной непроходимости; - ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки; - закрытие толстокишечных свищей; - лапароскопическое удаление новообразования толстой кишки; - фистулография свищей тонкой кишки; - удаление жирового придатка толстой кишки; - резекция илеоцекального угла; - колэктомия; - колэктомия с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием j-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза; - колэктомия с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием s-образного тонкокишечного резервуара, низкого илеоректального аппаратного анастомоза; - лапароскопическая колэктомия с брюшно-анальной резекцией прямой кишки;
--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - удаление инородного тела прямой кишки с помощью разреза; - прижигание слизистой прямой кишки; - иссечение ректальной слизистой оболочки; - проктосигмоидэктомия; - восстановление прямой кишки; - восстановление прямой кишки, промежностная проктопластика; - восстановление прямой кишки, брюшно-промежностная проктопластика; - закрытие внутреннего свища прямой кишки; - иссечение ректовагинального свища трансперинеальным доступом с разделением ушиванием дефектов прямой кишки и влагалища, передняя леваторопластика; - иссечение ректовагинального свища с ушиванием дефекта влагалища, низведение полнослойного лоскута прямой кишки; - иссечение ректовагинального свища брюшно-промежностным доступом с разделением ушиванием дефектов прямой кишки и влагалища; - закрытие проктостомы; - дренаж тазопрямокишечной ткани; - иссечение наружного свища прямой кишки; - дренирование абсцесса прямой кишки; - разделение анального сфинктера; - сфинктеропластика; - удаление полипа анального канала и прямой кишки; - резекция сигмовидной кишки; - резекция сигмовидной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий; - обструктивная резекция сигмовидной кишки; - обструктивная резекция сигмовидной кишки с использованием видеоэндоскопических технологий; - нервосберегающая лапароскопически ассистированная резекция сигмовидной кишки; - комбинированная резекция сигмовидной кишки с резекцией соседних органов; - резекция сигмовидной ободочной кишки внутрибрюшная с анастомозом "конец в конец"; - экстирпация прямой кишки; - экстирпация прямой кишки с реконструкцией анального сфинктера; - экстирпация прямой кишки с использованием видеоэндоскопических технологий; - расширенная комбинированная брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки; - резекция прямой кишки; - брюшно-анальная резекция прямой кишки с ликвидацией ректовагинального свища, ушиванием дефекта влагалища; - резекция прямой кишки передняя с использованием видеоэндоскопических технологий; 	<ul style="list-style-type: none"> - колэктомия с брюшно-анальной резекцией прямой кишки; - лапароскопическая колэктомия с экстирпацией прямой кишки; - колэктомия с экстирпацией прямой кишки; - лапароскопическая колэктомия с формированием илеоректального анастомоза; - колэктомия с формированием илеоректального анастомоза; - лапароскопическая субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза; - субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректального анастомоза; - лапароскопическая субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал; - открытая субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал; - рассечение рубцовых стриктур толстой кишки - удаление инородного тела прямой кишки с помощью разреза; - прижигание слизистой прямой кишки; - иссечение ректальной оболочки; - иссечение анальной трещины; - проктосигмоидэктомия; - восстановление прямой кишки; - закрытие внутреннего свища прямой кишки; - закрытие проктостомы; - дренаж тазопрямокишечной ткани; - иссечение наружного свища прямой кишки; - разрез или иссечение перианальной ткани; - дренирование абсцесса прямой кишки; - сфинктеропластика; - удаление полипа анального канала и прямой кишки;
--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> - резекция прямой кишки передняя с реконструкцией ампулы прямой кишки; - резекция прямой кишки передняя низкая; - резекция прямой кишки передней ампулы прямой кишки; - резекция прямой кишки брюшно-анальная с низведением сигмовидной кишки; - резекция прямой кишки брюшно-анальная с резекцией внутреннего сфинктера; - резекция прямой кишки интерсфинктерная; - передняя резекция прямой кишки; - нервосберегающая внутрибрюшная резекция прямой кишки с прецизионным выделением и сохранением элементов вегетативной нервной системы таза; - нервосберегающая лапароскопически ассистированная резекция прямой кишки; - комбинированная резекция прямой кишки с резекцией соседних органов; - трансанальная слизисто-подслизистая резекция нижеампулярного отдела прямой кишки; - ректопексия; - ректопексия с использованием видеэндоскопических технологий; - иссечение эпителиального копчикового хода; - микрохирургия при новообразованиях прямой кишки эндоскопическая; - реконструкция при новообразованиях прямой кишки; - мезоректумэктомия; - реконструкция пищеводно-кишечного анастомоза при рубцовых деформациях, не подлежащих эндоскопическому лечению; - реконструкция пищеводно-желудочного анастомоза при тяжелых рефлюкс-эзофагитах; - вскрытие остро гнойного парапроктита; - иссечение подково-подслизистого свища прямой кишки; - иссечение трансфинктерного свища прямой кишки; - иссечение экстрасфинктерного свища прямой кишки; - удаление кисты параректальной клетчатки; - удаление новообразования параректальной клетчатки; - бужирование анального отверстия; - иссечение геморроидальных бахромок; - аносфинктеропластика; - аносфинктеропластика; - тромбэктомия геморроидальных узлов; - иссечение гипертрофированных анальных сосочков; - иссечение пресакральной кисты; - иссечение пресакральной кисты с резекцией копчика; - иссечение ректоцеле с пластикой ректовагинальной перегородки аллогрансплантатом; - сакральная проктопластика; - анопластика; 	<ul style="list-style-type: none"> - резекция сигмовидной кишки; - резекция сигмовидной кишки с использованием видеэндоскопических технологий; - экстирпация прямой кишки; - экстирпация прямой кишки с использованием видеэндоскопических технологий; - резекция прямой кишки передняя с использованием видеэндоскопических технологий; - резекция прямой кишки передняя низкая; - резекция прямой кишки брюшно-анальная с низведением сигмовидной кишки; - резекция прямой кишки брюшно-анальная с резекцией внутреннего сфинктера; - резекция прямой кишки интерсфинктерная; - резекция прямой кишки интерсфинктерная; - передняя резекция прямой кишки; - трансанальная слизисто-подслизистая резекция прямой кишки; - ушивание повреждения прямой кишки; - ректопексия; - иссечение эпителиального копчикового хода; - реконструкция при новообразованиях прямой кишки; - мезоректумэктомия; - иссечение новообразований периаанальной области и анального канала; - вскрытие остро гнойного парапроктита; - иссечение подково-подслизистого свища прямой кишки; - иссечение трансфинктерного свища прямой кишки; - иссечение экстрасфинктерного свища прямой кишки; - удаление кисты параректальной клетчатки; - бужирование анального отверстия; - иссечение геморроидальных бахромок; - аносфинктеропластика; - аносфинктеропластика; - тромбэктомия геморроидальных узлов; - пневмодивульсия; - иссечение гипертрофированных анальных
--	--	--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий; - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов; - оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий; - оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов; - оперативное лечение околопупочной грыжи; - пластика при диастазе прямых мышц живота; - операция при малой и средней послеоперационной грыже (легкая форма); - операция при малой и средней послеоперационной грыже (сложная форма); - операция при большой послеоперационной грыже; - операция при большой послеоперационной грыже в инфицированных условиях; - операция при гигантской послеоперационной грыже; - операция при гигантской послеоперационной грыже в инфицированных условиях; - операция при грыже спигелиевой линии живота; - лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов; - оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов; - операция при большой послеоперационной грыже с использованием видеоэндоскопических технологий; - операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием видеоэндоскопических технологий; - операция при большой послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов; - операция при гигантской послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов; - оперативное лечение диафрагмальной грыжи; - пластика диафрагмы с использованием импланта; - операция при грыже пищеводного отверстия диафрагмы; - устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий; - лапаротомия; - релaparотомия; - дренаж перитонеальный; - дренирование кист брюшной полости; - лапароскопическое дренирование брюшной полости; - иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки (абдоминопластика); 	<ul style="list-style-type: none"> сосочков; - иссечение пресакральной кисты; - анопластика; - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий; - оперативное лечение пупочной грыжи; - оперативное лечение околопупочной грыжи; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки; - грыжесечение при грыже белой линии живот (легкая форма); - пластика при диастазе прямых мышц живота; - операция при грыже спигелиевой линии живота; - лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах; - оперативное лечение диафрагмальной грыжи - пластика диафрагмы с использованием импланта; - операция при грыже пищеводного отверстия диафрагмы; - лапаротомия; - релaparотомия; - дренаж перитонеальный; - дренирование брюшной полости под контролем ультразвукового исследования; - дренирование кист брюшной полости; - лапароскопическое дренирование брюшной полости; - иссечение брыжейки; - иссечение сальника; - разделение брюшинных спаек; - фиксация кишечника; - экстирпация срединных кист и свищей шеи; - экстирпация боковых свищей шеи; - ампутация нижней конечности; - ампутация голени; - ампутация стопы; - ампутация пальцев нижней конечности;
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - наложение повязки при полостных операциях на органах брюшинного пространства; - наложение повязки при операциях на органах шеи; - наложение повязки при термических и химических ожогах; - удаление поверхностно расположенного инородного тела; - вскрытие панариция; - некрэктомия; - некрэктомия ультразвуковая; - некрэктомия гнойно-некротического очага стопы (голенн); - некрэктомия гнойно-некротического очага стопы (голенн) с использованием гидрохирургического скальпеля; - некрэктомия с использованием гидрохирургической системы; - некрэктомия с помощью лазера; - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - хирургическая обработка раны гидрохирургическим скальпелем; - иссечение поражения кожи; - сшивание кожи и подкожной клетчатки; - наложение вторичных швов; - ушивание открытой раны (без кожной пересадки); - вскрытие фурункула (карбункула); - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); - вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голенн); - вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы использованием гидрохирургического скальпеля; - удаление атеромы; - удаление доброкачественных новообразований кожи; - удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции; - удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки; - вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки; - удаление контактиозных моллюсков; - иссечение рубцов кожи; - иссечение келоидных рубцов кисти; - удаление ногтевых пластинок; - удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; - удаление ногтевой пластинки при помощи лазера; - биопсия кожи; - биопсия мышц; - получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистой; - удаление мозоли; - некрэктомия; - иссечение грануляции; 	<ul style="list-style-type: none"> - удаление контактиозных моллюсков; - иссечение келоидных рубцов кисти; - удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; - удаление мозоли; - некрэктомия; - иссечение грануляции; - устранение рубцовой деформации; - иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки; - наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; - иссечение новообразования мягких тканей; - удаление новообразования мягких тканей; - иссечение свища мягких тканей; - удаление инородного тела с рассечением мягких тканей; - иссечение поверхностного свищевого хода; - иссечение глубокого свищевого хода; - снятие послеоперационных швов (лигатур); - удаление опухоли мягких тканей головы; - вскрытие гематомы мягких тканей; - удаление катетера для перитонеального диализа; - удаление геморроидальных узлов; - склеротерапия геморроидальных узлов; - лигирование геморроидальных узлов; - удаление инородного тела прямой кишки без разреза <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в 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 при следующих состояниях пациента:</p>
--	---	--

<ul style="list-style-type: none"> - иссечение грануляции ультразвуковое; - устранение рубцовой деформации; - устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями; - иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки; - иссечение кожи и подкожной жировой клетчатки в боковых отделах лица; - иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки в области нижней конечности; - иссечение кожи и подкожно-жировой клетчатки в области верхней конечности; - наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; - иссечение новообразования мягких тканей; - иссечение новообразований мягких тканей (с определением "сторожевого" лимфатического узла); - удаление новообразования мягких тканей; - иссечение свища мягких тканей; - удаление инородного тела с рассечением мягких тканей; - иссечение поверхностного свищевого хода; - иссечение глубокого свищевого хода; - снятие послеоперационных швов (лигатур); - удаление опухолей мягких тканей головы; - вскрытие гематомы мягких тканей; - удаление катетера для перитонеального диализа; - удаление инородного тела прямой кишки без разреза <p>Выполнять основные хирургические вмешательства и лечебные манипуляции через все основные виды хирургических доступов (разрез, прокол, свищевой канал) с помощью прямого открытого манипулирования, навигации, эндоскопии:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дренирование кист, абсцесса печени с использованием видеоэндоскопических технологий; - лапароскопическое дренирование брюшной полости; - вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса; - вскрытие гематомы мягких тканей; - лапароскопия диагностическая; - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); - лапаротомия; - пункция гнойного очага; - пункция синовиальной сумки сустава; - пункция мягких тканей; - пункция перикарда <p>Выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	<ul style="list-style-type: none"> - продолжающееся наружное и внутренне кровотечение, острая кровопотеря; - геморрагический шок; - травматический шок; - инфекционно-токсический шок; - синдром длительного сдавления; - острое нарушение проходимости дыхательных путей; - напряженный пнемоторакс; - электротравма; - отморожение, переохлаждение; - ожоги <p>Хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургической клинике (Урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни)</p> <p>Методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных веществ; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Основы лечебного питания, принципы диетотерапии хирургических пациентов при предоперационной подготовке и в послеоперационный период</p> <p>Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оперативная хирургия основных областей тела (голова, шея, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей)</p> <p>Применение немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
--	---

