

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

ПРИНЯТО

Решением Ученого совета
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 13
от «13» июля 2026 года

УТВЕРЖДЕНО

приказом № 9 от 13.07.2026 г.
Директор института профессионального
образования ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России

Н.Д. Баженов



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Хирургия»

(576 часов)

**Тверь
2026**

Программа профессиональной переподготовки по специальности «Хирургия» (576 часов) составлена на основе профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 июля 2021 г. N 471н, с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры) утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1113 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.67 «Хирургия», типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Хирургия» (576 часов), утвержденной 21 мая 2026 года приказом Минздрава России №507н, квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденных приказом Минздрава России от 14.05.2026 № 436н.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки:

- рассмотрена на заседании кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии 30» июня 2026 г. протокол №11;
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «8» июля 2026 г.; протокол №10;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «9» июля 2026 г, протокол №11.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Хирургия»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее — Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Хирургия» (область профессиональной деятельности² — 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ — 8 уровень), за исключением случаев, требующих освоения типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Хирургия» со сроком освоения 1296 академических часов.

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее — организация), обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе — очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее — ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 576 академических часов.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно.

II. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)	Опыт деятельности (далее - о)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю хирургия и производить медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями с целью установления диагноза	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» в части диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий. 1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия» в части диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий. 1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.34. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий. 1.35. Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургии (урологических, акушерско-гинекологических, инфекционных).	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей). 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей). 1.у3. Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.у4. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.у5. Физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). 1.у6. Интерпретация и анализ результатов физического обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, включая дифференциальную диагностику терапевтической патологией, амбулаторных условиях. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, включая дифференциальную диагностику терапевтической патологией, в условиях дневного стационара. 1.о3. Проведение

	1.36. Патология физиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови. 1.37. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей). 1.38. Методика физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.39. Методы диагностических (лабораторных, инструментальных) исследований у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.310. Медицинские показания к использованию диагностических (лабораторные, инструментальные) исследований у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, 1.311. Медицинские изделия, применяемые для выполнения диагностических (инструментальных) исследований. 1.312. Техника выполнения диагностических (инструментальных) исследований при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: аноскопия; биопсия кожи; биопсия лимфатического узла; биопсия мышцы; лапароцентез; пункция мягких тканей; пункция плевральной полости; пункция синовиальной сумки сустава.	1.у7. Формулирование предварительного диагноза и составление плана диагностических (лабораторных, инструментальных) исследований у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.у8. Обоснование необходимости направления пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на диагностические (лабораторные, инструментальные) исследования. 1.у9. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на диагностические (лабораторные, инструментальные) исследования. 1.у10. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями для оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний. 1.у11. Применение медицинских изделий и лекарственных препаратов для выполнения диагностических (инструментальных) исследований. 1.у12. Выполнение диагностических (инструментальных) исследований при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: аноскопии; биопсии кожи; биопсии лимфатического узла; биопсии мышцы; лапароцентеза; пункции мягких тканей; пункции плевральной полости; пункции синовиальной сумки сустава. 1.у13. Выполнение диагностических (инструментальных) исследований	медицинского обследования пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, включая дифференциальную диагностику терапевтической патологией, стационарных условиях
--	---	---	--

		1.313. Техника выполнения диагностических (инструментальных) исследований при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях: лапароскопия диагностическая; лапаротомия диагностическая; лапароцентез; пункция перикарда; торакоцентез. 1.314. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.315. Правила формулирования диагноза. 1.316. Хирургические заболевания и (или) состояния и их последствия, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.317. Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. правила интерпретации их результатов.	тальных) исследований при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях: лапароскопии диагностической; лапаротомии диагностической; лапароцентеза; пункции перикарда; торакоцентеза. 1.y14. Интерпретация и анализ результатов диагностических (инструментального и лабораторного) исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.y15. Обоснование необходимости направления пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на консультацию к врачам-специалистам. 1.y16. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний. 1.y17. Интерпретация результатов медицинских осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.y18. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических (инструментальных) исследований у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.y19. Дифференциальная диагностика у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.y20. Установление, обоснование и формулирова-	
--	--	---	---	--

			ние диагноза пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 1.y21. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия» назначать и проводить лечение пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, контролировать его эффективность и безопасность	2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» в части лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия» в части лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.33. Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.35. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их	пункция гнойного очага; пункция плевральной полости; пункция синовиальной сумки сустава; репозиция отломков костей при переломах; установка назогастрального зонда; установка подкожного катетера. 2.y12. Выполнение оперативных вмешательств при оказании первичной специализированной медикосанитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: ампутация одного или нескольких пальцев; вскрытие гематомы мягких тканей; вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); вскрытие панариция; вскрытие фурункула (карбункула); дренирование плевральной полости; иссечение грануляции; коникотомия; наложение вторичных швов; некротомия; некрэктомия; сшивание кожи и подкожной клетчатки; удаление доброкачественных новообразований кожи; удаление доброкачественных новообразований подкожно-мировой клетчатки; удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; удаление мозоли; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление контагиозных моллюсков; ушивание открытой раны (без кожной пересадки); хирургическая обработка раны или инфицированной ткани.	2.o1. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в амбулаторных условиях. 2.o2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в условиях дневного стационара. 2.o3. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов

		последствиями. 2.36. Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.37. Принципы подготовки пациентов к операции и принципы ведения пациентов в послеоперационном периоде. 2.38. Медицинские изделия, применяемые для лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.39. Современные хирургические технологии и оборудование, включая миниинвазивные, роботизированные и навигационные системы. 2.310. Медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями для оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара. 2.311. Техника выполнения лечебных манипуляций при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: внутрисуставное введение лекарственных препаратов; вправление вывиха сустава; вправление парафимоза; катетеризация мочевого пузыря; наложение гипсовой повязки при переломах костей; наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; наложение окклюзионной	2.у 13. Выполнение оперативных вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в условиях дневного стационара: грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма); иссечение контрактуры Дюпюитрена; иссечение келоидных рубцов кисти; иссечение поверхностного свищевого хода; иссечение свища мягких тканей; иссечение рубцов кожи; оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; оперативное лечение пупочной грыжи; пластику раны местными тканями; разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности; устранение рубцовой деформации. 2.у14. Выполнение лечебных манипуляций при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях: внутрисуставное введение лекарственных препаратов; вправление вывиха сустава; вправление парафимоза; катетеризация мочевого пузыря; наложение гипсовой повязки при переломах костей; наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; передняя тампонада носа; пункция и (или) дренирование гнойного очага, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция и (или) дренирование плевральной полости, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция синовиальной сумки сустава; пункция мягких тканей, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция и аспирация и (или) дрени-	с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях
--	--	--	---	--