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<p>ВД 4 Реабилитационная деятельность</p>	<p>ПК 4.1. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и их последствиями</p>	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Проведение мероприятий медицинскими специалистами и (или) сотрудниками и их последствиями, в том числе при реализации программ реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов.</p>	<p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Разрабатывать план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Оценивать эффективность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями. Назначать необходимые технические средства реабилитации, необходимые для медицинской реабилитации пациентов и их последствиями. Консультировать пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения.</p>	<p>Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) последствиями и их последствиями, в том числе инвалидам по хирургическим заболеваниям. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации (или) состояниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов по хирургическим заболеваниям. Механизм воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) заболеваниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации. Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации. Основные программы медицинской реабилитации или абилитации 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 их последствиями, инвалидов по хирургическим заболеваниям.</p>

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
	<p>ПК 4.2. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медицинской экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы, в том числе в форме электронного документооборота</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для прохождения медицинской экспертизы</p>	<p>Направлять пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>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 форме электронных документов</p> <p>Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, касающиеся наличия и (или) отсутствия хирургического заболевания и (или) состояния</p> <p>Оформлять листок нетрудоспособности</p>	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>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 к оформлению медицинской документации</p>

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы:

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- ПК-9 способность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам пожилого и старческого возраста;

- ПК-10 способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, реабилитационные мероприятия в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- историю хирургии;
- биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;
- принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений;
- теоретические основы организации здравоохранения;
- организацию хирургической помощи населению;
- вопросы управления и планирования в хирургической службе;
- теоретические основы санитарной статистики;
- санитарно-противоэпидемическую работу в хирургической службе;
- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-специалиста по хирургии;
- медицинское страхование;

2. Специальные знания и знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию головы и шеи;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию груди;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию таза и промежности;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию позвоночника;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию конечностей;
- лабораторные методы исследования в хирургии;
- лучевые методы диагностики в хирургии;
- инструментальные методы диагностики в хирургии;
- основы анестезиологии;
- основы реаниматологии;
- основы интенсивной терапии и трансфузиологии;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний легких и плевры;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний средостения;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний пищевода;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений грудной клетки;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний молочной железы;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний щитовидной железы;

- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний желудка;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний кишечника и брыжейки;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний печени и желчных протоков;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний селезенки;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение грыж живота;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение инородных тел желудочно-кишечного тракта;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение травматических повреждений живота;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний и повреждений сосудов;
- клинику, диагностику и лечение острых воспалительных заболеваний и травм моче-половых органов;
- основы теоретической и практической онкологии;
- клинику, диагностику и лечение травм черепа и головного мозга;
- клинику, диагностику и лечение травм позвоночника и спинного мозга;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений таза;
- клинику, диагностику и лечение травм конечностей;
- клинику, диагностику и лечение травматического шока;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение ожогов и ожоговой болезни;
- клинику, диагностику и лечение ожогового шока;
- клинику, диагностику и лечение ожогов другими этиологическими факторами;
- клинику, диагностику и лечение отморожений;
- учение о ранах;
- общие принципы лечения гнойных ран и гнойных заболеваний;
- клинику, диагностику и лечение острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства и флегмон таза;
- клинику, диагностику и лечение гнойных заболеваний кисти;
- клинику, диагностику и лечение маститов
- клинику, диагностику и лечение хронических гнойных заболеваний;
- клинику, диагностику и лечение хирургического сепсиса;
- клинику, диагностику и лечение особых видов раневой инфекции;
- клинику, диагностику и лечение перитонита и остаточных гнойников брюшной полости;
- антибактериальную терапию в хирургии;
- клинику, диагностику и лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки и анального канала;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений прямой кишки и промежности;
- клинику, диагностику и лечение злокачественных опухолей толстой кишки;
- основы иммунологии и микробиологии;
- основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии;
- показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- патоморфологию хирургических заболеваний грудной клетки;

- патоморфологию хирургических заболеваний брюшной полости;
- патоморфологию хирургических заболеваний таза и промежности;
- патоморфологию хирургических заболеваний эндокринной системы;
- патоморфологию хирургических заболеваний венозной и артериальной систем;
- демографические, социально-гигиенические, социологические, социально-психологические проблемы у хирургических больных.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- проводить мониторинг образовательной среды и состояния здоровья детей и подростков;
- получить информацию о заболевании;
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного;
- оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посылный лист в бюро медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ);

- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть навыками:

- купирования болевого синдрома;
- лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы;
 - асептики и антисептики в хирургии;
 - обезболивание в хирургии;
 - интенсивной терапии и реанимации критических состояний;
 - фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
 - рационального питания здорового организма и диетотерапией у хирургических больных;
 - лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;
 - диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчно-каменная болезнь, заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы, заболевания щитовидной железы, геморрой, кишечные свищи, варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром), онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани), травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения), гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция).

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Хирургия» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Приложении №2.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час /6 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
- основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
- историю хирургии;
- биологические и средовые факторы, формирующие здоровье;
- принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений;
- теоретические основы организации здравоохранения;
- организацию хирургической помощи населению;
- вопросы управления и планирования в хирургической службе;
- теоретические основы санитарной статистики;
- санитарно-противоэпидемическую работу в хирургической службе;
- вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-специалиста по хирургии;
- медицинское страхование;

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посылный лист в бюро медико-социальной экспертизы;
- оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

По окончанию изучения учебного модуля 1 обучающийся должен владеть навыками:

- оформления больничных листов и проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности и оформления посылного листа в бюро медико-социальной экспертизы

- оформления всей необходимой медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению

Содержание учебного модуля 1. «Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи
1.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения
1.1.2	Организация специализированных видов хирургической помощи
1.1.3	Вопросы управления, экономики и планирования в хирургической службе
1.1.4	Теоретические основы санитарной статистики
1.1.5	Санитарно-противоэпидемическая работа в хирургической службе. Санитарное просвещение

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 1: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Тестовые задания (*выберите один или несколько правильных ответов*):

- 1) Отпуска по болезни или увечью больного предоставляются

Ответы:

1. Лечащим врачом *
2. Заведующим отделением
3. Контрольно-экспертной комиссией
4. Бюро медико-социальной экспертизы
5. Каждым из перечисленных

- 2) Сроки временного перевода на другую работу по болезни рабочего или служащего определяют: 1. Профсоюзные органы. 2. Контрольно-экспертная комиссия. 3. Заведующий отделением. 4. Бюро медико-социальной экспертизы. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Если правильные ответы 1, 2 и 3
2. Если правильный ответ 2 *
3. Если правильные ответы 1 и 2
4. Если правильные ответы 3 и 4
5. Если правильные ответы 2 и 3

- 3) Задачами экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях являются: 1. Определение у рабочих и служащих временной утраты трудоспособности. 2. Рекомендации по обеспечению необходимых условий и видов труда для лиц, не имеющих группу инвалидности, но нуждающихся по состоянию здоровья в более легкой работе (временно или постоянно). 3. Выявление длительной или постоянной утраты трудоспособности у рабочих и служащих, и своевременное направление их на освидетельствование в бюро медико-социальной экспертизы. 4. Все перечисленные. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Если правильные ответы 1, 2 и 3
2. Если правильные ответы 1 и 2
3. Если правильные ответы 2 и 3
4. Если правильный ответ 4 *
5. Если правильные ответы 3 и 4

- 4) Основными критериями, отличающими временную нетрудоспособность от стойкой, являются: 1. Продолжительность нетрудоспособности. 2. Благоприятный клинический прогноз. 3. Благоприятный трудовой прогноз. 4. Все перечисленные. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Если правильные ответы 1,2 и 3
 2. Если правильные ответы 1 и 2
 3. Если правильный ответ 3 *
 4. Если правильный ответ 4
 5. Если правильные ответы 3 и 4
- 5) Листок нетрудоспособности при хронических заболеваниях выдается:

Ответы:

1. В случае выраженного обострения *
2. При нарушении функции больного органа
3. При общем тяжелом состоянии больного
4. Ни в одном из перечисленных случаев
5. В любом из перечисленных случаев

Литература к учебному модулю 1

Основная литература:

1. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / ред. Г. Н. Царик. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 912 с
2. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 656 с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Медик В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям: учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 464 с. : ил.

8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Трудоемкость освоения: 12 акад.час /12 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию головы и шеи;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию груди;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию таза и промежности;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию позвоночника;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию конечностей;
- принципы и основные этапы выполнения хирургических операций.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- прогнозировать пути и опасности распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях
- объяснять сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен владеть навыками:

- владения медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека.
- пальпации основные поверхностно расположенные артерии и находить места их пальцевого прижатия при кровотечениях
- основных хирургических манипуляций

Содержание учебного модуля 2. «Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1.	Клиническая и топографическая анатомии, оперативная хирургия головы, шеи, груди, таза и промежности
2.2.	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота
2.3.	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и конечностей

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 2: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) Наиболее возможными путями прорыва гноя при паротите, объясняемыми особенностями топографии околоушной слюнной железы и её фасции, являются: 1) прорыв гноя в ротовую полость; 2) в переднее окологлоточное пространство; 3) заднее окологлоточное пространство; 4) наружный слуховой проход. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Верно 1 и 2
2. Верно 3 и 4
3. Верно 2 и 4 *
4. Верно 1 и 3
5. Верно 2 и 3

2) В состав сосудистого пучка шеи входят следующие нервы: 1. Блуждающий нерв. 2. Нисходящая ветвь подъязычного нерва. 3. Промежуточный нерв. 4. Пограничный симпатический ствол. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Если правильные ответы 2 и 3
2. Если правильные ответы 1 и 3
3. Если правильные ответы 3 и 4
4. Если правильные ответы 2 и 4
5. Если правильные ответы 1 и 2 *

3) Учитывая локализацию межреберного сосудисто-нервного пучка, пункцию плевральной полости безопаснее проводить: 1. Во 2-3 межреберных промежутках по средней ключичной линии по нижнему краю ребра. 2. В 7-8 межреберных промежутках по паравerteбральной линии по верхнему краю ребра. 3. В 7-8 межреберных промежутках по средней подмышечной линии по верхнему краю ребра. 4. В любом из указанных мест. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Если правильные ответы 1 и 3
2. Если правильные ответы 2 и 3
3. Если правильный ответ 3 *
4. Если правильный ответ 4
5. Если правильные ответы 3 и 4

4) Возникновение воздушной эмболии сосудов головного мозга после операции на органах шеи объясняется: 1) незаращением межпредсердной перегородки; 2) незаращением артериального протока; 3) незаращением межжелудочковой перегородки; 4) плотным срастанием вен шеи с фасциями; 5) рассечением фасциально-клеточных пространств шеи. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1 и 2

2. верно 2,3
3. верно 3, 4
4. верно 1, 4 *
5. верно 2, 5

5) С клетчаткой подмышечной впадины сообщаются: 1) переднее глубокое клетчаточное пространство; 2) надостное; 3) подостное; 4) передняя предлопаточная щель; 5) Задняя предлопаточная щель. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. Верно 1 и 2
2. верно 2, 3
3. верно 3, 4
4. верно 4, 5
5. верно 2, 5 *

Литература к учебному модулю 2:

Основная литература:

1. Оперативная хирургия: учебное пособие по мануальным навыкам / ред.: А. А. Воробьев, И. И. Каган. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с.: ил
2. "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

Дополнительная литература:

1. Золлингер Р. М. (мл.). Атлас хирургических операций / Р. М. Золлингер (ст.); пер. с англ. под ред. Кубышкин В. А. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 480 с.: ил.
2. Кэмерон Д. Л. Атлас оперативной гастроэнтерологии : пер. с англ. / Д. Л. Кэмерон, К. Сэндон. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 560 с.: ил.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>

8.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Методы исследования в хирургии»