	повязки на грудную клетку; передняя тампонада носа; пункция гнойного очага; пункция плевральной полости; пункция синовиальной сумки сустава; репозиция отломков костей при переломах; установка назогастрального зонда; установка подкожного катетера. 2.312. Техника выполнения оперативных вмешательств при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: ампутация одного или нескольких пальцев; вскрытие гематомы мягких тканей; вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); вскрытие панариция; вскрытие фурункула (карбункула); дренирование плевральной полости; иссечение грануляции; коникотомия; наложение вторичных швов; некротомия; некрэктомия; сшивание кожи и подкожной клетчатки; удаление доброкачественных новообразований кожи; удаление доброкачественных новообразований подкожно-мировой клетчатки; удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; удаление мозоли; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление контактных моллюсков; ушивание открытой раны (без кожной пересадки); хирургическая обработка раны или инфицированной ткани. 2.313. Техника оперативных вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в условиях дневного стационара:	рование кист забрюшинного пространства, в том числе под контролем ультразвукового исследования; репозиция отломков костей при переломах; установка назогастрального зонда; установка подкожного катетера; наложение скелетного вытяжения при переломах конечностей; удаление инородного тела прямой кишки без разреза. 2.у15. Выполнение оперативных вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях: ампутация верхней конечности; ампутация нижней конечности; ампутация одного или нескольких пальцев; аппендэктомия; аутодермопластика; вскрытие гематомы мягких тканей; вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); вскрытие панариция; вскрытие фурункула (карбункула); вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса; вскрытие острого гнойного парапроктита; гастротомия; гастростомия; грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма); декомпрессивная трепанация; дренаж аппендикулярного абсцесса; еюностомия; илеостомия; иссечение контрактуры Дюпюитрена; иссечение келоидных рубцов кисти; иссечение поверхностного свищевого хода; иссечение свища мягких тканей; иссечение рубцов кожи; иссечение глубокого лигатурного свища; иссечение дивертикула тонкой кишки; иссечение грануляции; иссечение толстой кишки, частичное; иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; закрытие колостомы; коникотомия; колостомия; лапароскопическая аппендэктомия; лапароскопическая холецистэктомия; лапароскопическое дренирование брюшной полости; наложение анастомоза тонкой кишки	
--	---	---	--

		нара грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма); иссечение контрактуры Дюпюитрена; иссечение келоидных рубцов кисти; иссечение поверхностного свищевого хода; иссечение свища мягких тканей; иссечение рубцов кони; оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; оперативное лечение пупочной грыжи; пластика раны местными тканями; разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности; устранение рубцовой деформации. 2.314. Техника лечебных манипуляций при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях: внутрисуставное введение лекарственных препаратов; вправление вывиха сустава; вправление парафимоза; катетеризация мочевого пузыря; наложение гипсовой повязки при переломах костей; наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; наложение окклюзионной повязки на грудную клетку; передняя тампонада носа; пункция и (или) дренирование гнойного очага, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция и (или) дренирование плевральной полости, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция синовиальной сумки сустава; пункция мягких тканей, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция и аспирация и (или) дренирование кист забрюшинного пространства, в том числе под контролем ультразвукового исследования; репозиция отломков костей при перело-	в толстую кишку; наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза; наложение шва нерва; наложение шва сухожилия; наложение энтероэнтероанастомоза; наложение вторичных швов; некротомия; некрэктомия; оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; оперативное лечение пупочной грыжи; оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки; оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов; освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации); остановка внутрибрюшного кровотечения; пластика раны местными тканями; перевязка сосуда; постановка временной трахеостомы; разделение брюшинных спаек; разобщение сражений при спаечной непроходимости; разрез мошонки и влагалищной оболочки яичка; разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности; резекция желудка; релапаротомия; сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом; сшивание сосуда; сшивание кожи и подкожной клетчатки; торакотомия; тромбэктомия геморроидальных узлов; устранение рубцовой деформации; удаление доброкачественных новообразований кожи; удаление доброкачественных новообразований подкожно-мировой клетчатки; удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; удаление мозоли; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление контактирующих моллюсков; ушивание открытой раны (без кожной пересадки); ушивание дефекта тонкой кишки; ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки; ушивание повреждения прямой кишки; ушивание раны желудка при проникающем ранении или	
--	--	--	--	--

	мах; установка назогастрального зонда; установка подкожного катетера; наложение скелетного вытяжения при переломах конечностей; удаление инородного тела прямой кишки без разреза. 2.315. Техника оперативных вмешательств при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в стационарных условиях: ампутация верхней конечности; ампутация нижней конечности; ампутация одного или нескольких пальцев; аппендэктомия; аутодермопластика; вскрытие гематомы мягких тканей; вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); вскрытие панариция; вскрытие фурункула (карбункула); вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса; вскрытие острого гнойного парапроктита; гастротомия; гастростомия; грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма); декомпрессивная трепанация; дренаж аппендикулярного абсцесса; еюностомия; илеостомия; иссечение контрактуры Дюпюитрена; иссечение келоидных рубцов Кисти; иссечение поверхностного свищевого хода; иссечение свища мягких тканей; иссечение рубцов кожи; иссечение глубокого лигатурного свища; иссечение дивертикула тонкой кишки; иссечение грануляции; иссечение толстой кишки, частичное; иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; закрытие колостомы, коникотомия, колостомия ;	разрыве; ушивание раны легкого; ушивание раны сердца; ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; формирование обходного анастомоза толстой кишки, холецистостомия, холецистэктомия, хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; циркумцизия; цистостомия. 2.у 16. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проведение профилактики или лечения послеоперационных осложнений. 2.у1 7. Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 2.у18. Выявление послеоперационных осложнений и проведение их коррекции. 2.у19. Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в результате лечебных манипуляций, оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий. 2.у20. Мониторинг пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей его течения. 2.у21. Оказание скорой специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в составе отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи больницы, а также в составе выездной бригады	
--	---	---	--

		лапароскопическая аппендэктомия; лапароскопическая холецистэктомия; лапароскопическое дренирование брюшной полости; наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку; наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза; наложение шва нерва; наложение шва сухожилия; наложение энтеро-энтероанастомоза; наложение вторичных швов; некротомия; некрэктомия; оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; оперативное лечение пупочной грыжи; оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки; оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов; освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации); остановка внутрибрюшного кровотечения; пластика раны местными тканями; перевязка сосуда; постановка временной трахеостомы; разделение брюшинных спаек; разобщение сращений при спаечной непроходимости; разрез мошонки и влагалищной оболочки яичка; разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности; резекция желудка; релапаротомия; сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом; сшивание сосуда; сшивание кожи и подкожной клетчатки; торакотомия; тромбэктомия геморроидальных узлов; устранение рубцовой деформации; удаление доброкачественных новообразований кожи; удаление доброкачественных новообразований подкожно-мировой клетчатки; удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса;	скорой медицинской помощи, в том числе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, для обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями во время медицинской эвакуации.	
--	--	---	---	--

		удаление мозоли; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление контагиозных моллюсков; ушивание открытой раны (без кожной пересадки); ушивание дефекта тонкой кишки; ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки; ушивание повреждения прямой кишки; ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве; ушивание раны легкого; ушивание раны сердца; ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; формирование обходного анастомоза толстой кишки; холецистостомия; холецистэктомия; хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; циркумцизия, цистостомия. 2.316. Принципы профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в результате лечебных манипуляций, оперативных вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий. 2.317. Принципы организации и оказания скорой специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в составе отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи больницы, а также в составе выездной бригады скорой медицинской помощи, в том числе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, для обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с хирургиче-		
--	--	---	--	--

		скими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями во время медицинской эвакуации.		
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия» оформлять направление на медицинскую реабилитацию пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	3.31. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.32. Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. 3.33. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. 3.34. Методы ухода за пациентами с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, после оперативных вмешательств. 3.35. 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 послед-	3.у1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. 3.у2. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на санаторно-курортное лечение. 3.у4. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на санаторно-курортное лечение. 3.у5. Выполнение работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов	3.о1. Оформление направления на медицинскую реабилитацию пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов и направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями на санаторно-курортное лечение.