Трудоемкость освоения: 6 акад.час /6 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- лабораторные методы исследования в хирургии;
- лучевые методы диагностики в хирургии;
- инструментальные методы диагностики в хирургии;

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно–инструментальных методов исследования;

- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен владеть навыками:

- проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Содержание учебного модуля 3. «Методы исследования в хирургии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.	Лабораторные методы
3.2.	Лучевые, инструментальные и радио-изотопные методы диагностики
3.3.	Бактериологические и цитоморфологические методы

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 3: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Тестовые задания (*выберите один или несколько правильных ответов*):

1) Рентгенологически определяемый ателектаз сегмента легкого, доли или всего легкого обязывает врача в первую очередь исключить:

Ответы:

1. Центральный рак легкого *
2. Доброкачественную опухоль (центральную)
3. Пневмонию
4. Пневмоторакс
5. Инородное тело

2) Рентгенологические признаки воздуха или бария в желчном пузыре или желчных протоках свидетельствуют:

Ответы:

1. О холедохолитиазе
2. О сальмонеллезе желчного пузыря
3. О внутренней желчной фистуле *
4. О желудочно-толстокишечной фистуле
5. О холецистите

3) Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является:

Ответы:

1. Тромбоз селезеночной или воротной вены
2. Опухолевые поражения печени
3. Цирроз печени *
4. Легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
5. Синдром Бадд-Хиари

4) Варикозно расширенные вены пищевода и желудка можно выявить с помощью:

Ответы:

1. Лапароскопии
2. Пневмомедиастинографии
3. Ангиографии печени
4. Рентгеноскопии пищевода и желудка *

5. Динамической гепатобилиосцинтиграфии

5) Для распознавания рака поджелудочной железы применяют следующие методы: 1. Ретроградная холангиопанкреатография. 2. Ультразвуковое сканирование. 3. Компьютерная томография. 4. Холецистография. 5. Ангиография и изотопная скintiграфия. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1, 2, 3, 4
2. верно 2, 3, 4, 5
3. верно 1, 3, 4, 5
4. верно 1, 2, 3, 5 *
5. верно 1, 2, 4, 5

Литература к учебному модулю 3

Основная литература:

1. Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание/под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>

Дополнительная литература:

1. Мак-Интайр Р. Б. Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии: рук. для врачей: пер. с англ. / Р. Б. Мак-Интайр, Г. В. Стигманн, Б. Айсман; ред. В. Д. Фёдоров. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 744 с.: ил.
2. Клиническая хирургия: нац. руководство. В 3-х т. Т. 3 / ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 1008 с. + эл. опт. диск (CD-ROM). - (Сер. "Национальные руководства")

8.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Обезболивание и интенсивная терапия»

Трудоемкость освоения: 8 акад. час /8 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- основы анестезиологии;
- основы реаниматологии;
- основы интенсивной терапии и трансфузиологии;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- оказывать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- определять группу крови, проводить пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними;

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен владеть навыками:

- асептики и антисептики в хирургии;
- обезболивания в хирургии;
- интенсивной терапии и реанимации критических состояний;
- фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;

— лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

Содержание учебного модуля 4. «Обезболивание и интенсивная терапия»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.1	Обезболивание в хирургии
4.2	Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Вопросы реаниматологии, интенсивной терапии и трансфузиологии.

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 4: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) Артериальная гипотензия во время общей анестезии может быть вследствие всего перечисленного: 1. Недостаточной глубины наркоза. 2. Манипуляций в области рефлексогенных зон. 3. Введения солевых растворов. 4. Нарушения газообмена. 5. Нарушения ОЦК из-за кровопотери. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1, 2, 3, 4
2. верно 1, 3, 4, 5
3. Верно 1, 2, 4, 5 *
4. Верно 2, 3, 4, 5
5. Верно 3, 4, 5

2) Длительное нахождение катетера в вене может привести к: 1. Септическому флебиту. 2. Химическому флебиту. 3. Тромбоэмболии. 4. Септицемии. 5. ДВС - синдрому. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1, 2, 3, 5
2. верно 1, 3, 4, 5
3. верно 2, 3, 4, 5
4. верно 3, 4, 5
5. верно 1, 2, 3, 4 *

3) Показанием к немедленной сердечно-легочной реанимации является: 1) отсутствие пульса и АД; 2) остановка дыхания; 3) отсутствие сознания; 4) акроцианоз; 5) отсутствие сердечных тонов. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1, 2, 3, 4, 5
2. верно 1, 2, 3,
3. верно 2, 3, 4
4. верно 1, 2, 5 *
5. верно 3, 4, 5

4) Показанием к прямому массажу сердца является:

Ответы:

1. Остановка дыхания
2. Остановка сердца
3. Потеря сознания
4. Отсутствие пульса на сонных артериях при закрытом массаже сердца в течение 2 минут *
5. Фибрилляция сердца

5) Отек легких развивается: 1) при увеличении отрицательного внутрилегочного давления; 2) при повышении гидродинамического давления в легочных капиллярах; 3) при повышении коллоидно-осмотического давления крови; 4) при снижении лимфатической реасорбции жидкости в легких; 5) при снижении проницаемости мембран. Выберите правильный ответ по схеме:

Ответы:

1. верно 1, 2, 3, 4, 5
2. 1, 2, 3
3. 1, 2, 4
4. 3, 4, 5
5. 1, 2, 4 *

Литература к учебному модулю 4

Основная литература:

1. Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2 томах. Ред.: И. Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. Москва: Гэотар-Медиа, 2020. – 2208 с
2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
3. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>

Дополнительная литература

1. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: А. А. Бунятян, В. М. Мизикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.
2. Руководство по кардиоанестезиологии и интенсивной терапии / ред.: А. А. Бунятян, Н. А. Трекова, А. А. Еременко. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : МИА, 2015. - 704 с. : ил.

8:5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Торакальная хирургия»

Трудоемкость освоения: 15 акад. час /15 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

- клинику, диагностику и лечение заболеваний легких и плевры;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний средостения;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний пищевода;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений грудной клетки;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний молочной железы;
- патоморфологию хирургических заболеваний грудной клетки;

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- получать информацию о заболевании;
- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного;
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;

- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения различных заболеваний легких (отек легких, острый бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей)
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: плановая хирургия (заболевания пищевода, дисгормональные заболевания молочной железы), онкология (рак молочной железы, рак легкого), травматология (закрытая и открытая травма груди)

Содержание учебного модуля 5 «Торакальная хирургия»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1.	Заболевания легких и плевры
5.2.	Заболевания средостения
5.3.	Заболевания пищевода
5.4.	Травма грудной клетки
5.5.	Заболевания молочной железы

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 5: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1) Наиболее часто бронхоэктатическая болезнь поражает:

Ответы:

1. Верхние доли обоих легких
2. Базальные сегменты нижних долей
3. Базальные сегменты нижних долей в сочетании с язычковыми сегментами верхней доли левого легкого и средней доли правого легкого *
4. Среднюю долю
5. Отдельные сегменты обоих легких

2) Наиболее характерным симптомом нагноительных заболеваний легких являются:

Ответы:

1. Боли в грудной клетке, слабость, потливость и другие явления интоксикации
2. Кашель с большим количеством гнойной мокроты *
3. Высокая температура
4. Кровохаркание
5. Симптом "барабанных палочек"

3) Экссудативный плеврит, как правило является вторичным заболеванием, возникающим как осложнение:

Ответы:

1. Бронхоэктатической болезни
2. Абсцесса
3. Туберкулеза
4. Острой пневмонии *
5. Эхинококкоза

4) Наиболее простым способом эвакуации экссудата из плевральной полости при серозном характере его является:

Ответы:

1. Дренирование плевральной полости
2. Плевральная пункция и аспирация при помощи электроотсоса *
3. Плевральная пункция и аспирация при помощи обычного шприца с переходником
4. Широкая торакотомия
5. Введение дренажа по Селдингеру

5) Наиболее частая локализация абсцесса легкого эмболического происхождения:

Ответы:

1. Верхняя доля правого легкого
2. Базальные отделы левого легкого
3. Периферические отделы обоих легких *
4. Нижние отделы обоих легких
5. Междольевые промежутки обоих легких

Литература к учебному модулю 5

Основная литература:

1. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmed-lib.ru/book/ISBN9785970432129.html>

Дополнительная литература:

2. Атлас торакальной хирургии / М. К. Фергюсон; пер. с англ., ред. М. И. Перельман. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 304 с. : ил.

8.6. Рабочая программа учебного модуля 6. «Хирургия органов брюшной полости»

Трудоемкость освоения: 44 акад. час /44 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен знать:

- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний желудка;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний кишечника и брыжейки;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний печени и желчных протоков;
- клинику, диагностику и лечение хирургических заболеваний селезенки;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение грыж живота;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение инородных тел желудочно-кишечного тракта;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- патоморфологию хирургических заболеваний брюшной полости;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение травматических повреждений живота;

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

- получать информацию о заболевании;
- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного;

- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- участвовать в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения различных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит);
- рационального питания здорового организма и диетотерапией у хирургических больных;
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острый аппендицит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острое гастродуоденальное кровотечение, ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа, острая кишечная непроходимость, перитонит, острый холецистит, острый панкреатит), плановая хирургия (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический аппендицит, грыжи живота, хронический холецистит, желчно-каменная болезнь).

8.6. Содержание учебного модуля 6. «Хирургия органов брюшной полости»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.1.	Хирургические заболевания желудка
6.1.1.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
6.1.2.	Полипы желудка
6.1.3.	Рак желудка
6.1.4.	Неэпителиальные опухоли желудка
6.2.	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
6.2.1.	Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы)
6.2.2.	Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишок
6.2.3.	Болезнь Крона (см. курс 15, раздел 5)
6.2.4.	Опухоли тонкой кишки
6.2.5.	Опухоли и кисты брыжейки
6.2.6.	Острая кишечная непроходимость
6.2.7.	Спаечная болезнь
6.2.8.	Острый аппендицит
6.2.9.	Хронический аппендицит. Эпидемиологи, клиника, диагностика, тактика
6.2.10.	Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки
6.2.11.	Опухоли ободочной кишки
6.2.12.	Наружные кишечные свищи
6.3.	Хирургические заболевания печени, желчных протоков
6.3.1.	Функциональное состояние печени при хирургической патологии
6.3.2.	Доброкачественные и злокачественные опухоли печени
6.3.3.	Непаразитарные кисты печени
6.3.4.	Паразитарные заболевания печени
6.3.5.	Абсцессы печени
6.3.6.	Амебные абсцессы печени
6.3.7.	Циррозы печени и портальная гипертензия

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.3.8.	Хирургические заболевания желчных протоков
6.3.9.	Механическая желтуха
6.3.10.	Острый холецистит
6.3.11.	Хронический калькулезный холецистит
6.3.13.	Рак желчного пузыря и желчных протоков
6.3.14.	Рак большого дуоденального сосочка
6.3.15.	Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков
6.3.16.	Хирургия повреждений внепеченочных желчных протоков
6.3.17.	Острая печеночно-почечная недостаточность
6.4.	Хирургические заболевания селезенки
6.4.1.	Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии
6.4.2.	Доброкачественные опухоли селезенки
6.4.3.	Злокачественные опухоли селезенки
6.4.4.	Непаразитарные кисты селезенки
6.4.5.	Паразитарные кисты селезенки
6.4.6.	Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на соседних органах
6.4.7.	Спленэктомия
6.5.	Заболевания поджелудочной железы
6.5.1.	Острый панкреатит
6.5.2.	Послеоперационный панкреатит
6.5.3.	Хронический панкреатит
6.5.4.	Опухоли поджелудочной железы
6.5.5.	Кисты поджелудочной железы
6.6.	Грыжи
6.6.1.	Общее учение о грыжах
6.6.2.	Диафрагмальные грыжи
6.6.3.	Паховые грыжи
6.6.4.	Травматические грыжи
6.6.5.	Послеоперационные грыжи
6.6.6.	Бедренные грыжи
6.6.7.	Пупочная грыжа
6.6.8.	Грыжа белой линии
6.6.9.	Редкие формы грыж
6.6.10.	Внутренние брюшные грыжи
6.7.	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
6.7.1.	Хирургия инородных тел
6.8.	Травма живота
6.8.1.	Травма брюшной полости
6.8.2.	Сочетанная травма
6.8.3.	Ранения стенки живота
6.8.4.	Травма паренхиматозных органов
6.8.5.	Травма полых органов
6.8.6.	Изолированные ранения органов брюшной полости
6.8.7.	Забрюшинные гематомы