		ствиями.	с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 3.уб. Консультирование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по уходу за пациентами после оперативных вмешательств. 3.у7. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.	
4	ПК-4. Способен производить медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансеризацию, медицинское освидетельствование в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	4.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, медицинского освидетельствования, медицинских осмотров (предварительных, периодических), диспансеризации, формирования и выдачи листка нетрудоспособности пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 4.32. Условия и порядок направления гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.33. Медицинские показания и порядок направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, имеющих стойкое нарушение функ-	4.у7. Оформление документов для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, на прохождение медико-социальной экспертизы. 4.у8. Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, имеющих стойкое снижение трудоспособности, для прохождения медико-социальной экспертизы. 4.у9. Составление медицинских заключений по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствиями. 4.у10. Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований. 4.у11. Проведение медицинских осмотров с учетом	4.о1. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) документальное оформление. 4.о2. Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы.

	ции органов и систем органов, обусловленное наличием хирургического заболевания и (или) состояния и его последствиями, на медико-социальную экспертизу. 4.34. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами. 4.35. Порядок оформления медицинской документации пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. 4.36. Порядок организации медицинского освидетельствования, медицинских осмотров (предварительных, периодических), диспансеризации, диспансерного наблюдения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. 4.37. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. 4.38. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций). 4.39. Длительность диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 4.310. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов с хирургическими	возраста, состояния здоровья, профессии, пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 4.y12. Составление медицинских заключений по результатам медицинского освидетельствования, предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий. 4.y13. Осуществление диспансеризации населения с целью раннего выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий. 4.y14. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 4.y15. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в иелях диспансерного наблюдения. 4.y!6. Определение наличия медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 4.y17. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за пациентом с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в его медицинскую документацию. 4.y18. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах <u>диспансерного наблюдения</u>.	4.о3. Проведение медицинских осмотров, диспансеризации, медицинского освидетельствования в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.
--	---	--	--

		заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями.		
5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «хирургия» проводить мероприятия по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения	5.31. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 5.32. Методы контроля здорового образа жизни населения. 5.33. Мероприятия по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения. 5.34. Методы контроля за проведением мероприятий по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения. 5.35. Методы оценки эффективности проведения мероприятий по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения. 5.36. Формы и методы санитарно-просветительской работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний. 5.37. Формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и борьбы с ним. 5.38. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	5.y1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.y2. Пропаганда здорового образа жизни у населения. 5.y3. Контроль соблюдения здорового образа жизни населением. 5.y4. Назначение мероприятий по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения, профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий. 5.y5. Контроль за проведением мероприятий по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения. 5.y6. Оценка эффективности проведения мероприятий по профилактике хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий у населения. 5.y7. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. 5.y8. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.y9. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отхода-	5.o1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительской работы по вопросам профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний и их последствий с населением, медицинскими работниками, ■ формированию здорового образа жизни. 5.o2. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами.

		5.39. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 5.310. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 5.311. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.312. Меры индивидуальной защиты медицинских работников и пациентов при выполнении медицинских вмешательств, инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 5.313. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 5.314. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи). 5.315. Требования асептики и антисептики при выполнении медицинских вмешательств.	ми, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящихся в распоряжении медицинских работников. 5.y10. Обеспечение безопасности диагностических и лечебных манипуляций. 5.y11. Применение средств индивидуальной защиты. 5.y12. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 5.y13. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистиче-	6.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих меди-	6.y1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.y2. Заполнение медицинской документации, в	6.o1. Проведение анализа медико-статистической информации

	ской информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении младшего и среднего медицинского персонала	цинскую помощь по профилю «хирургия», в том числе в форме электронных документов. 6.32. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.33. Правила работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. 6.34. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.35. Должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего и среднего медицинского персонала. 6.36. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.37. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.38. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.39. Основы медицинской статистики.	том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 6.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.у5. Использование в профессиональной деятельности статистических методов изучения заболеваемости в хирургии. 6.у6. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. 6.у7. Контроль за выполнением должностных обязанностей младшим и средним медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 6.у8. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у9. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.у10. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 6.о2. Ведение медицинской документации ■ амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 6.о3. Организация деятельности находящегося ■ распоряжении младшего и среднего медицинского персонала амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.
7	ПК-7. Способен	7.31. Принципы и методы оказания медицинской	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказа-	7.о1. Распознавание

	оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой ме-	ния медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших. 7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного	состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и (или) дыхания).
--	---	--	--	--

	дицинской помощи. 7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.313. Правила наложение повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и созревания при воздействии низких температур. 7.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании	средства или других труднодоступных мест. 7.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.y 12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.y 16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.y 17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.y 18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.y19. Промывание желудка. 7.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 7.y21 . Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.	
--	---	--	--

		медицинской помощи в экстренной форме. 7.312. Правила остановки наружных кровотечений 7.313. Правила наложение повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и созревания при воздействии низких температур. 7.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	---	--	--

III. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	лекции	всего	в том числе по видам учебной деятельности			практика	аттестация
					занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ			
	Модуль 1. Медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний	132	28	102	102			0	2
1.1	Организация медицинской помощи по профилю «хирургия». Стандарты и клинические рекомендации	24	12	12	12		0	0	0
1.2	Клиническое обследование пациента. Диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Порядок проведения медицинской сортировки раненых и пострадавших	54	8	46	46		0	0	0
1.3	Дополнительные методы исследования в хирургии	52	8	44	44		0	0	0
1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0		0	0	2
2	Модуль 2. Хирургическое лечение и медицинская реабилитация	162	28	132	132		0	0	2
2.1	Планирование и обоснование хирургического лечения	18	8	10	10		0	0	0
2.2	Хирургические вмешательства и манипуляции при хирургических заболеваниях, ранениях и травмах, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	114	10	104	104		0	0	0
2.3	Послеоперационное ведение пациента	12	4	8	8		0	0	0
2.4	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов хирургического профиля	12	4	8	8		0	0	0
2.5	Профилактика хирургических заболеваний	4	2	2	2		0	0	0
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0		0	0	2
3	Модуль 3. Организация работы врача-хирурга. Медицинская экспертиза в хирургии	18	8	8	8		0	0	2
3.1	Медицинская документации и информационные технологии	4	2	2	2		0	0	0
3.2	Организационно-управленческая деятельность врача-хирурга	6		3			0	0	0
3.3	Медицинские экспертизы, осмотры и диспансерное наблюдение в практике врача-хирурга	6	3	3			0	0	0
3.4	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0		0	0	2
4	Модуль 4. Практика	246	0	0	0		0	244	2
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	114	0	0	0		0	114	0
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в стационарных условиях	130	0		0		0	130	0

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	лекции	Всего	в том числе по видам учебной деятельности			
					занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)	практика	аттестация	
					в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	12	2	8	0	0	0	2
5.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	10	2	8	0	0	0	0
5.2	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	0	0	0	2
6	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6
Итого часов (трудоемкость)		576	66	250	242	0	244	16

Календарный график

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество дней	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, клинико-практические занятия - КПЗ, практика - П, промежуточная - ПА, итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1. Медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний	22	Л, КПЗ, ПА
2	Модуль 2. Хирургическое лечение и медицинская реабилитация	27	Л, КПЗ, ПА
3	Модуль 3. Организация работы врача-хирурга. Медицинская экспертиза в хирургии	3	Л, КПЗ, ПА
4	Модуль 4. Практика	41	Л, КПЗ, ПА
5	Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	2	П, ПА

6	Итоговая аттестация	1	ИА
Итого часов (трудоемкость)	Итого часов (трудоемкость) 576 часов	96	

Учебно-тематический план (в академических часах)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)				Методы, средства обучения		
		всего	лекции	занятия	аттестация	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы контроля успеваемости**
1	Модуль 1. Медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний	132	28	102	2			
1.1	Организация медицинской помощи по профилю «хирургия». Стандарты и клинические рекомендации	24	12	12	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, КС, НПК	Т,ЗС
1.2	Клиническое обследование пациента. Диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Порядок проведения медицинской сортировки раненых и пострадавших	54	8	46	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л	Т
1.3	Дополнительные методы исследования в хирургии	52	8	44	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, ВК, НПК	Т,ЗС

1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3		Т, Пр, ЗС
2	Модуль 2. Хирургическое лечение и медицинская реабилитация	162	28	132	2			
2.1	Планирование и обоснование хирургического лечения	18	8	10	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, КС	Т, Пр, ЗС
2.2	Хирургические вмешательства и манипуляции при хирургических заболеваниях, ранениях и травмах, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	114	10	104	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, КС	Т, Пр, ЗС
2.3	Послеоперационное ведение пациента	12	4	8	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, Р	Т, Пр, ЗС
2.4	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов хирургического профиля	12	4	8	0			
2.5	Профилактика хирургических заболеваний	4	2	2	0			
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3		Т, Пр, ЗС
3	Модуль 3. Организация работы врача-хирурга. Медицинская экспертиза в хирургии	18	8	8	2			
3.1	Медицинская документация и информационные технологии	4	2	2	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, КС	Т, Пр, ЗС

3.2	Организационно-управленческая деятельность врача-хирурга	6	3	3	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, Р	Т, Пр, ЗС
3.3	Медицинские экспертизы, осмотры и диспансерное наблюдение в практике врача-хирурга	6	3	3	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, КС	Т, Пр, ЗС
3.4	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	Л, КС	Т, Пр, ЗС
4	Модуль 4. Практика	246	0	0	0			
4.1*	Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	114	0	0	0	ПК-4	Л, КС, Р	Т, Пр, ЗС
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в стационарных условиях	130	0	0	0			
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3		Т, Пр, ЗС
5	Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	12	2	8	2			
5.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	10	2	8	0	ПК-1, ПК-2, ПК-3	КС, ВК, НПК, Р	Т, Пр, ЗС
5.2	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3		Т, Пр, ЗС

6	Итоговая аттестация	6	0	0	6			
Итого часов (трудоем- кость)	Итого часов (трудоемкость)	576	66	250	16			

*Входит симуляционное обучение трудоемкостью 6 часов.

IV. Рабочие программы модулей

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний		
1.1	Организация медицинской помощи по профилю «хирургия». Стандарты и клинические рекомендации	Нормативные правовые акты, регулирующие охрану здоровья и оказание медицинской помощи по профилю «хирургия». Права и обязанности медицинских работников. Порядки, стандарты и клинические рекомендации по профилю «хирургия». Организация и документирование деятельности медицинской организации. Управление ресурсами. Основные принципы организации первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Маршрутизация пациентов с хирургической патологией. Работа кабинета врача-хирурга поликлиники, взаимодействие между звеньями медицинской помощи. Алгоритмы отбора пациентов, медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара. Тактика выездных бригад скорой медицинской помощи, критерии транспортировки. Организация работы хирургического стационара: устройство отделений, современные технологии, планирование хирургических вмешательств.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6
1.2	Клиническое обследование пациента. Диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Порядок	Хирургические заболевания : международная классификация, этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы. Клинические проявления пограничных заболеваний в хирургии. Методы оценки анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями. Состояния, требующие оказания хирургической помощи в экстренной форме. Патофизиология травмы, кровопотери, коагулопатии при травме, раневого процесса. Клиническая диагностика хирургических болезней с позиции доказательной медицины. Сбор анамнеза жизни и заболевания, оценка жалоб и симптомов пациента. Типичные симптомы острых и хронических хирургических заболеваний, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-1

до-пол-ни-тель-ным №	Наименование-модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	Проведения медицинской сортировки раненых и пострадавших	Методика и практические аспекты физикального обследования пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Организация обследования пациента, подготовка врача-хирурга и рабочего места. Последовательное исследование систем и органов: осмотр кожных покровов и слизистых, оценка лимфатической системы, физикальное исследование органов брюшной полости, грудной клетки, сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем, опорно-двигательного аппарата. Интерпретация объективных симптомов и синдромов. Дифференциальная диагностика хирургических болезней. Анализ клинических ситуаций, формирование диагностических гипотез и оценка тяжести состояния пациента. Типичные ошибки при проведении клинического обследования. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем - хирургические болезни. Понятие, цель и этапы формирования предварительного диагноза хирургических заболеваний, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, его роль в диагностическом процессе. Этические аспекты и возможные трудности: атрибутивные факторы, гипердиагностика, оценка динамики состояния, дифференциальная диагностика атипичных форм. Методы оценки качества и своевременности диагноза. Принципы и алгоритмы построения клинического диагноза хирургических заболеваний, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме согласно стандартам и требованиям. Структура и правила формулировки диагноза на основе международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, обеспечение точности, полноты и последовательности описания. Учет эпидемиологических факторов и сопутствующей патологии. Принятие решений в условиях дефицита данных. Порядок проведения медицинской сортировки раненых и пострадавших. Типичные ошибки при формулировании диагноза и способы их предотвращения.	

1.3	Дополнительные методы исследования в хирургии	Роль, принципы и критерии выбора лабораторных и инструментальных методов диагностики для конкретных клинических ситуаций, ранений и травм, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Основные лабораторные показатели, специфичность и чувствительность тестов, диагностическое значение биохимических и общих анализов крови и мочи. Современные инструментальные методы: ультразвуковое исследование при хирургических заболеваниях и травмах в сокращенном объеме, компьютерная и магнитно-резонансная томография, эндоскопическая диагностика, их возможности, показания и ограничения. Правила выполнения основных диагностических манипуляций и исследований в амбулаторных и стационарных условиях. Планирование диагностического поиска, определение объема и последовательности медицинского обследования. Практические аспекты подготовки пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям. Проведение дополнительных лабораторных и инструментальных исследований и интерпретация их результатов: общеклинические и биохимические анализы, иммунологические и бактериологические исследования, электрокардиография, рентгенография, ультразвуковое исследование, эндоскопические методы, компьютерная и магнитно—резонансная томография. Оценка динамики показателей. Алгоритмы действий при нестандартных результатах и в условиях неопределенности. Дифференциальная диагностика сложных случаев. Техника выполнения и клиническое значение основных диагностических процедур и манипуляций при хирургических заболеваниях, ранениях и травмах, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-1
-----	---	---	------

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практи- ки	Содержание	Коды формируемых компетенций
1.4	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.3.	ПК-1, ПК— 2, ПК-4, ПК-6
2	Модуль 2. Хирургическое лечение и медицинская реабилитация		
2.1	Планирование и обоснование хирургического лечения	Разработка и обоснование комплексного плана лечения. Принципы доказательной медицины при назначении и обосновании схем применения лекарственных препаратов: выбор лекарственных препаратов, фармакокинетика и фармакодинамика, взаимодействие лекарственных препаратов. Назначение немедикаментозных методов лечения. Организация мониторинга, оценка эффективности и безопасности проводимой терапии. Коммуникация с пациентом и психологические аспекты принятия решений. Практическое применение клинических рекомендаций и протоколов. Составление индивидуального плана подготовки пациента к оперативному вмешательству (плановому и экстренному). Оценка рисков осложнений и прогнозирование исходов лечения. Психологическая поддержка пациента. Практические аспекты назначения, контроля и коррекции применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии, организация динамического наблюдения за состоянием пациента. Принципы, стратегии и алгоритмы принятия решений в хирургии с учетом рисков, прогноза и альтернативных подходов. Классификация, виды и общие принципы хирургических вмешательств. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к операции, анализ факторов, влияющих на выбор ее объема и метода, включая мультидисциплинарный подход и миниинвазивные технологии. Организация дооперационного периода: обследование, подготовка пациента и анестезиологическое обеспечение. Безопасность хирургической деятельности, основные оперативные приемы. Практические аспекты выбора метода операции и разработки плана подготовки пациента. Оценка состояния, прогнозирование рисков и тактика ведения пациентов «высокого риска». Информированное добровольное согласие и этические аспекты. Организация работы операционной бригады. Оперативная техника, этапы операции и оформления протокола операции. Анализ результатов хирургического лечения и оценка качества жизни пациентов.	ПК-2