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 6: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 6:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1. Непосредственными причинами повреждений магистральных желчных протоков могут быть все перечисленные, кроме
 - а) врожденных аномалий и вариабельности топографии протоков
 - б) воспалительно-инфильтративных изменений в области печеночно-двенадцатиперстной связи
 - в) технических и тактических ошибок хирургов
 - г) исследования протоков зондами, бужами, ложками и другими инструментами
 - д) пальпаторного исследования протоков у больного с ущемленным в области папиллы камнем
2. Незамеченные ранения гепатикохоледоха могут привести в послеоперационном периоде ко всем перечисленным тяжелым осложнениям, кроме:
 - а) ограниченного или разлитого желчного перитонита
 - б) образования подпеченочных гнойников
 - в) развития наружного желчного свища
 - г) тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии
 - д) развития поддиафрагмального абсцесса
3. Ликвидировать повреждения внепеченочных желчных протоков можно
 - а) ушив место повреждения протока отдельными швами атрауматической иглой
 - б) сшив проток на Т-образном дренаже
 - в) сшив проток на Г-образном дренаже
 - г) наложив билиодигестивный анастомоз
 - д) любым из перечисленных
4. Для холангита характерными являются
 - а) лихорадка, проявляющаяся нередко высокой температурой гектического типа
 - б) потрясающие ознобы
 - в) повышение потливости, жажда, сухость во рту
 - г) увеличение селезенки
 - д) все перечисленное
5. К симптомам, характерным для обтурационной желтухи, возникшей на почве калькулезного холецистита относятся все перечисленные, кроме
 - а) приступообразных болей типа печеночной колики
 - б) быстрого развития желтухи после болевого приступа
 - в) желчный пузырь чаще не пальпируется, область его резко болезненна
 - г) похудания, резкой слабости
 - д) неинтенсивного зуда кожи

Литература к учебному модулю 6

Основная литература

1. Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание/под ред. И.И. Затевахиной, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>
2. "Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>
3. Лагун М.А. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах: учебное пособие / М.А. Лагун, Б.С. Харитонов; ред. С. В. Вертякин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 436 с.: ил.
4. Желудочно-кишечные кровотечения: учеб. пособие для студентов мед. вузов / ГБОУ ВПО "Первый Московский гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова"; ред. А. Ю. Котаев. - Ростов н/Д.: Феникс, 2015. - 254 с.: ил. - (Сер. "Б-ка МГМУ им. И. М. Сеченова")

5. Хирургия печени [Электронный ресурс] / Б.И. Альперович. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425732.html>
6. Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс] / под ред. Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>

Дополнительная литература:

1. Клиническая хирургия: нац. руководство. В 3-х т. Т. 3 / ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 1008 с. + эл. опт. диск (CD-ROM). - (Сер. "Национальные руководства")
2. Желчнокаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром: монография / Ю. С. Винник, С. В. Миллер, Е. В. Серова; ГОУ ВПО "Красноярский гос. мед. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Росздрава". - Красноярск, 2010. - 234 с.: ил.
3. Золлингер Р. М. (мл.). Атлас хирургических операций / Р. М. Золлингер (ст.); пер. с англ. под ред. Кубышкин В. А. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 480 с.: ил.
4. Кукош М. В. Острый холецистит: монография / М. В. Кукош, А. П. Власов. - М.: Наука, 2009. - 308 с
5. Кэмерон Д. Л. Атлас оперативной гастроэнтерологии: пер. с англ. / Д. Л. Кэмерон, К. Сэндон. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 560 с. : ил.
6. Лобанов С. Л. Проблемы эндохирургии желчекаменной болезни: монография / С. Л. Лобанов, Ю. С. Ханина. - Чита: "Поиск", 2010. - 192 с.: ил.
7. Майстренко Н. А. Практикум по неотложной абдоминальной хирургии / Н. А. Майстренко, К. Н. Мовчан, В. Г. Волков. - СПб. : ЭЛБИ СПб, 2011. - 288 с. : ил.
8. Мак-Интайр Р. Б. Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии: рук. для врачей: пер. с англ. / Р. Б. Мак-Интайр, Г. В. Стигманн, Б. Айсман; ред. В. Д. Фёдоров. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 744 с.: ил.
9. Острая абдоминальная патология / ред.: Д. М. Клайн, Л. Г. Стед; пер. с англ. А. Е. Любова; пер. ред А. И. Ковалев. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 293 с.: ил. - (Неотложная медицина)

8.7. Рабочая программа учебного модуля 7. «Хирургия органов эндокринной системы»

Трудоемкость освоения: 15 акад.час /15 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен знать:

- клинику, диагностику и лечение заболеваний щитовидной железы;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы;
- патоморфологию хирургических заболеваний эндокринной системы;

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

- получить информацию о заболевании;
- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения различных заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке)
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний эндокринной системы.

Содержание учебного модуля 7. «Хирургия органов эндокринной системы»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
7.1.	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы
7.1.1.	Тиреотоксикоз
7.1.2.	Эндемический зоб
7.1.3.	Узловой зоб
7.1.4.	Хронические тиреоидиты
7.1.5.	Рак щитовидной железы
7.2.	Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез
7.2.1.	Гиперпаратиреоз
7.3.	Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы
7.3.1.	Сахарный диабет
7.3.2.	Инсулома
7.3.3.	Ульцерогенная аденома
7.4.	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников
7.4.1.	Опухоль мозгового слоя надпочечников
7.4.2.	Опухоли коркового слоя надпочечников
7.4.3.	Аддисонова болезнь

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 7: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 7:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1) Больные, которым планируется исследование щитовидной железы с помощью радиоактивного изотопа Йода-131 не должны применять йодистые и тиреостатические препараты в течение:

Ответы:

1. 10 дней
2. 20 дней
3. 30 дней *
4. 40 дней
5. 50 дней.

2) Пункционную биопсию щитовидной железы целесообразно производить при: 1. Дифференциальной диагностике различных заболеваний щитовидной железы. 2. Определении степени включения радиофарм-препарата в ткань щитовидной железы. 3. Определении характера патологического процесса. 4. Определении локализации и распространенности патологического процесса. 5. Установлении длительности заболевания.

Ответы:

1. Верно: 1,2,3,5
2. Верно: 1,3,4,5
3. Верно: 1,2,3,4,5
4. Верно: 2,3,4,5 *

5. Верно: 1,2,3,4

3) При хирургическом лечении больных тиреотоксикозом могут возникнуть следующие осложнения: 1. Тиреотоксический криз. 2. Парез голосовых связок. 3. Послеоперационный тиреотоксикоз. 4. Кровотечение. 5. Ухудшение слуха и зрения.

Ответы:

1. Верно: 1,2,3,5
2. Верно: 1,3,4,5
3. Верно: 1,2,3,4,5
4. Верно: 2,3,4,5
5. Верно: 1,2,3,4 *

4) При развитии тяжелого послеоперационного тиреотоксического криза наблюдается: 1. Психическое возбуждение. 2. Беспокойство. 3. Повышение температуры тела и учащение пульса. 4. Появление холодного пота. 5. Нарастание экзофтальма.

Ответы:

1. Верно: 1,2,3,5
2. Верно: 1,3,4,5
3. Верно: 2,3,4,5
4. Верно: 1,2,3,4,5
5. Верно: 1,2,3,4 *

5) При развитии послеоперационного тиреотоксического криза необходимо применять: 1. Кортикостероиды. 2. Сердечные средства. 3. Жаропонижающие. 4. Внутривенное введение глюкозоновокаиновой смеси. 5. Антикоагулянты.

Ответы:

1. Верно: 1,2,3,4,5
2. Верно: 1,3,4,5
3. Верно: 2,3,4,5
4. Верно: 1,2,3,5
5. Верно: 1,2,3,4 *

Литература к учебному модулю 7

Основная литература:

1. "Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501044.html>

Дополнительная литература:

1. Рак щитовидной железы: Современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс] / Румянцев П.О., Ильин А.А., Румянцева У.В., Саенко В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410257.html>

8.8. Рабочая программа учебного модуля 8. «Хирургическая инфекция»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час /6 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен знать:

- учение о ранах;
- общие принципы лечения гнойных ран и гнойных заболеваний;
- клинику, диагностику и лечение острых гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, брюшинного пространства и флегмон таза;
- клинику, диагностику и лечение гнойных заболеваний кисти;
- клинику, диагностику и лечение маститов

- клинику, диагностику и лечение хронических гнойных заболеваний;
- клинику, диагностику и лечение хирургического сепсиса;
- клинику, диагностику и лечение особых видов раневой инфекции;
- клинику, диагностику и лечение перитонита и остаточных гнойников брюшной полости;
- антибактериальную терапию в хирургии;
- основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, применяемых в хирургии;
- показания и противопоказания, режим назначения и возможные побочные действия основных лекарственных групп;

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен уметь:

- получать информацию о заболевании;
- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен владеть навыками:

- асептики и антисептики в хирургии;
- фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: гнойная хирургия (сепсис, гнойные маститы, гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки, гнойные заболевания кисти и пальцев, гнойные заболевания легких и плевры, специфическая анаэробная инфекция).

Содержание учебного модуля 8. «Хирургическая инфекция»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
8.1.	Хирургическая инфекция
8.1.1.	Учение о ранах
8.1.2.	Патогенез раневого процесса. Микробиология ран. Комплексное бактериологическое исследование гнойных ран. Микробиологические аспекты анаэробной неклостридиальной инфекции. Иммунология раневой инфекции. Общая характеристика факторов защиты
8.1.3.	Фазы раневого процесса. Основные принципы хирургической тактики. Местная лекарственная терапия. Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства. Гнойные заболевания кисти. Остеомиелиты. Маститы
8.1.4.	Хронические гнойные заболевания. Лечение ран в управляемой антибактериальной среде. Ранние реконструктивно-восстановительные операции в клинике гнойной хирургии.
8.1.5.	Хирургический сепсис. Особые виды раневой инфекции. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом. Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости. Антибактериальная терапия в хирургии

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 8: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 8:
Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) Наиболее рациональными путями введения антибиотиков при сепсисе являются:

Ответы:

1. Пероральный.
2. Внутримышечный и внутривенный.
3. Внутривенный и эндолимфатический. *
4. Внутрикостный и внутримышечный
5. Эндолимфатический.

2) Анаэробная неклостридиальная инфекция наиболее чувствительна к :

Ответы:

1. Пеницилину.
2. Гентамицину.
3. Левомецитину.
4. Стрептомицину.
5. Метронидазолу *

3) Антибактериальную терапию при сепсисе следует начинать:

Ответы:

1. При положительных посевах крови.
2. После получения антибиотикограмм.
3. При обнаружении первичного очага или метастатических гнойников.
4. С момента установления диагноза. *
5. При неадекватном вскрытии первичного очага.

4) К осложнениям сепсиса относятся: 1. Септические кровотечения. 2. Тромбоэмболия артерий конечностей или внутренних органов. 3. Асцит, анасарка. 4. Септический эндокардит. 5. Пневмония.

Ответы:

1. Верно 1,2,3,4
2. Верно 1,3,4,5
3. Верно 1,2,4,5 *
4. Верно 1,2,3,4,5
5. Верно 2,3,4,5

5) К мероприятиям рекомендуемым при сепсисе относятся: 1. Вскрытие гнойного очага. 2. Ограниченное введение жидкости. 3. Внутримышечное введение антибиотиков. 4. Переливание крови. 5. Введение витаминов.

Ответы:

1. Верно 1,2,3,4
2. Верно 1,3,4,5 *
3. Верно 1,2,3,4,5
4. Верно 2,3,4,5
5. Верно 1,2,3,5

Литература к учебному модулю 8

Основная литература:

1. Абдоминальная хирургическая инфекция. Российские национальные рекомендации Издатель МИА (Медицинское информационное агентство) Авторы Гельфанд Б.Р., Кириенко А.И., Хачатрян Н.Н. 2018. – 168 с.

Дополнительная литература:

1. Острая абдоминальная патология / ред.: Д. М. Клайн, Л. Г. Стед ; пер. с англ. А. Е. Любова ; пер. ред А. И. Ковалев. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 293 с. : ил. - (Неотложная медицина)

8.9. Рабочая программа учебного модуля 9. «Колопроктология»

Трудоемкость освоения: 2 акад. час /2 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен знать:

- клинику, диагностику и лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки и анального канала;
- патоморфологию хирургических заболеваний таза и промежности;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений прямой кишки и промежности;
- клинику, диагностику и лечение злокачественных опухолей толстой кишки;

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен уметь:

- получать информацию о заболевании;
- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии;
- разрабатывать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения различных неопухолевых заболеваний прямой кишки и анального канала;
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: неотложная хирургия (острая кишечная непроходимость, перитонит), плановая хирургия (геморрой, кишечные свищи), онкология (опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки).

Содержание учебного модуля 9. «Колопроктология»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
9.1.	Колопроктология
9.1.1.	Неопухолевые заболевания прямой кишки и анального канала. Острый парапроктит

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 9: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 9:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) Длина анального канала соответствует:

Ответы:

1. 1-2 см
2. 2-3 см
3. 3-4 см *
4. 4-5 см
5. 5-6 см

2) Анальная трещина чаще расположена на:

Ответы:

1. Задней полуокружности анального канала. *
2. Правой полуокружности анального канала.
- 3.левой полуокружности анального канала.

4. Передней и задней полуокружности анального канала.
- 3) Возникновению анальной трещины способствуют: 1. Длительные запоры. 2. Геморрой. 3. Острый парапроктит и проктит. 4. Травма прямой кишки и анального канала.

Ответы:

1. Верно 1,2
2. Верно 1,3
3. Верно 2,3
4. Верно 2,3
5. Верно 1,4 *

- 4) Задняя дозированная сфинктеротомия оказана при лечении:

Ответы:

1. Геморроя с повышенным тонусом сфинктера и анальной трещины. *
2. Кокцигодинии
3. Хронического парапроктита.
4. Геморроя с выпадением внутренних геморроидальных узлов.
5. Выпадении слизистой прямой кишки.

- 5) Для утверждения диагноза анальной трещины достаточно:

Ответы:

1. пальцевого исследования прямой кишки.
2. Колоноскопии.
3. Аноскопии. *
4. Ирригоскопии.
5. Ректороманоскопии.

Литература к учебному модулю 9

Основная литература:

1. Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю.А. Шельгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434239.html>
2. Колоректальная хирургия: руководство для врачей / ред. Р. К. С. Филлипс; пер. с англ. ред. Г. И. Воробьев. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 352 с. - (Сер. "Руководства для специалистов хирургической практики")

Дополнительная литература

1. "Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>

8.10. Рабочая программа учебного модуля 10. «Основы травматологии и ортопедии. Ожоги и ожоговая болезнь»

Трудоемкость освоения: 10 акад.час /10 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 10 обучающийся должен знать:

- клинику, диагностику и лечение травм черепа и головного мозга;
- клинику, диагностику и лечение травм позвоночника и спинного мозга;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений таза;
- клинику, диагностику и лечение травм конечностей;
- клинику, диагностику и лечение травматического шока;
- клинику, диагностику и хирургическое лечение ожогов и ожоговой болезни;
- клинику, диагностику и лечение ожогового шока;
- клинику, диагностику и лечение ожогов другими этиологическими факторами;

– клинику, диагностику и лечение отморожений;

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен уметь:

- получать информацию о травме;
- проводить обследование;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения и лечения больных, показания и противопоказания к операциям.

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения различных заболеваний;
- лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: травматология (ушибы, растяжения, разрывы, травма черепа, закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга, переломы позвоночника, закрытая и открытая травма груди, переломы ребер и грудины, ушибы и переломы костей таза, термические ожоги, отморожения)

Содержание учебного модуля 10. «Основы травматологии и ортопедии. Ожоги и ожоговая болезнь»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
10.1	Основы травматологии и ортопедии
10.1.1	Травма черепа и головного мозга
10.1.2	Травма позвоночника и спинного мозга
10.1.3	Травма таза
10.1.4	Травма конечностей
10.1.5	Травматический шок
10.1.6	Сдавление мягких тканей
10.1.7	Тромбозы и эмболии при травме
10.1.8	Раны
10.1.9	Повреждения кровеносных сосудов
10.1.10	Повреждения периферических нервов
10.1.11	Комбинированные радиационные повреждения
10.1.12	Заболевания опорно-двигательного аппарата
10.2	Ожоги и ожоговая болезнь
10.2.1	Организация медицинской помощи обожженным
10.2.2	Исходы ожогов. Летальность при ожогах
10.2.3	Классификация ожогов: глубина и площадь ожогового поражения
10.2.4	Ожоговая болезнь
10.2.5	Ожоговый шок
10.2.6	Острая ожоговая токсемия (ООТ)
10.2.7	Ожоговая септикотоксемия
10.2.8	Период реконвалесценции
10.2.9	Местное лечение ожогов
10.2.10	Ожоги другими этиологическими факторами
10.2.11	Отморожения

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 10: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 10:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) Рентгенодиагностика переломов позвоночника основана на

Ответы:

1. Снижении высоты тела позвонка
2. Изменении оси позвоночника, исчезновении естественных изгибов (лордоз, кифоз)
3. Состоянии и нарушении кортикального слоя верхней замыкательной пластинки тела
4. Степени смещения межпозвонкового диска *
5. Наличия гематомы мягких тканей у тела позвонка

2) Ориентиром при счете позвонков на спондилограмме шейного отдела является: 1. Основание черепа 2. Остистый отросток 1 шейного позвонка 3. Зуб 2 шейного позвонка 3. Остистый отросток 7 шейного позвонка

Ответы:

1. Верно 1,2
2. Верно 2,3
3. Верно 1,4
4. Верно 1,3 *
5. Верно 3,4

3) Основными клиническими формами повреждения головного мозга из перечисленных являются: 1. Сотрясение головного мозга 2. Сдавление головного мозга 3. Субарахноидальное кровоизлияние 4. Внутрочерепная гематома 5. Ушиб головного мозга 6. Отек головного мозга 7. Проллапс головного мозга 8. Дислокация головного мозга

Ответы:

1. Правильно 1,3,8
2. Правильно 1,2,6,7
3. Правильно 1,2,5 *
4. Правильно 1,4,5,6
5. Правильно 1,2,3,6

4) Синдром субарахноидального кровоизлияния проявляется перечисленными симптомами: 1. Головной болью (как "обручем стягивает" голову) 2. Головной болью, которая заметно усиливается при движении глазных яблок 3. Продолжительным симптомом Брудзинского 4. Возможным проявлением делериозного состояния 5. Гемипарезом

Ответы:

1. Верно 1,3,4,5
2. Верно 2,3,4,5
3. Верно 1,2,4,5
4. Верно 1,2,3,4,5
5. Верно 1,2,4 *

5) Диагноз сотрясения головного мозга ставится на основании: 1. Тошноты, головокружения 2. Приливов крови к лицу, шума в ушах 3. Переменяющейся, нестойкой анизокорией 4. Невыраженных менингеальных симптомов 5. Мелкоразмашистого нистагма, проходящего через 10-12 дней

Ответы:

1. Верно 1,2,4,5
2. Верно 1,3,4,5
3. Верно 2,3,4,5
4. Верно 1,2,3,4,5
5. Верно 1,2,3,4 *

Литература к учебному модулю 10

Основная литература:

1. Травматология: национальное руководство Г.К. Котельников, С.П. Миронов Издание второе, переработанное и дополненное. - ГЭОТАР-Медиа, 1104 с.-2011г.
2. Медицина катастроф: учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2017. - 448 с.: ил.

Дополнительная литература:

3. Малоинвазивная хирургия дегенеративных заболеваний позвоночника: монография / В.В.Щедренко, И.В. Яковенко, Н.В. Аникеев и др. - СПб.: Изд-во ФГУ "РНХИ им. проф. А.Л. Поленова", 2011. - 435 с.: ил.

8.11. Рабочая программа учебного модуля 11. «Основы онкологии»

Трудоемкость освоения: 2 академ. час /2 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен знать:

– основы теоретической и практической онкологии;

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен уметь:

– получать информацию о заболевании;

– проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;

– оценивать тяжесть состояния больного;

– определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;

– определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);

– обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;

– разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;

– обосновывать наиболее целесообразную тактику лечения при данной патологии.

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен владеть навыками:

– диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: онкология (рак желудка, опухоли ободочной кишки, рак прямой кишки, рак молочной железы, рак легкого, доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани).

Содержание учебного модуля 11. «Основы онкологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
11.1.	Основы теоретической и клинической онкологии
11.1.1.	Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста
11.1.2.	Основные принципы диагностики онкологических заболеваний
11.1.3.	Основные принципы лечения онкологических больных
11.1.4.	Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 11: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 11:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

- 1) С воздействием вируса связывают возникновение: 1. Рака шейки матки. 2. Рака печени. 3. Рака желудка. 4. Рака носоглотки. 5. Лейкозов.

Ответы:

1. Верно 1,2,3,4
2. Верно 1,3,4,5
3. Верно 1,2,4,5 *
4. Верно 1,2,3,4,5
5. Верно 2,3,4,5

2) Основная сущность канцерогенеза злокачественных опухолей заключается: 1. В нарушении биохимических процессов в цитоплазме. 2. В нарушении взаимодействия структур ядра и цитоплазмы. 3. В повреждении генетического аппарата клетки. 4. В изменении клеточной мембраны.

Ответы:

1. Верно 1,2
2. Верно 2,4
3. Верно 3 *
4. Верно 2
5. Верно 3,4

3) Из перечисленных опухолей мягких тканей может быть отнесена к радиочувствительным:

Ответы:

1. Фибросаркома.
2. Веретеноклеточная саркома.
3. Синовиальная саркома.
4. Липосаркома
5. Лимфогранулематоз *

4) При лечении злокачественных опухолей мягких тканей применение лучевой терапии наиболее целесообразно: 1. Как самостоятельный метод лечения. 2. В предоперационном периоде. 3. В после операционном периоде. 4. Комбинация химиотерапии и лучевого воздействия.

Ответы:

1. Верно 1,2
2. Верно 2,4
3. Верно 4
4. Верно 3
5. Верно 2,3 *

5) Доброкачественным опухолям присущи: 1. Инфильтративный рост. 2. Экспансивный рост. 3. Нарушение дифференцировки клеток. 4. Медленное метастазирование.

Ответы:

1. Верно 1
2. Верно 2 *
3. Верно 3
4. Верно 4
5. Верно 1,2

Литература к учебному модулю 11

Основная литература:

1. Онкология [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html>

Дополнительная литература:

1. Аляев Ю. Г. Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко. - М.: "ГЭОТАР- Медиа", 2015. - 488 с. : ил.

8.12. Рабочая программа учебного модуля 12. «Неотложная помощь в гинекологии и урологии»

Трудоемкость освоения: 6 акад.час /6 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 12 обучающийся должен знать:

- клинику, диагностику и лечение острых воспалительных заболеваний и травм мочеполовых органов;
- патоморфологию хирургических заболеваний таза и промежности;

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен уметь:

- получать информацию о заболевании;
- проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного;
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения острых воспалительных заболеваний и травм мочеполовых органов.

Содержание учебного модуля 12 «Неотложная помощь в гинекологии и урологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
12.1.	Острые воспалительные заболевания и травма мочеполовых органов

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 12: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 12:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) Новокаиновая блокада по Лорин-Эпштейну (семенного канатика, круглой связки матки) является эффективной при почечной колике с локализацией камня:

Ответы:

1. В почечной лоханке
2. В верхней трети мочеточника
3. В средней трети мочеточника
4. В нижней трети мочеточника *
5. Место локализации камня не имеет значения

2) Признаком почечной колики при УЗИ является:

Ответы:

1. Округлое экзогенное образование в почке с тонкими стенками
2. Гипоэхогенное образование в собирательной системе почки
3. Дилатация чашечно-лоханочной системы верхней трети мочеточника *
4. Солидное образование в почке
5. Неоднородности паренхимы почки

3) Признаками опухоли почки при УЗИ являются: 1. Четкость неровных контуров 2. Неоднородность эхоструктуры 3. Солидное образование 4. Отсутствие дорсального усиления 5. Наличие акустической тени

Ответы:

1. Верно 1,2,3,5

2. Верно 2,3,4,5
3. Верно 1,2,3,4,5
4. Верно 1,3,4,5
5. Верно 1,2,3,4 *

4) Признаками острого гнойного воспалительного заболевания почки при УЗИ является: 1. Увеличение размеров почки 2. Ограничение подвижности почки 3. Неоднородность паренхимы 4. Гиперэхогенная структура с акустической тенью 5. Наличие гиперэхогенного образования в паренхиме почки или в паранефрии с неровными контурами

Ответы:

1. Верно 1,2,3,4
2. Верно 1,2,3,4,5
3. Верно 2,3,4,5
4. Верно 1,2,3,5 *
5. Верно 1,3,4,5

5) Признаками травмы почки при УЗИ являются: 1. Округлое экзогенное образование с четким контуром в почке 2. Дилатация чашечно-лоханочной системы 3. Эхонегативное образование в паранефрии 4. Прерывистость контура почки 5 Ограничение подвижности почки

Ответы:

1. Верно 2,3,4,5 *
2. Верно 1,2,3,4
3. Верно 1,3,4,5
4. Верно 1,2,3,4,5
5. Верно 1,2,3,5

Литература к учебному модулю 12

Основная литература:

1. "Урология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н. А. Лопаткина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425688.html>
2. Гинекология: учебник / ред.: Г. М. Савельева, В. Г. Бреусенко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 432 с. : ил.
3. Гинекология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, И.Б. Манухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432174.html>

Дополнительная литература:

1. Нечипоренко Н.А. Нечипоренко А.Н. Неотложные состояния в урологии. Уч. пособие. Минск: Высш. шк., 2012.- 400 с.<http://bookmed.by/urologiya/neotlozhnye-sostoyaniya-v-urologii.html>

8.13. Рабочая программа учебного модуля 13. «Заболевания и повреждения сосудов»

Трудоемкость освоения: 4 акад.час /4 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен знать:

– патоморфологию хирургических заболеваний венозной и артериальной систем;

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен уметь:

– получать информацию о заболевании;

– проводить обследование, выявлять общие и специфические признаки заболевания;

– оценивать тяжесть состояния больного;

– определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;

- определять необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определять показания к госпитализации, организовывать ее в соответствии с состоянием больного;
- проводить дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновывать клинический диагноз;
- обосновывать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разрабатывать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- обосновывать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии.