2.2	Хирургические вмешательства и манипуляции при хирургических заболеваниях, ранениях и травмах, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Правила и порядок подготовки пациентов к медицинским манипуляциям и оперативным вмешательствам. Теоретические основы и правила выполнения лечебных манипуляций и оперативных вмешательств. Диагностические (инструментальные) исследования при оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями, ранениями и травмами, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме и их последствиями: аноскопия; биопсия кожи; биопсия лимфатического узла; биопсия мышц; лапароцентез; лапароскопия диагностическая; лапаротомия диагностическая; пункция перикарда; торакоцентез — медицинские показания, медицинские противопоказания, подготовка, техника выполнения, осложнения. Лечебные манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями, ранениями и травмами, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме и их последствиями: внутрисуставное введение лекарственных препаратов; вправление вывиха суставов; вправление парафимоза; катетеризация мочевого пузыря; наложение гипсовой повязки при переломах костей; наложение иммобилизационной повязки при переломах костей; наложение окклюзионной повязки на грудную клетку при открытом пневмотораксе; передняя и задняя тампонада носа; репозиция отломков костей при переломах; установка назогастрального зонда; установка подкожного катетера; пункция и (или) дренирование гнойного очага, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция и (или) дренирование	ПК-2
-----	---	---	------

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практи- ки	Содержание	Коды форми- руемых- компетенций
		плевральной полости при напряженном пневмотораксе, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция синовиальной сумки сустава; пункция мягких тканей, в том числе под контролем ультразвукового исследования; пункция и аспирация и (или) дренирование кист забрюшинного пространства, в том числе под контролем ультразвукового исследования; наложение скелетного вытяжения при переломах конечностей; удаление инородного тела прямой кишки без разреза — медицинские показания, медицинские противопоказания, подготовка, техника выполнения, осложнения. Оперативные вмешательства при оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме и их последствиями: дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе и гемотораксе; иссечение грануляции; коникотомия, типичная и атипичная трахеостомия; остановка наружного и внутреннего кровотечения, наложение табельной или импровизированной таковой повязки при нестабильных переломах костей таза; наложение вторичных швов; некротомия; некрэктомия; сшивание кожи и подкожной клетчатки; удаление доброкачественных новообразований кожи; удаление доброкачественных новообразований подкожно-мировой клетчатки; удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; удаление мозоли; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление контагиозных моллюсков; ушивание открытой раны (без кожной пересадки); хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; иссечение контрактуры Дюпюитрена; иссечение келоидных рубцов кисти; иссечение поверхностного свищевого хода; иссечение свища мягких тканей; ириастика раны местными тканями; разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности; ампутация верхней конечности; ампутация нижней конечности; ампутация одного или нескольких пальцев; аутодермопластика; вскрытие гематомы мягких тканей; вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); вскрытие панариция; вскрытие фурункула (карбункула); вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса; вскрытие острого гнойного парапроктита; гастротомия; гастростомия; декомпрессивная трепанация; дренаж аппендикулярного абсцесса; еюностомия; илеостомия; иссечение глубокого лигатурного свища; иссечение дивертикула тонкой кишки; иссечение грануляции; иссечение толстой кишки, частичное; иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; закрытие колостомы; колостомия; лапароскопическая аппендэктомия; холецистэктомия, в том числе лапароскопическая; лапароскопическое дренирование брюшной полости; наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку; наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза; наложение шва нерва; наложение шва сухожилия; наложение энтеро-энтероанастомоза; освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации); остановка внутриплеврального и внутрибрюшного кровотечения; перевязка сосуда; постановка временной трахеостомы; разделение брюшинных спаек; разобщение сращений при спаечной непроходимости; разрез мошонки и влагалищной оболочки яичка; резекция желудка и кишечника; релапаротомия; сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом; сшивание и пластика кровеносного сосуда; сшивание кожи и подкожной клетчатки; торакотомия; тромбэктомия геморроидальных узлов; устранение рубцовой деформации; ушивание дефекта	

		тонкой кишки; ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки; ушивание повреждения прямой кишки; ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве; ушивание раны легкого;	
--	--	---	--

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практи- ки	Содержание	Коды формируемых компетенций
		ушивание раны сердца; ушивание язвы желудка или двенадцати перстной кишки; формирование обходного анастомоза толстой кишки; циркумцизия; цистостомия, дренирование паравезикальной клетчатки при урогематомах, дренирование параректальной клетчатки при внебрюшинных ранениях прямой кишки, наложение противоестественного заднего прохода; вправление вывихов, иммобилизация; обработка ран и поверхностных гнойных процессов; операции при грыжах (пахово-бедренной, пупочной, белой линии живота); сосудистые операции на нижних конечностях; пластика местными тканями; реконструктивные и органосохраняющие операции с использованием открытых, миниинвазивных и видеоэндоскопических технологий — медицинские показания, медицинские противопоказания, подготовка, техника выполнения, осложнения. Практическое выполнение лечебных манипуляций и оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. Формирование навыков работы с инструментарием, применения современных технологий и протоколов безопасности на всех этапах оказания хирургической помощи.	
2.3	Послеоперационное ведение пациента	Фазы, задачи и нормальное течение послеоперационного периода. Реактивные изменения в организме. Организация лечения, ухода и активного ведения больного. Назначение лекарственной терапии, диетотерапии и применение медицинских изделий в процессе восстановления. Профилактика, ранняя диагностика и лечение возможных осложнений, в том числе тромбоэмболических. Хирургическая инфекция области хирургического вмешательства, пролежни, ятрогения. Психологическая помощь пациентам. Разработка схем послеоперационного ведения. Практические методики подбора лекарственного лечения: обезболивание, антибиотикотерапия, иммунная поддержка. Организация питания для улучшения регенерации. Контроль состояния послеоперационной раны, дренажей, катетеров. Мониторинг эффективности и безопасности терапии. Диагностика и профилактика ранних и поздних, местных и общих осложнений с использованием шкал прогнозирования рисков. Алгоритмы диагностики и лечения хирургической инфекции.	ПК-2

2.4	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов хирургического профиля	Правовые и научные основы медицинской реабилитации в системе здравоохранения. Клинико—физиологическое обоснование применения средств медицинской реабилитации хирургических пациентов: лечебная физкультура (кинезиотерапия), физиотерапия, методы психосоциальной поддержки. Разработка индивидуальной программы медицинской реабилитации для пациента хирургического профиля: оценка функциональных нарушений, определение реабилитационного потенциала. Методы ранней послеоперационной активизации, мобилизации после операции. Применение физиотерапевтических факторов (электролечение, светолечение, грязелечение) для коррекции болевого синдрома, отеков и спаек. Адаптация и реабилитация пациентов с последствиями ампутаций, стом, контрактур, неврологических нарушений: подбор и обучение пользованию техническими средствами реабилитации (протезы, ортезы, ходунки). Организация санаторно-курортного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение, критерии отбора пациентов. природные и преформированные лечебные факторы (бальнеотерапия, пелоидотерапия, климатотерапия) в комплексной реабилитации хирургических пациентов. Мониторинг эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, критерии оценки результатов. Профилактика и устранение осложнений и нежелательных реакций в процессе медицинской реабилитации. Консультирование пациентов и их родственников по вопросам ухода, выполнения мероприятий по медицинской реабилитации на дому и применения	ПК-3
-----	---	---	------