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен владеть навыками:

- лечения различных заболеваний венозной и артериальной систем;
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний: плановая хирургия (варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром).

Содержание учебного модуля 13. «Заболевания и повреждения сосудов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
13.1.	Заболевания и повреждения сосудов
13.1.1	Заболевания венозной и артериальной системы
13.1.2	Повреждения кровеносных сосудов
13.1.3	Заболевания лимфатической системы конечностей

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 13: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 13:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

- 1) Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью:

Ответы:

1. Растворения фибрина
2. Приостановки роста тромба. *
3. Увеличения количества сгустков.
4. Изменения внутренней оболочки сосудов.
5. Снижения активности ДНК.

- 2) Причиной тромбоза легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит:

Ответы:

1. Лицевых вен.
2. Глубоких вен нижних конечностей и малого таза. *
3. Глубоких вен верхних конечностей.
4. Поверхностных вен нижних конечностей.
5. Поверхностных вен верхних конечностей.

- 3) Для острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей характерны:

Ответы:

1. Резкий отек нижней конечности. *
2. Некроз пальцев стопы.
3. Похолодание стопы.
4. Симптом перемежающейся хромоты.
5. Отек и гиперемия по ходу пораженных вен.

4) К основным предрасполагающим к тромбозу факторам относятся все перечисленные, кроме: 1. Замедления тока крови в венах. 2. Нарушения целостности внутренней выстилки вен. 3. Варикозного расширения вен. 4. Снижения фибринолитической целостности крови. 5. Мерцательной аритмии.

Ответы:

1. Верно 1, 2, 3, 5
2. Верно 1, 3, 4, 5
3. Верно 3, 4, 5
4. Верно 2, 3, 4, 5
5. Верно 1, 2, 3, 4 *

5) Маршевая проба проводится с целью выявления:

Ответы:

1. Несостоятельности коммуникантных вен.
2. Проводимости глубоких вен нижних конечностей. *
3. Недостаточности артериального кровообращения в нижних конечностях.
4. Тромбоза подколенной артерии.
5. Острого тромбофлебита.

Литература к учебному модулю 13

Основная литература:

1. "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова; под ред. Э. И. Борзяка. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

Дополнительная литература:

2. Заринш К.К. Атлас сосудистой хирургии / К. К. Заринш, Б. Л. Гевертс; пер. с англ. ред. А. В. Покровский. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 296 с. : ил.

8.14. Рабочая программа учебного модуля 14. «Неотложная хирургическая помощь у детей»

Трудоемкость освоения: 2 академ. час /2 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача хирурга, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен знать:

- особенности хирургии детского возраста
- физикальные и инструментальные методы исследования в детской хирургии.
- последовательность и сочетанность специальных методов исследования

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен уметь:

- оказывать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
- оказывать необходимую неотложную хирургическую помощь (при закрытых и открытых повреждениях грудной клетки у детей; травме органов брюшной полости)

По окончании изучения учебного модуля 14 обучающийся должен владеть навыками:

- оказания неотложной хирургической помощи у детей (закрытые и открытые повреждения грудной клетки у детей; травма органов брюшной полости)
- лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.

Содержание учебного модуля 14 «Неотложная хирургическая помощь у детей»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
14.1.	Особенности хирургии детского возраста

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
14.1.1.	Введение в хирургию детского возраста
14.1.2.	Гнойно-воспалительные заболевания у детей
14.1.3.	Хирургические заболевания органов брюшной полости
14.1.4.	Хирургические заболевания органов грудной клетки
14.1.5.	Хирургические заболевания мочевой системы
14.1.6.	Повреждения опорно-двигательного аппарата
14.1.7.	Ортопедические заболевания

Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 14: Зачет по тестам (компьютерное тестирование)

Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 14:

Тестовые задания (выберите один или несколько правильных ответов):

1) У ребенка в возрасте 3-х лет в течение 6 месяцев определяется кистозное образование в легком. Жалоб нет. Ребенку целесообразно:

Ответы:

1. Оперативное лечение.
2. Пункционный метод.
3. Консервативное лечение.
4. Выжидательная тактика. *
5. Санаторное лечение.

2) У больного ребенка тяжелое состояние, выраженная дыхательная недостаточность, звонкий голос, периодически слышен симптом "хлопка". В данном случае речь идет:

Ответы:

1. Об инородном теле в бронхах.
2. Об инородном теле в гортани.
3. О фиксированном инородном теле в трахее.
4. О балотирующем инородном теле в трахее. *
5. Об инородном теле в пищеводе.

3) Ребенок выпил глоток уксусной эссенции и сразу поступил в стационар. Ему следует сделать промывание желудка:

Ответы:

1. Щелочным раствором.
2. Подкисленным раствором.
3. Холодной водой.
4. Водой комнатной температуры. *
5. Горячей водой.

4) Ребенок выпил глоток едкой щелочи. Ему нужно сделать промывание желудка:

Ответы:

1. Холодной водой.
2. Водой комнатной температуры. *
3. Щелочным раствором.
4. Подкисленным раствором.
5. Горячей водой.

5) С момента ущемления паховой грыжи у мальчика в возрасте 2-х лет прошло 8 часов. Ему необходимо:

Ответы:

1. Срочное оперативное вмешательство.
2. Орошение грыжевого выпячивания хлорэтилом. *
3. Комплекс консервативных мероприятий, рассчитанных на самовправление грыжи.

4. Кратковременный наркоз.
5. Клизма с хлоралгидратом.

Литература к учебному модулю 14

Основная литература

1. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>

Дополнительная литература:

1. Детская хирургия: национальное руководство с компакт-диском / Ю.Ф.Исков, А.Ф.Дронов - М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 9.1.1. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- 9.1.2. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- 9.1.3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура);
- 9.1.4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура);
- 9.1.5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

- 9.2.1. Ситуационные задачи.
- 9.2.2. Тесты для промежуточного контроля и итоговой аттестации.
- 9.2.3. Учебные видеофильмы.
- 9.2.4. Ситуационные задачи, вопросы по практическим навыкам (для итоговой аттестации).
- 9.2.5. **Основная литература:**
 - 1) Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство: краткое издание/под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>
 - 2) Гостищев, Виктор Кузьмич. Клиническая оперативная гнойная хирургия: [руководство для врачей] / В.К. Гостищев. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 441 с. : ил. - Библиогр.: с.435-436 (64 назв.). - Предм. указ.: с. 437-441.- ISBN 978-5-9704-3750-6.
 - 3) Большаков, О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / О.П. Большаков. - СПб.: Питер, 2018. - 432 с.
 - 4) Хирургические болезни [Текст] : учебник / ред. М. И. Кузин. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 991 с.
 - 5) Хирургические болезни [Текст] : учебник в 2-х т. / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Т. 1. – 719 с., Т. 2. – 684 с.
 - 6) Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / ред. Г. Н. Царик. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 912 с
- 9.2.6. **Дополнительная литература:**
 - 1) Абдоминальная хирургическая инфекция. Российские национальные рекомендации Издатель МИА (Медицинское информационное агентство) Авторы Гельфанд Б.Р., Кириенко А.И., Хачатрян Н.Н. 2018. – 168 с.
 - 2) Онкология [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html>

- 3) Клиническая хирургия: нац. руководство. В 3-х т. Т. 3 / ред.: В. С. Савельев, А. И. Кириенко. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 1008 с. + эл. опт. диск (CD-ROM). - (Сер. "Национальные руководства")
- 4) Лагун, М. А. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] / М. А. Лагун, Б. С. Харитонов; ред. С. В. Вертянкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html>
- 5) Золоев Г. К. Облитерирующие заболевания артерий. Хирургическое лечение и реабилитация больных с утратой конечности: монография / Г. К. Золоев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа"; М.: Литтера, 2015. - 480 с. : ил.
- 6) Нечипоренко Н.А. Нечипоренко А.Н. Неотложные состояния в урологии. Учеб. пособие. Минск: Выш. шк., 2012. — 400 с. <http://bookmed.by/urologiya/neotlozhnye-sostoyaniya-v-urologii.html>
- 7) Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс] / под ред. Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 (ЭБ «Консультант врача») <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>
- 8) Оперативная хирургия: учебное пособие по мануальным навыкам / ред.: А. А. Воробьев, И. И. Каган. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с.: ил
- 9) Атлас торакальной хирургии / М. К. Фергюсон; пер. с англ., ред. М. И. Перельман. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 304 с. : ил.
- 10) Желчнокаменная болезнь и постхолецистэктомический синдром: монография / Ю. С. Винник, С. В. Миллер, Е. В. Серова; ГОУ ВПО "Красноярский гос. мед. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Росздрава". - Красноярск, 2010. - 234 с.: ил.
- 11) Золлингер Р. М. (мл.). Атлас хирургических операций / Р. М. Золлингер (ст.); пер. с англ. под ред. Кубышкин В. А. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 480 с.: ил.
- 12) Кукош М. В. Острый холецистит: монография / М. В. Кукош, А. П. Власов. - М. : Наука, 2009. - 308 с
- 13) Кэмерон Д. Л. Атлас оперативной гастроэнтерологии: пер. с англ. / Д. Л. Кэмерон, К. Сэндон. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 560 с.: ил.
- 14) Лобанов С. Л. Проблемы эндохирургии желчекаменной болезни: монография / С. Л. Лобанов, Ю. С. Ханина. - Чита: "Поиск", 2010. - 192 с.: ил.
- 15) Майстренко Н. А. Практикум по неотложной абдоминальной хирургии / Н. А. Майстренко, К. Н. Мовчан, В. Г. Волков. - СПб.: ЭЛБИ СПб, 2011. - 288 с.: ил.
- 16) Мак-Интайр Р. Б. Алгоритмы диагностики и лечения в хирургии: рук. для врачей: пер. с англ. / Р. Б. Мак-Интайр, Г. В. Стигманн, Б. Айсман; ред. В. Д. Фёдоров. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 744 с.: ил.
- 17) Острая абдоминальная патология / ред.: Д. М. Клайн, Л. Г. Стед; пер. с англ. А. Е. Любова; пер. ред А. И. Ковалев. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 293 с.: ил. - (Неотложная медицина)
- 18) Цирроз печени и портальная гипертензия [Электронный ресурс] / А.Е. Борисов, В.А. Кащенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (ЭБС «Консультант студента») <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2363.htm>
- 19) Аляев Ю. Г. Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее) / Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 488 с.: ил.
- 20) Военно-полевая хирургия: национальное руководство / ред. И. Ю. Быков. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 816 с. - (Сер. "Национальные руководства")
- 21) Детская хирургия: национальное руководство с компакт-диск / Ю.Ф. Исков, А.Ф. Дронов -М: "ГЭОТАР-Медиа", 2009
- 22) Колоректальная хирургия: руководство для врачей / ред. Р. К. С. Филлипс; пер. с англ. ред. Г. И. Воробьев. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 352 с. - (Сер. "Руководства для специалистов хирургической практики")
- 23) Заринш К.К. Атлас сосудистой хирургии / К. К. Заринш, Б. Л. Гевертс; пер. с англ. ред. А. В. Покровский. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 296 с.: ил.