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		технических средств реабилитации. Основы ведения медицинской документации в медицинской реабилитации.	
2.5	Профилактика хирургических заболеваний	Нормативно-правовые основы и стратегии профилактической работы в хирургии. Организация профилактической работы в хирургической практике. Принципы и методы первичной, вторичной и третичной профилактики хирургических заболеваний. Коррекция факторов риска. Понятие здорового образа жизни, его компоненты, психологические и социальные аспекты. Управляемые и неуправляемые факторы риска. Асептика и антисептика как основа хирургической профилактики. Современные методы санитарного просвещения, информационные и цифровые технологии в сфере здоровья. Проведение индивидуального и группового консультирования, в том числе в рамках диспансеризации и профилактических медицинских осмотров. Работа с группами риска, профилактика зависимостей. Использование цифровых инструментов для мониторинга здоровья и оценки поведенческих изменений. Практика скрининговых обследований и доврачебного опроса населения. Мониторинг и оценка эффективности профилактических мероприятий.	ПК-4, ПК—5
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.5.	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3	Модуль 3. Организация работы врача-хирурга. Медицинская экспертиза в хирургии		
3.1	Медицинская документация и информационные технологии	Нормативно-правовые основы ведения медицинской документации в стационарных и амбулаторных условиях. Виды и унифицированные формы документов. Основы электронного документооборота, использование медицинской карты в форме электронного документа и электронной подписи. Современные информационные технологии в здравоохранении: медицинские информационные системы, их цели, задачи и правовое регулирование. Организационно-правовые аспекты, принципы хранения и защиты информации. Автоматизированное рабочее место врача-хирурга, ведение медицинской карты в форме электронного документа и статистической отчетности. Основы информационной безопасности и этико-правовые аспекты работы с документацией. Правила оформления медицинской документации в форме электронного документа и на бумажном носителе. Работа в медицинских информационных системах, внесение данных в медицинскую карту в форме электронного документа и государственные информационные системы. Использование электронной подписи. Оформление учетно-отчетной и статистической документации в поликлинике и стационаре медицинской организации. Юридическая ответственность, правовые аспекты защиты персональных данных, врачебной тайны и этических норм при работе с медицинской информацией.	ПК-6

3.2	Организационно— управленческая деятельность вра- ча—хирурга	Организация, контроль и управление деятельностью подчи- ненного медицинского персонала в рамках работы хирургического отде- ления медицинской организации. Должностные обязанности врача-хирурга. Принципы внутреннего контроля качества и без- опасности медицинской деятельности, ведение документации. Обеспечение безопасности труда, соблюдение санитарно- эпидемиологических требований, профилактика профессиональных рисков. Организация обу- чения, повышения квалификации, наставничества и оценки про- фессионального роста. Экономические аспекты управления ре- сурсами в хирургическом отделении медицинской организации. Практические аспекты организации работы персонала: структу- ра управления, распределение обязанностей и взаимодействие в коллективе. Проведение контроля выполнения должностных обязанностей, работа с расписанием в медицинских информаци- онных системах. Стандарты деятельности и процедуры внутрен- него контроля качества.	ПК-4, ПК-6
-----	--	--	------------

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
3.3	Медицинские экспертизы, осмотры и диспансерное наблюдение в практике врача-хирурга	Нормативно-правовая база проведения медицинских экспертиз, освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации и оформления листков нетрудоспособности для пациентов хирургического профиля. Методология организации и проведения медицинских экспертиз и осмотров в медицинских организациях. Классификация видов медицинских осмотров и медицинских экспертиз в зависимости от возраста, состояния здоровья и профессии пациента. Порядок назначения и проведения медицинских экспертиз и осмотров. Организация работы по диспансерному наблюдению пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с возрастными и профессиональными критериями. Порядок проведения медицинского осмотра. Критерии эффективности диспансерного наблюдения. Определение групп здоровья, диспансерного наблюдения. Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, взаимодействие с бюро медико-социальной экспертизы при оформлении инвалидности.	ПК-4
3.4	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.3.	ПК-4, ПК-6
4	Модуль 4. Практика		
4.1	Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроле его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроле ее эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинских осмотров и диспансеризации; проведении экспертизы временной нетрудоспособности; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.2	Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в стационарных условиях	Участие в оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями, ранениями и травмами, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроле его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроле ее эффективности; проведении экспертизы временной нетрудоспособности; ведении медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
4.3	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 4.1-4.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
5	Модуль 5. Оказание	медицинской помощи в экстренной форме	

5.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, пациентом и окружающими людьми. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-7
5.2	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 5.1.	ПК-7

V. Формы аттестации

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1-3 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 5 должна включать в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе

участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации устанавливаются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в смоделированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Оценочные материалы

Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля усвоения профессиональных компетенций

Текущий контроль осуществляется в виде тестирования

Примеры тестовых заданий:

Текущий контроль Модуль 1 ПК1.

1. Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Понятие здоровья определяется как	а) Состояние физического, психического и социального благополучия человека б) Способность к любым видам физической и психической деятельности в) Субъективное ощущение отсутствия каких-либо заболеваний г) Отсутствие патологических изменений при диспансерном обследовании	А Закон 323 ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации” 2025	1.37

Текущий контроль Модуль 1 ПК2.

1. Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
У пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей гемодинамически значимым перфорантом признается:	а) Диаметр перфорантной вены до 3,0мм б) Продолжительность рефлюкса при проведении ультразвукового сканирования 0,35 секунды в) Перфорант является непосредственной и единственной точкой выхода рефлюкса в варикозно-расширенные вены г) Диаметр перфорантной вены более 3,0 мм д) Продолжительность рефлюкса при проведении ультразвукового сканирования 0,5 секунды	В Обоснование: Клинические рекомендации “Варикозное расширение вен конечностей” 2024 г.	2.313

Текущий контроль Модуль 1 ПК 3

2. Дайте развернутый ответ:

Ваши действия, если медицинская сестра выполняет работы некачественно или не по протоколу _____

Ответ: На приеме не допуская конфликты при пациенте мягко корректируются действия. После приема обсуждаем вместе корректирующие действия. При повторении ошибок обсуждается вопрос с администрацией

Коды результатов обучения: 3.35, 3.у10

Текущий контроль Модуль 2 ПК 1

Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При каком из перечисленных состояний показано экстренное оперативное вмешательство?	а) Острых холецистит без признаков перитонита б) Ущемленная грыжа в) Хронический панкреатит в стадии обострения г) Язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии д) Геморрой без осложнений	б	1.у3

Текущий контроль Модуль 2 ПК 2

Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
После операции у пациента наблюдается повышение температуры тела, гиперемия и отечность в области послеоперационной раны. Что может быть причиной этих симптомов?	а) Нормальная реакция организма на хирургическую операцию б) Развитие инфекционного процесса в ране в) Аллергическая реакция на шовный материал г) Все выше перечисленное	г	2.у6

Текущий контроль Модуль 3 ПК 6

Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. У пациента во время операции началось кровотечение.	1) Немедленно прекратить операцию и начать реани-	3	4.31

Какие действия должен предпринять хирург?	мационные мероприятия 2) Попробовать самостоятельно остановить кровотечение, не привлекая дополнительного персонала 3) Привлечь ассистента, использовать гемостатические средства, усилить компрессию в зоне кровотечения 4) Продолжить операцию, игнорируя кровотечение		
2. У пациента после операции на органах брюшной полости развилась кишечная непроходимость. Какие меры должен принять хирург?	1) Наблюдать за состоянием пациента, не предпринимая активных действий 2) Назначить слабительные и ждать улучшения состояния 3) Провести консервативную терапию, при отсутствии эффекта – рассмотреть вопрос о повторной операции 4) Сразу выполнить повторную операцию без дополнительных мероприятий	3	4.y1
2. В процессе операции по поводу кишечной непроходимости хирург обнаружил опухоль сигмовидной кишки. Какие шаги необходимо предпринять для обеспечения максимально эффективного лечения пациента?	1) Удалить видимую часть опухоли и завершить операцию 2) Взять биопсию опухоли, провести радикальное удаление опухоли вместе с окружающими тканями 3) Закончить операцию наложением колостомы, без радикальной резекции, обсудить с мультидисциплинарной командой дальнейший план лечения 4) Закрыть рану и направить пациента к онкологу без дополнительных действий	3	4.y1

Критерии оценки текущего контроля при выполнении заданий в тестовой форме:

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации усвоения профессиональных компетенций

Промежуточная аттестация проводится в форме оценки тестовых заданий, решения ситуационных задач и демонстрации практических навыков в симулированных и клинических условиях

Примеры тестовых заданий

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК 1.

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения:
Пациент поступил с острой болью в животе, признаками перитонита. Какие действия должен предпринять хирург в первую очередь?	а) Назначить обезболивающие препараты и начать консервативную терапию б) Провести полный осмотр, включая пальпацию живота, подготовить пациента к экстренной операции в) Немедленно отправить пациента на диагностическую лапароскопию без дополнительных обследований и подготовки г) Назначить анализы и отложить решение вопроса об операции в плановом порядке	б	1.31

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК 2

Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Абсолютным признаком нежизнеспособности кишечника при острой кишечной непроходимости является	А) тромбоз сосудов брыжейки Б) отсутствие кишечной перистальтики В) отсутствие пульсации краевых сосудов брыжейки Г) отсутствие отхождения кала и газов	б	2.38

Критерии оценки промежуточной аттестации при выполнении заданий в тестовой форме:

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;

- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап промежуточной аттестации - оценка практических навыков

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК-1

1. При сборе анамнеза выявить показания для проведения плановой холецистэктомии больному с ЖКБ, дать рекомендации по предоперационной подготовке и обследованию – 1.у2

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК-2

2. Выполните дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе – 2.у5

Промежуточная аттестация Модуль 3 ПК-4

1. Окажите пациенту помощь при обмороке – 4.у3
2. Восстановите целостность кожных покровов при наличии ушибленной раны в области волосистой части головы – 4.у12
3. Определите наличие признаков жизни у пострадавшего – 4.у15

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры комплексных ситуационных задач

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациент К., 58 лет, доставлен в приемное отделение с жалобами на интенсивные разлитые боли в животе, возникшие около 6 часов назад, многократную рвоту. Объективно: состояние средней тяжести. Живот вздут, напряжен, резко болезненный во всех отделах, определяется положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Перистальтика не выслушивается. По данным обзорной рентгенографии органов брюшной полости в вертикальном положении — множественные чаши Клойбера.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз, разработайте план экстренного обследования.
2. Перечислите первоочередные лечебные мероприятия на догоспитальном и госпитальном

этапах.

3. Перечислите возможные причины данного состояния. Назовите дооперационный метод диагностики для уточнения причины данного состояния.

4. Обоснуйте медицинские показания к экстренному оперативному вмешательству. Укажите хирургическую тактику.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: Острая странгуляционная кишечная непроходимость, перитонит. План обследования: экстренные общий и биохимический анализы крови (включая амилазу, электролиты), электрокардиография, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, по медицинским показаниям — компьютерная томография.

2. Догоспитальный этап: запрет приема пищи и воды, транспортировка в хирургический стационар на носилках. Госпитальный этап: установка назогастрального зонда, инфузионная терапия для коррекции водно-электролитных нарушений и гиповолемии, подготовка к экстренной операции.

3. Возможные причины: ущемленная грыжа, спаечная болезнь, заворот кишки, инвагинация, опухоль. Метод уточнения: компьютерная томография органов брюшной полости с контрастированием позволяет установить уровень и вероятную причину обструкции.

4. Медицинские показания к операции: клиника странгуляционной непроходимости с признаками перитонита. Хирургическая тактика: экстренная лапаротомия, ревизия брюшной полости, устранение причины непроходимости (рассечение спаек, резекция нежизнеспособного участка кишки), санация и дренирование брюшной полости.

Коды результатов обучения: 1.34, 1.y4, 1.y7, 1.310, 2.y2, 2.36, 2.y15.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **зачтено** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **не зачтено** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Критерии выставления оценки за промежуточную аттестацию

Соответствует оценке «зачтено» по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ПА «зачтено».

Оценочные средства и критерии оценки для итоговой аттестации усвоения профессиональных компетенций

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Форма итоговой аттестации – экзамен

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и проводится по трём этапам:

1 этап – письменное тестирование;

2 этап – проверка освоения практических навыков;

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Здоровый образ жизни определяется как	А) Отсутствие вредных привычек и повышенное питание б) Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья в) Регулярная диета и занятия спортом г) Регулярное прохождение медицинского обследования	2 Национальное руководство. Общественное здоровье и здравоохранение с основами медицинской информатики. 2022	3.35

2. Выберите несколько правильных ответов

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие документы из перечисленных являются обязательными для ведения в клинике (государственной или частной) согласно нормативным требованиям.	1) Медицинская карта стоматологического больного (ф. 043/у) 2) Медицинская амбулаторная карта (ф. 025/у) 3) Информированное добровольное согласие 4) Дневник питания пациента 5) Журнал учёта амбулаторных операций (для хирургических вмешательств) 6) Согласие на обработку персональных данных (152-ФЗ)	1,3,5,6	3.у5,1.31

3. Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. Пациент поступил с клинической картиной ущемленной паховой грыжи длительностью 6 часов. Отмечается болезненное невправимое грыжевое выпячивание, гиперемия кожи, напряжение тканей. Какова тактика хирурга?	1. Попытка ручного вправления грыжи 2. Назначение спазмолитиков, обезболивание, наблюдение в динамике 3. Плановая операция после стабилизации состояния через 24-48 часов 4. Экстренное хирургическое вмешательство – грыжесечение с ревизией ущемленного органа	4	4.z1 4.z2 4.y1 4.y15
2. Пациент, перенесший 2 недели назад холецистэктомию, жалуется на боли в правом подреберье, повышение температуры тела до 38,5С, озноб. При УЗИ выявлен подпеченочный абсцесс объемом 80 мл. Какой метод лечения наиболее целесообразен?	а. Консервативная тактика антибиотиками широкого спектра действия б. Чрескожное дренирование абсцесса под контролем УЗИ с последующей антибактериальной терапией в. Срочная лапаротомия и открытое дренирование г. Наблюдение и повторный контроль УЗИ через 2-3 дня	б	4.y2
3. Если вы подозреваете наличие инородного тела в дыхательных путях (обструкция), и пациент находится в сознании, но не может дышать, какой прием следует применить?	а. Прием Геймлиха (толчки в живот) б. Начать СЛР в. Уложить пациента на бок г. Дать понюхать нашатырный спирт	а	4.y3 4.y24

2 этап итоговой аттестации - оценка практических навыков

1. Проведите анестезию гортаноглотки перед гастроскопией – 1.y7
2. Дайте рекомендации пациенту после биопсии образования в долевого бронхе – 2.y3
3. Выполните забор биопсийного материала у пациента с полипом толстой кишки – 1.y7
4. Окажите пациенту помощь при анафилактическом шоке после введения анестетика – 4.y3

5. Обеспечьте проходимость дыхательных путей при их закупорке дыхательных путей инородным телом – 4.y12
6. Проведите сердечно-легочную реанимацию и поддержание проходимости дыхательных путей – 4.y16

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на поставленные вопросы.