24) Травматология: национальное руководство Г.К. Котельников, С.П. Миронов Издание второе, переработанное и дополненное.- ГЭОТАР-Медиа, 1104 с.-2011г

9.3. Интернет-ресурсы:

9.3.1. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ <http://www.femb.ru/feml/>

9.3.2. Рекомендованные сайты:

- www.coloproctologi.ru
- www.pubmed.org
- www.bmj.com
- www.medscape.com
- <http://vrach-aspirant.ru/>
- www.consilium-medicum.com
- www.freebooks4doctors.com

9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

9.4.1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml/>)

9.4.2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

9.4.3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

9.4.4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

9.4.5. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9.4.6. Используются информационные технологии библиотеки Кировского ГМУ (ул. К. Маркса, 137) база учебно-методических пособий преподавателей.

9.4.7. Портал системы электронного обучения

9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ул. Воровского, д. 42	Корпус № 7, кабинет № 302	28 м ²
2	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ул. Воровского, д. 42	Корпус № 7, кабинет № 403	28 м ²
3	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, ул. Красноармейская, д. 35	1 этаж	28 м ²
4	Учебный корпус № 2, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ул. Пролетарская, д. 38	1 этаж, кабинет 121	34 м ²
ИТОГО:			118 м ²

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1.	Аспиратор хирургический DC 1000/C SIARE
2.	Аппараты д/подогрева крови и инф.растворов

3.	Биполярные ножницы Меценбаума прямые и изогнутые
4.	Видеодуоденоскоп с видеопроцессором и тележкой
5.	Генератор э/ хирургический HF-4000В монобиполярный
6.	Дефибриллятор PRIMEDIC Defi 90427/91427 Metrax
7.	Источник света ксеноновый CLX 50 Вт
8.	Небулайзер ОМРОН
9.	Озонатор ОП1-М со стерилизационной камерой
10.	Операционный светильник
11.	Размораживатель плазмы ЭПП4-01
12.	Система для опер. и послеопер. обогрева пациента
13.	Система рано-расширителей
14.	Сканер УЗ-АЛОК SSD-900
15.	Ультразвуковой диссектор "SONOCA-400"
16.	Наборы хирургических инструментов
17.	Оргтехника: компьютеры, принтеры, сканер, телевизоры, доска.
18.	Обучающие фильмы (CD, DVD) – в соответствии тематике учебного плана программы

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор», манекен-тренажер Бэби Энн мешок Амбу, ларингеальная маска, ларингоскоп, набор для катетеризации вен, расходные материалы для остановки кровотечения.

Задачи работы на симуляционном оборудовании:

- Освоение и отработка навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей.
- Освоение и отработка навыков обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
- Освоение и отработка навыков непрямого массажа сердца (выбор точки для компрессии грудной клетки, прекардиальный удар, техника закрытого массажа сердца).
- Освоение и отработка навыков сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации.
- Освоение и отработка навыков введения препаратов - внутривенно струйно.
- Освоение и отработка навыков согласованной работы в бригаде.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

9.6.1. Глоссарий

- Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

- Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.
- Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающегося и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.
- Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.
- Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.
- Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.
- Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

- ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;
- расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;
- увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;
- повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;
- повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– Веб-занятия — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации предусмотрены следующие виды занятий:

1. Работа на сайте по заданию и под контролем преподавателя
2. Контроль знаний после изучения каждой темы путем тестирования
3. Просмотр видео записей операций;
4. Изучение клинических рекомендаций по всем основным темам
5. Веб-форумы - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» проводится в форме экзамена в три этапа и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача, закончившего цикл в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. I этап: компьютерное тестирование; II этап: зачет по практическим навыкам; III этап: собеседование по ситуационной задаче. IV этап: собеседование.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена и состоит из четырех этапов:

1 этап итоговой аттестации - тестирование на компьютерах

100 тестовых заданий – время решения 1 час (60 мин)

Примерный перечень тестовых вопросов

- 1) Абдоминализация поджелудочной железы, производимая при остром панкреатите, способствует:
 - а) Ограничению патологического процесса в брюшной полости
 - б) Прекращению поступления ферментов и продуктов распада в забрюшинное пространство
 - в) Прекращению поступления ферментов и продуктов распада в брыжейку толстой и тонкой кишки
 - г) Улучшению кровоснабжения железы
 - д) Уменьшению активности протеолитических ферментов
- 2) Ингибиторы протеаз обладают следующими свойствами:
 - а) Тормозят протеолитическую активность ферментов поджелудочной железы
 - б) Блокирует аутокаталитическое активирование трипсиногена в поджелудочной железе
 - в) Тормозят процессы кининогенеза и фибринолиза в крови
 - г) Купируют процессы кининообразования
 - д) Улучшает кровоснабжение поджелудочной железы
- 3) При выведении больного из панкреатогенного шока должны осуществляться все указанные мероприятия:
 1. Необходимость купировать болевой синдром
 2. Восполнение объема циркулирующей крови
 3. Назначение больших доз антибиотиков
 4. Проведение комплексной детоксикации
 5. Лечение нарушения сократительной функции миокарда
 - а) Верно 1,2,3,4
 - б) Верно 1,2,3,4,5
 - в) Верно 1,2,4,5
 - г) Верно 2,3,4,5

- д) Верно 1,3,4,5
- 4) Исходом острого панкреатита могут быть все указанные заболевания: 1. Образование ложной кисты 2. Развитие хронического панкреатита 3. Появление сахарного диабета 4. Развитие кистозного фиброза железы 5. Возникновение инсуломы
- а) Верно 1,2,4,5
 б) Верно 1,2,3,4,5
 в) Верно 2,3,4,5
 г) Верно 1,3,4,5
 д) Верно 1,2,3,4
- 5) При остром панкреатите наибольшее количество активированных панкреатических ферментов содержится:
- а) В артериальной крови
 б) В венозной крови
 в) В экссудате брюшной полости
 г) В лимфе
 д) В моче
- 6) Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у женщин может быть:
- а) Беременность
 б) Хронический холецистит
 в) Алкоголизм
 г) Травма живота
 д) Применение кортикостероидов
- 7) Уровень амилазы в моче считается патологическим, если он составляет:
- а) 16 единиц
 б) 32 единицы
 в) 64 единицы
 г) 128 единиц
 д) 256 единиц
- 8) Для течения жирового панкреонекроза характерно: 1. Образование постнекротического инфильтрата 2. Изолированный пневмоторакс поперечно-ободочной кишки 3. Наличие в большом количестве геморрагической жидкости в брюшной полости 4. Положительный симптом Воскресенского 5. Вовлечение в воспалительный процесс крупных брыжеечных и сальниковых сосудов, желудка и кишечника
- а) Верно 1,2,3,4
 б) Верно 1,3,4,5
 в) Верно 1,2,4,5
 г) Верно 1,2,3,4,5
 д) Верно 2,3,4,5
- 9) Неотложный лечебный комплекс при остром панкреатите должен обеспечить:
- а) Купирование болевого синдрома
 б) Снятие спазма сфинктера Одди
 в) Ускорение секвестрации ткани поджелудочной железы
 г) Уменьшение секреторной активности и отека поджелудочной железы
 д) Инактивизация протеаз в крови и детоксикацию
- 10) Наиболее частой причиной возникновения острого панкреатита у мужчин является:
- а) Травма живота
 б) Применение кортикостероидов
 в) Алкоголизм
 г) Хронический холецистит
 д) Цирроз печени
- 11) Развитие токсемии при остром панкреатите обуславливается: 1. Попаданием в кровь и лимфу токсогенных полипептидов 2. Попаданием в кровь и лимфу токсогенных липидов 3. Попаданием в кровь и лимфу панкреатических ферментов и биогенных аминов 4. Активированием калликреин-кининовой системы и системы ферментативного фибринолиза крови 5. Наличие высокого лейкоцитоза и лимфоцитопении
- а) Верно 1,2,3,4,5
 б) Верно 1,3,4,5
 в) Верно 2,3,4,5

- г) Верно 1,2,4,5
 д) Верно 1,2,3,4
- 12) Тактика лечения неполных несформировавшихся свищей толстой кишки, открывающихся в гнойную полость включает: 1. вскрытие и дренирование гнойных затеков 2. активную аспирацию из раны 3. Срочную радикальную операцию 4. Интенсивную терапию 5. Отключение свища с помощью наложения противоестественного заднего прохода
- а) Правильно 1,2,3 и 4
 б) Правильно 2,3,4 и 5
 в) Правильно 1,3,4 и 5
 г) Правильно 1,2,4 и 5
 д) Правильно 1,2,3 и 5
- 13) У больных перитонитом среди перечисленных осложнений наиболее часто встречается:
- а) Эвентрация
 б) Образование кишечных свищей
 в) Тромбоэмболия легочной артерии
 г) Формирования гнойников брюшной полости
 д) Пневмония
- 14) Ведущим в лечении больных перитонитом является:
- а) Хирургическое вмешательство
 б) Дезинтоксикационная терапия
 в) Рациональная антибиотикотерапия
 г) Борьба с парезом кишечника
 д) Устранение причин, приводящих к нарушению внешнего дыхания
- 15) Перфорация любого полого органа брюшной полости характеризуется: 1. Появлением резкой боли 2. Напряжением мышц передней брюшной стенки 3. Брадикардией 4. Френикус-симптомом 5. Симптомом Мейо-Робсона
- а) Верно 1,2,3,4,5
 б) Верно 1,3,4,5
 в) Верно 2,3,4,5
 г) Верно 1,2,4,5
 д) Верно 1,2,3,4

Критерии оценки:

Неудовлетворительно – менее 70%

Удовлетворительно – 71-80%

Хорошо – 81-90%

Отлично – 91-100%

2 этап итоговой аттестации- оценка практических навыков:

собеседование по практическим навыкам по контрольным вопросам, включенным в экзаменационный билет:

Примерный перечень вопросов для оценки практических навыков:

- 1) Основные виды хирургических узлов, техника завязывания одной рукой, двумя руками, с помощью инструмента.
- 2) Герниопластика по Лихтенштейну.
- 3) Завязывание узлов основными шовными материалами (капрон, викрил, кетгут, пролен).
- 4) Катетеризация мочевого пузыря катетерами Нелатона, Фолея, металлическим.
- 5) Кишечные швы: двухрядный узловый, однорядный непрерывный, двухрядный непрерывный, наложение межкишечных анастомозов.
- 6) Кожные швы (матрачный по Донати, узловые, обвивные, внутрикожные с применением рассасывающегося и нерассасывающегося материала).
- 7) Наложение лигатур на кровеносные сосуды.
- 8) Натяжная пластика передней брюшной стенки при послеоперационной грыже с применением проленовой сетки.
- 9) Определение группы крови различными методами. Определение резус-фактора. Проба на совместимость. Биологическая проба.
- 10) Пластика пахового канала по Лихтенштейну.

- 11) Пластика передней брюшной стенки по Мейо.
- 12) Пластика передней брюшной стенки по Сапежко.
- 13) Подкожные швы (узловые, непрерывные, сшивание ассиметричных ран, закрытие крупных раневых участков).
- 14) Техника дренирования плевральной полости по Бюлау.
- 15) Техника лапаротомии
- 16) Техника паравертебральной новокаиновой блокады.
- 17) Блокада мест переломов ребер.
- 18) Техника плевральной пункции.
- 19) Техника торакотомии.
- 20) Техника торакоцентеза и дренирования плевральной полости. Подключение к пассивной и активной аспирации.
- 21) Техника трахеостомии (открытой, троакарной).
- 22) Техника ушивания передней брюшной стенки после лапаротомии.
- 23) Ушивание ран печени (матрачные, узловые, Z-образные, швы Кузнецова- Пенского, применение большого сальника для тампонады).
- 24) Ушивание ран селезенки (матрачные, узловые, Z-образные, применение большого сальника для тампонады раны).
- 25) Шов сухожилия.

Критерии оценки:

«зачтено» - обучающийся демонстрирует мануальные навыки оказания лечебной помощи взрослому пациенту в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий

«не зачтено» - обучающийся не владеет техникой выполнения диагностических, лечебных процедур и оперативных вмешательств или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей, не может самостоятельно исправить ошибки.

3 этап - собеседование по ситуационной задаче

Примерные ситуационные задачи:

Задача N -х

Больной К., 43 лет жалуется на наличие желтушности кожных покровов, "темную мочу", обесцвеченный кал.