Задача 1

У больного с клинической картиной желудочно-кишечного кровотечения при ЭГДС выявлено: в желудке умеренное количество крови и сгустков, на малой кривизне в средней трети тела желудка округлая язва до 2 см в диаметре с плотными краями, дно язвы выполнено сгустком, из под которого отмечается незначительное подтекание алой крови.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз с применением классификации Forrest.
2. Определите наиболее оптимальный метод эндоскопического гемостаза.

Эталон ответа:

1. Язва желудка Forrest 2a.
 2. Монополярная электрокоагуляция или аргонплазменная коагуляция.
- Коды результатов обучения: 1.z7, 1.y8, 3.y11, 4.z1, 4.y1

Задача 2

Условия

Пациент К., 58 лет, доставлен в приемное отделение с жалобами на интенсивные разлитые боли в животе, возникшие около 6 часов назад, многократную рвоту. Объективно: состояние средней тяжести. Живот вздут, напряжен, резко болезненный во всех отделах, определяется положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Перистальтика не выслушивается. По данным обзорной

рентгенографии органов брюшной полости в вертикальном положении — множественные чаши Клойбера.

Задания

5. Сформулируйте предварительный диагноз, разработайте план экстренного обследования.
6. Перечислите первоочередные лечебные мероприятия на догоспитальном и госпитальном этапах.
7. Перечислите возможные причины данного состояния. Назовите дооперационный метод диагностики для уточнения причины данного состояния.
8. Обоснуйте медицинские показания к экстренному оперативному вмешательству. Укажите хирургическую тактику.

Эталоны ответов

5. Предварительный диагноз: Острая странгуляционная кишечная непроходимость, перитонит. План обследования: экстренные общий и биохимический анализы крови (включая амилазу, электролиты), электрокардиография, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, по медицинским показаниям — компьютерная томография.

6. Догоспитальный этап: запрет приема пищи и воды, транспортировка в хирургический стационар на носилках. Госпитальный этап: установка назогастрального зонда, инфузионная терапия для коррекции водно-электролитных нарушений и гиповолемии, подготовка к экстренной операции.

7. Возможные причины: ущемленная грыжа, спаечная болезнь, заворот кишки, инвагинация, опухоль. Метод уточнения: компьютерная томография органов брюшной полости с контрастированием позволяет установить уровень и вероятную причину обструкции.

8. Медицинские показания к операции: клиника странгуляционной непроходимости с признаками перитонита. Хирургическая тактика: экстренная лапаротомия, ревизия брюшной полости, устранение причины непроходимости (рассечение спаек, резекция нежизнеспособного участка кишки), санация и дренирование брюшной полости.

Коды результатов обучения: 1.34, 1.у4, 1.у7, 1.310, 2.у2, 2.36, 2.у15.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** – выполняет диагностические манипуляции с грубыми, ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует

диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Критерии оценивания ИА

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%;

оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;

оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;

оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии оценки демонстрации навыков и умений:

Оценка «**не зачтено**» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения.

Оценка «**зачтено**» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

Критерии выставления итоговой оценки

2.1.y1. Оценка «Отлично» - если по первому и третьему этапу получены оценки «зачтено», по второму - «Отлично»,

2.1.y2. Оценка «Хорошо» - если по первому и третьему этапу получены оценки «зачтено», по второму - «Хорошо»,

2.1.y3. Оценка «Удовлетворительно» если по первому и третьему этапу получены оценки «зачтено», по второму - «Удовлетворительно»,

2.1.y4. Оценка «Неудовлетворительно» - если получена хотя бы одна оценка «не зачтено» или «Неудовлетворительно».

При получении оценки «не зачтено» слушатель не допускается к следующему этапу экзамена.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы

Требования к кадровым условиям реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹⁰, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1 - 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Хирургия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Хирургия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 5 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 5 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модулей 1 - 3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Хирургия», осуществляющими

медицинскую деятельность по специальности «Хирургия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 4 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Хирургия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Хирургия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации образовательной программы
--------	--

Модуль 1. Медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: пальпация, перкуссия, аускультация; пункция плевральной, брюшной, перикардальной полостей, суставов; катетеризация мочевого пузыря и периферических вен; первичная хирургическая обработка, наложение швов, вскрытие абсцессов, биопсия, удаление поверхностных образований; наложение кишечного и сосудистого анастомоза, грыжесечение; наложение гипсовых и иммобилизационных повязок при переломах.
Модуль 2. Хирургическое лечение и медицинская реабилитация	
Модуль 3. Организация работы врача-хирурга. Медицинская экспертиза в хирургии	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹¹ в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе - базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации образовательной программы
Модуль 1. Медицинское обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и диагностика хирургических заболеваний и (или) состояний	

Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения — не менее 5 000 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося.
Модуль 2. Хирургическое лечение и медицинская реабилитация	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения — не менее 5 000 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания первичной специализированной медико-

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации образовательной программы
	санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося.
Модуль 3. Организация работы врача-хирурга. Медицинская экспертиза в хирургии	

Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения — не менее 5 000 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: хирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 4) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося.
	Модуль 4. Практика
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия»	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации образовательной программы

в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	(наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения — не менее 5 000 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося.
4.2. Оказание медицинской помощи по профилю «хирургия» в стационарных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по хирургии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 4) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по хирургии — не менее 2 на 1 обучающегося.

Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы

По лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при реализации занятий семинарского типа, проведении практик, промежуточных и итоговой аттестации не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети

«Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

VII. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Рекомендуемая литература:

а) основная литература

1. Клиническая хирургия: национальное руководство: в 3 т. [Текст] учебное пособие под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010-2013. - 2504 с.
2. Общая хирургия: [Текст]: учебник В.К. Гостищев. – 5-е изд., перераб и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 528 с.
3. Скорая медицинская помощь: национальное руководство [Текст] ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.

б) дополнительная литература

1. Беккер Д.М., Стучи А.Ф. Основы хирургии [Текст] пер с англ. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 500 с.
2. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание [текст] ред. А.А. Бунатян, В.М. Мизиков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с.
3. Травматология: национальное руководство [текст] ред. Г.П. Котельников, С.П. Миронов. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.
4. Эндоскопическая абдоминальная хирургия: руководство [текст] Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.
5. Военно-полевая хирургия локальных войн и вооруженных конфликтов: руководство [текст] ред. Е.К. Гуманенко, И.М. Самохин. – М.: ГЭОТАР-медиа, 2011. - 652 с.

в) Электронные образовательные ресурсы (пример оформления)

1. Мараховский Ю.Х. Желчнокаменная болезнь: современное состояние проблемы [Электронный ресурс] // Российская гастроэнтерологическая ассоциация [Официальный сайт]. URL: http://www.gastro.ru/i_26&cat_id=6 (дата обращения: 15.08.2011).

Электронные образовательные ресурсы

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
1. ABBYY FineReader 11.0
2. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
3. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
4. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
5. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
6. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. - Режим доступа: www.geotar.ru. - электронная база данных и информационная система поддержки принятия
- клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>); - доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине
- (<http://www.medart.komlog.ru>);

- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>; - Российское образование. Федеральный образовательный портал.
- // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>.

Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

Сноски

² Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее - Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

³ Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

⁵ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

⁶ Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

⁷ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

⁸ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

⁹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

VIII. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

Разработчики программы:

1. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии и анестезиологии-реаниматологии Федерякин Д.В.
2. к.м.н., доцент кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии Галахова Д.Г.
3. к.м.н., доцент кафедры хирургии и анестезиологии-реаниматологии Калинов А.В.