Считает себя больным в течение двух недель, когда родственники заметили, что у него появилась желтушность кожи и склер. Тогда же заметил потемнение мочи и обесцвеченный кал. Был госпитализирован в инфекционную больницу, где отвергли инфекционный гепатит и он был переведен в хирургическое отделение. При поступлении состояние удовлетворительное. Питание пониженное. Кожные покровы интенсивно желтушные с зеленоватым оттенком. Пульс 76 в мин, АД 120/70. Тоны сердца ясные, ритмичные. Дыхание в легких с обеих сторон везикулярное, хрипов нет. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот участвует в акте дыхания. На глаз определяется выбухание брюшной стенки в правом подреберье по среднеключичной линии. При пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из под края реберной дуги на 4 см, плотная, здесь же по среднеключичной линии пальпируется эластичное, безболезненное, смещаемое опухолевидное образование 8 см в диаметре.

Общ. ан. крови: Эр - 4,5 млн, Нв - 120 г/л, лейкоциты - 5,6 тыс, СОЭ - 26 мм/ч. Билирубин общ- 350 мкмоль/л, связанный - 320 мкмоль/л, свободн. - 30 мкмоль/л, белок - 72 г/л, АСТ - 56 ИЕ (N до 31 ИЕ), АЛТ - 59 ИЕ(N до 31 ИЕ), щелоч.фосфат - 62 ед (N до 30 ед). HBs-Ag - отриц. Глюкоза крови- 3,4 ммоль/л.

УЗИ: внутри и внепеченочные желчные протоки расширены, холедох 18 мм, дистальный отдел не прослеживается, желчный пузырь 10 x 8 см, без камней. Поджелудочная железа: головка увеличена, уплотнена; тело и хвост уплотнены, вирсунгов проток расширен до 6 мм.

1. Предварительный диагноз. Какие оптимальные методы исследования необходимы для уточнения диагноза.
2. Лечебная тактика.

Задача N -у

Больная К., 47 лет жалуется на боли в эпигастральной области, возникающие через 30 минут после приема пищи, отрыжку "тухлым", горечь во рту, поносы.

Считает себя больной в течение 10 лет, периодически лечилась у гастроэнтеролога по поводу хронического анацидного гастрита. В последние полгода беспокоят боли в эпигастрии, поносы, отрыжка. Последнее обострение 4 месяца назад сопровождалось кратковременным "черным стулом". Проведенное противовоспалительное лечение и гемостатическая терапия ликвидировала признаки кровотечения, однако болевой синдром не уменьшился. После ФГДС направлена на консультацию к хирургу.

Общее состояние удовлетворительное. Пульс 76 в мин, АД - 140/90 мм рт ст. Живот участвует в дыхании, мягкий, слегка болезненный в эпигастрии. Положительный симптом Менделя.

Анализ крови: Эр - 4,3 млн, Нв - 120 г/л, лейкоциты - 5,1 тыс, тромбоциты - 230 тыс, СОЭ - 7 мм/ч. Белок - 67 г/л, билирубин 16 мкмоль/л, амилаза крови 24 ИЕ (N до 32 ИЕ). Исследование желудочного сока - в натощаковой и базальной порциях свободная - 0, общая 12 ед, в стимулированной во всех порциях свободная 0 - 6 ед, общая 8 - 15 ед.

ФГДС: пищевод проходим; желудок содержит большое количество пенистой желчи, слизистая бледно-розовая с явлениями атрофии и участками очаговой гиперплазии в антральном отделе; в субкардиальном отделе желудка на малой кривизне глубокий язвенный дефект до 3 см в диаметре с каллезными краями, дно язвы покрыто серым налетом - биопсия из края язвы; привратник зияет; двенадцатиперстная кишка без особенностей.

Рентгеноскопия желудка: пищевод без особенностей, после дачи взвеси бария на малой кривизне в субкардиальном отделе желудка определяется глубокая "ниша", размерами до 3 см, с подрывными краями; эвакуация бария по 12-п кишке резко замедлена с маятникообразными движениями контраста с рефлюксом его в желудок; через 30 мин весь барий в тонкой кишке.

1. Диагноз.

2. Тактика лечения и возможный объем операции.

Критерии оценки

оценка **«отлично»** ставится слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

оценку **«хорошо»** заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, постановке диагноза, плане дополнительной диагностики, которые легко исправляет после наводящих вопросов. Если слушатель, интерпретируя ситуационную задачу, путается в определении конкретного синдрома, но после наводящих вопросов отвечает правильно, не дает полной характеристики метода исследования, заключение формулирует правильно.

оценку **«удовлетворительно»** заслуживает слушатель, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями и вследствие этого неправильно формулирует диагноз. Затрудняется в достаточном объеме определить пути проведения дополнительной диагностики, определяет правильные направления лечения, но назначает их в неадекватном объеме. При формулировании заключения неточно называет метод исследования, не знает методики его проведения, затрудняется в формулировании характерных признаков данной патологии, но правильно формулирует заключение.

оценка **«неудовлетворительно»** выставляется слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, неправильно поставлен диагноз, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может. Не может интерпретировать дополнительные методы исследования, не может дать заключение о предположительном диагнозе.

4 этап - собеседование.

Примерные вопросы для итоговой аттестации:

1. Методы исследования в хирургии.
2. Хирургические заболевания желудка
3. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки
4. Хирургические заболевания печени, желчных протоков
5. Хирургические заболевания селезенки
6. Заболевания поджелудочной железы

7. Грыжи
8. Инородные тела желудочно-кишечного тракта
9. Травма живота
10. Обезболивание в хирургии
11. Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Интенсивная терапия и трансфузиология
12. Заболевания легких и плевры
13. Заболевания средостения и.т.д.

Критерии оценки 4-го этапа:

оценка «**отлично**» ставится слушателю, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

оценку «**хорошо**» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, но допускающий незначительные ошибки в классификации нозологических форм, которые легко исправляет после наводящих вопросов.

оценку «**удовлетворительно**» заслуживает слушатель, обнаруживший средний уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении, недостаточно владеющий современными классификациями.

оценка «**неудовлетворительно**» выставляется слушателю, допустившему при ответе на вопросы задачи многочисленные ошибки принципиального характера, после собеседования на наводящие вопросы ответить не может.

По результатам всех четырех этапов выставляется итоговая оценка, являющая собой среднее арифметическое от суммы баллов, полученных на всех этапах экзамена.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия».

10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения практик. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю и иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся. Приложение 3.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Учебный модуль 1. Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи	Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович Онучин Павел Геннадьевич	Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент	
2	Учебный модуль 2. Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия	Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович Онучин Павел Геннадьевич	Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент	
3	Учебный модуль 3. Методы исследования в хирургии	Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович Онучин Павел Геннадьевич	Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент	
4.	Учебный модуль 4. Обезболивание и интентивная терапия	Теплова Наталья Николаевна Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович	К.м.н., высшая квалификационная категория Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент	
5.	Учебный модуль 5. Торакальная хирургия	Бахтин Вячеслав Андреевич	Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой	

	Русинов Владимир Михайлович	К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент
12.	Тимин Михаил Викторович Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович	К.м.н., высшая квалификационная категория Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой
13.	Онучин Павел Геннадьевич Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович	К.м.н., высшая квалификационная категория Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент
14.	Бахтин Вячеслав Андреевич Русинов Владимир Михайлович Онучин Павел Геннадьевич	Д.м.н., профессор, высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория К.м.н., высшая квалификационная категория	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, доцент

Реализация Программы, в том числе, в сетевой форме, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор по учебной работе

Е.Н. Касаткин

«17» февраля 2021г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ХИРУРГИЯ»**

(срок обучения 144 академических часов)

Категория слушателей: врачи-хирурги, заведующие хирургическими отделениями,

Срок обучения 144 (акад. час.)

Трудоемкость 144(зач. ед.)

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час/зач.ед.)	В том числе						
			Дистанционное обучение		Очное обучение				
			ЭОР	формы контроля	лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	Формы контроля
1.	Учебный модуль 1. Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи	6/6	6	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
1.1.	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи	6/6	6	-	-	-	-	-	-
2.	Учебный модуль 2. Клиническая и топографическая анатомия и оперативная хирургия	12/12	12	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
2.1	Клиническая и топографическая анатомия, оперативная хирургия головы, шеи, груди, таза и промежности	4/4	4	-	-	-	-	-	-
2.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	6/6	6	-	-	-	-	-	-
2.3	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника и конечностей	2/2	2	-	-	-	-	-	-
3.	Учебный модуль 3. Методы исследования в хирургии	6/6	6	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
3.1	Лабораторные методы	2/2	2	-	-	-	-	-	-
3.2	Лучевые, инструментальные и радио-изотопные методы диагностики	3/3	3	-	-	-	-	-	-
3.3	Бактериологические и цитоморфологические методы	1/1	1	-	-	-	-	-	-
4	Учебный модуль 4. Обезболивание и интенсивная терапия	8/8	2	Промежуточный: тестирование	-	-	-	6	Промежуточный: тестирование
4.1	Обезболивание в хирургии	2/2	2	-	-	-	-	-	-

4.2	Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Вопросы реаниматологии, интенсивной терапии и трансфузиологии.	6/6	-	-	-	-	-	6	-
5.	Учебный модуль 5. Торакальная хирургия	15/15	15	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
5.1	Заболевания легких и плевры	3/3	3	-	-	-	-	-	-
5.2	Заболевания средостения	2/2	2	-	-	-	-	-	-
5.3	Заболевания пищевода	3/3	3	-	-	-	-	-	-
5.4	Травма грудной клетки	4/4	4	-	-	-	-	-	-
5.5	Заболевания молочной железы	3/3	3	-	-	-	-	-	-
6.	Учебный модуль 6. Хирургия органов брюшной полости	44/44	-	-	15	14	15	0	Промежуточный: тестирование
6.1	Хирургические заболевания желудка	6/6	-	-	2	2	2	0	-
6.2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	6/6	-	-	2	2	2	0	-
6.3	Хирургические заболевания печени, желчных протоков	8/8	-	-	4	2	4	0	-
6.4	Хирургические заболевания селезенки	2/2	-	-	0	2	0	0	-
6.5	Заболевания поджелудочной железы	6/6	-	-	2	2	2	0	-
6.6	Грыжи	6/6	-	-	2	2	2	0	-
6.7	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	2/2	-	-	1	0	1	0	-
6.8	Травма живота	6/6	-	-	2	2	2	0	-
7.	Учебный модуль 7. Хирургия органов эндокринной системы	15/15	13	Промежуточный: тестирование	1	-	1	0	Промежуточный: тестирование
7.1	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной и паращитовидных желез	5/5	3	-	1	-	1	0	-
7.2	Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы	5/5	5	-	-	-	-	-	-
7.3	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников	5/5	5	-	-	-	-	-	-
8.	Учебный модуль 8. Хирургическая инфекция	6/6	-	-	2	2	2	0	Промежуточный: тестирование
8.1.	Хирургическая инфекция	6/6	-	-	2	2	2	0	-
9.	Учебный модуль 9. Колопроктология	2/2	-	-	1	0	1	0	Промежуточный: тестирование
9.1.	Колопроктология	2/2	-	-	1	0	1	0	-
10.	Учебный модуль 10. Основы травматологии и ортопедии. Ожоги и ожоговая болезнь	10/10	10	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
10.1	Основы травматологии и ортопедии	6/6	6	-	-	-	-	-	-

10.2	Ожоги и ожоговая болезнь. Отморожения.	4/4	4	-	-	-	-	-	-
11.	Учебный модуль 11. Основы онкологии	2/2	-	-	1	0	1	-	Промежуточный: тестирование
11.1	Основы теоретической и клинической онкологии	2/2	-	-	1	0	1	-	-
12.	Учебный модуль 12. Неотложная помощь в гинекологии и урологии	6/6	6	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
12.1	Острые воспалительные заболевания и травма мочеполовых органов	6/6	6	-	-	-	-	-	-
13.	Учебный модуль 13. Заболевания и повреждения сосудов	4/4	-	-	2	0	2	0	Промежуточный: тестирование
13.1	Заболевания и повреждения сосудов	4/4	-	-	2	0	2	0	-
14.	Учебный модуль 14. Неотложная хирургическая помощь у детей	2/2	2	Промежуточный: тестирование	-	-	-	-	-
14.1	Особенности хирургии детского возраста	2/2	2	-	-	-	-	-	-
15.	Итоговая аттестация	6/6	-	-	0	0	6	-	Экзамен:
Всего		144/ 144	72	-	22	16	28	6	

Разработчик программы



доцент В.М. Русинов

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО

С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ХИРУРГИЯ»
(срок обучения 144 академических часа)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Форма обучения			
Очная с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	24 дня, 4 недели
В т.ч. очная часть	6	6	12 дней, 2 недели
В т.ч. дистанционная часть (ДОТ)	6	6	12 дней, 2 недели

* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская