Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.05.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний
Кафедра общей хирургии

«У Т В Е Р Ж Д А Ю »
Ректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор

А.С. Созинов
«21» 09 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

(форма обучения – очная, срок обучения – 18 академических часов)

Рег. № _____

Казань
2022 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Актуальные вопросы военно-полевой хирургии»
(срок освоения 18 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	стр.
	Титульный лист	
1	Лист согласования	3
2	Пояснительная записка	5
3	Планируемые результаты обучения	6
3.1	Профессиональные компетенции врача	7
3.2	Требования к квалификации	7
3.3	Должностные функции	7
3.4-3.5	Трудовые функции	7
4	Учебный план	8
5	Календарный учебный график	9
6	Рабочие программы учебных модулей	10
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Раневая инфекция»	10
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Боевая хирургическая травма»	11
6.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Ранения верхних и нижних конечностей»	15
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	18
8	Итоговая аттестация	20
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	23

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» (срок обучения 18 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов",
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (Приказ Минобрнауки России от 26 августа 2014 г. №1109)
- Профессиональному стандарту "Врач-травматолог-ортопед»" Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед"
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования. "Уровень высшего образования. Подготовка кадров высшей квалификации. Специальность 31.08.67 Хирургия"(Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110)
- Профессиональному стандарту "Врач-хирург»" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н).

Разработчики программы:

Кафедра травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний:
заведующий кафедрой, д.м.н. Ахтямов И.Ф.
профессор кафедры, д.м.н.: Чикаев В.Ф.
доцент кафедры, к.м.н. Емелин А.Л.
доцент кафедры, к.м.н. Файзрахманова Г.М.
Кафедра общей хирургии:
заведующий кафедрой, д.м.н. Доброквашин СВ.
доцент кафедры, к.м.н. Волков Д.В.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой травматологии и ортопедии, КГМА – филиал ФГБОУ ДПО РАМНПО Минздрава России, д.м.н. Панков И.О.

Доцент кафедры детской хирургии, ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, к.м.н. Гильмутдинов М.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры травматологии ортопедии и ХЭС «16» сентября 2022 года протокол №3.
Заведующий кафедрой травматологии ортопедии и ХЭС _____ Ахтямов И.Ф.
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей хирургии «20» 09 2022 года протокол №2
Заведующий общей хирургии, д.м.н. _____ Доброквашин С.В.
Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №1 от «21» 09 2022г.
Председатель методического совета
к.м.н., доцент _____ Архипов Е.В.
(подпись)

Согласовано:
Проректор, к.п.н. _____ Ямалнеев И.М.
(подпись)

1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» (срок обучения 18 академических часов)

№ п/п	Характер изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» со сроком освоения 18 академических часов:

Цель – совершенствование и систематизация теоретических знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование умений и необходимых профессиональных навыков по диагностике и лечения повреждений, травм в военное время в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Задачи:

1. Приобретение навыков проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся патологических состояниях в период военных действий.
2. Формирование компетенций в области применения современных методов диагностики и лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.
3. Изучить патогенез огнестрельных и взрывных ранений, а также опыт организации медицинской помощи пострадавшим
4. Получить основные навыки по лечению огнестрельных и взрывных ранений пострадавшим, сортировке, очередности эвакуации, а также организации работы стационарного отделения скорой медицинской помощи при массовом поступлении пострадавших.

2.2. Категории обучающихся:

основная специальность – «Травматология и ортопедия»;

дополнительные специальности – «Хирургия».

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций

Актуальность ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» заключается в проблеме лечения огнестрельных ранений и связана с увеличением количества огнестрельных ранений, а также со сложностью диагностики и лечения, большим количеством осложнений и высокой степенью инвалидизации. В последнее десятилетие проблема огнестрельных повреждений приобрела особую важность в связи с участившимися во всём мире террористическими актами, вооруженными конфликтами с широким применением современного стрелкового оружия. Достижения современной медицины и клинический опыт последнего десятилетия не снизили ее актуальности. Из-за высокой кинетической энергии и особенностей баллистики современные пули в момент соприкосновения с мягкими тканями имеют тенденцию отклоняться от траектории полета и вызывают повреждения, сравнимые по тяжести с осколочными ранениями. Поэтому, как и при ранениях, вызванных боеприпасами взрывного действия, пулевые ранения часто сопровождаются обширными повреждениями тканей в связи с этим, повышение квалификации врачей травматологов-ортопедов, врачей-хирургов имеет важное практическое значение.

2.4. Объем программы: 18 академических часов.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очная:	3	6	6
лекции	2	5,7	
ДОТ и ЭО[1]	1	0,3	

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 18 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Травматология и ортопедия», «Хирургия»:

– универсальные компетенции:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

– профессиональные компетенции:

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи;

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

3.2. Требования к квалификации. Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Травматология и ортопедия".

3.3. Квалификационные характеристики (должностные обязанности) врача-травматолога-ортопеда, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541н в ред. от 09.04.2018 г.): Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Оказывает консультативную помощь врачам-специалистам по своей специальности. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и

[1] ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы.

Должностные функции (должностные обязанности) врача-хирурга, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. №541н в ред. от 09.04.2018 г.): Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Оформляет необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению. Проводит санитарно-просветительную работу с населением и больными. Составляет отчет о своей работе и проводит анализ ее эффективности.

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «**Травматология и ортопедия**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-травматолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года N 698н):

– A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза;

– A/02.8 Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности;

– A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

– A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «**Хирургия**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-хирург», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 декабря 2018 года N 849н):

– A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза;

– A/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

– A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

– B/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» (срок обучения – 18 академических часов)

Цель: совершенствование и систематизация теоретических знаний, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование умений и необходимых профессиональных навыков по диагностике и лечению повреждений в военное время в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Категория обучающихся: «Травматология и ортопедия», «Хирургия.

Срок обучения/трудоемкость: 18 академических часов.

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 3 академических часа в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения		Форма контроля
			Очная		
			Лекции	ДОТ и ЭО	
1.	**УМ-1 Раневая инфекция**	**3**	**3**	–	**ПА[2]**
1.1.	Местные инфекционные осложнения ранений и травм.	3	3	–	
2.	**УМ-2 Боевая хирургическая травма**	**9**	**9**	–	**ПА**
2.1.	Синдром сдавления	3	3	–	
2.2.	Травма живота и грудной клетки	3	3	–	
2.3.	Сочетанная травма	3	3	–	
3.	**УМ-3 Ранения верхних и нижних конечностей.**	**5**	**5**	–	**ПА**
3.1	Ранения верхних конечностей.	3	3	–	
3.2	Ранения нижних конечностей.	2	2	–	
	Итоговая аттестация	**1**	–	1	тест, зачет
	Итого:	**18**	**17**	**1**	

[2] ПА – промежуточная аттестация

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение/электронное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	**УМ-1 Раневая инфекция**	**3**						
1.1.	Местные инфекционные осложнения ранений и травм.	3	3					
2.	**УМ-2 Боевая хирургическая травма**	**9**						
2.1.	Синдром сдавления	3		3				
2.2.	Травма живота и грудной клетки	3			3			
2.3.	Сочетанная травма	3				3		
3.	**УМ-3 Ранения верхних и нижних конечностей.**	**5**						
3.1.	Ранения верхних конечностей.	**3**					3	
3.2	Ранения нижних конечностей.	**2**						2
	Итоговая аттестация	**1**						1
	Итого:	**18**	3	3	3	3	3	3

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«Раневая инфекция»

Трудоемкость освоения: 3 академических часа

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
B/02.8	1. УК-1 ПК-5	1. Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 2. Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 3. Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними 4. Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 5. Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
A/05.8	УК-1 ПК-1 ПК-9	1. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; 2. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
A/06.8	УК-1 ПК-10	1. Составлять план работы и отчет о своей работе; 2. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов; 3. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; 4. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; 5. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; 6. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; 7. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
B/07.8	УК-1 ПК-5	1. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы при состояниях,

		представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 4. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) 5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в экстренной форме

Содержание учебного модуля 1. «Раневая инфекция»

Код	Наименование тем, элементов
1.1.	Местные инфекционные осложнения ранений и травм. Инфекционные осложнения – гнойно - воспалительный процесс, развивающийся в окружающих тканях вокруг ран и раневого канала. В последние годы, несмотря на достижение современной антибактериальной терапии процент гнойно-воспалительных заболеваний не имеет тенденции к снижению. Инфекционные осложнения ранений и травм конечностей: 1 Раневая инфекция поверхностная - кожи и мягких тканей – целлюлит. 2 Раневая инфекция глубокая: миозит, фасциит, абсцесс раневого канала. 3 Раневая инфекция костной ткани – остит, остеомиелит. 4 Инфекция суставов.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): ПА в виде тестирования.
Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1: *см. п.* 8.2.
Литература к учебному модулю 1: *см. п.* 7.4.

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2. «Боевая хирургическая травма»

Трудоемкость освоения: 9 академических часов
По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
B/02.8	УК-1 ПК-5	Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств Осуществлять направление пациентов в первичный онкологический кабинет (отделение) для оказания ему первичной медико-санитарной помощи по профилю "онкология" в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в случае подозрения или выявления онкологического заболевания в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии и с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить терапию при шоке и кровопотере Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Решать вопросы о трудоспособности пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях
A/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 3. Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы; 4. Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с травмами,

		заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 6. Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы: ультразвуковое исследование мягких тканей, ультразвуковое сканирование суставов, ультразвуковая допплерография сосудов верхних и нижних конечностей, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, ангиография, радионуклидное исследование, денситометрия; 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 9. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 10. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 11. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 12. Устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ; 13. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 14. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 3. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 4. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 5. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств; 7. Разрабатывать план подготовки пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к лечебным манипуляциям, лазерным и хирургическим вмешательствам; 8. Выполнять лечебные манипуляции, лазерные и хирургические вмешательства пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 9. Назначать, подбирать и использовать технические средства реабилитации (протезно-ортопедические изделия, корсеты, ортопедические аппараты и обувь, тутора, брейсы); 10. Разрабатывать схему послеоперационного ведения пациента, его реабилитацию, профилактику послеоперационных осложнений; 11. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или

		лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств; 12. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.
A/06.8	УК-1 ПК-10	1. Составлять план работы и отчет о своей работе; 2. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; 3. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; 4. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; 5. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; 6. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
A/07.8	УК-1 ПК-5	1. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 2. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
B/07.8	УК-1 ПК-5	1. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме 2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) 3. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 4. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) 5. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в экстренной форме

Содержание учебного модуля 2. «Боевая хирургическая травма»

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	Синдром длительного сдавления (СДС). Комплекс специфических патологических расстройств, развивающийся после освобождения раненых из завалов, где они длительное время (в течение 1 ч и более) были придавлены тяжелыми обломками, называется синдромом длительного сдавления. Возникновение СДС, который описывается под разными названиями (синдром длительного раздавливания, краш-синдром, травматический токсикоз, травматический рабдомиолиз и др.), связано с возобновлением кровообращения в поврежденных и длительно ишемизированных тканях. В условиях крупномасштабной войны частота развития СДС может достигать 5-20%. У раненых с СДС главным образом отмечается поражение конечностей (более 90% случаев), т.к. сдавление головы и туловища из-за повреждения внутренних органов чаще смертельно.
2.2.	Боевая травма живота и грудной клетки Боевые травмы груди составляют огнестрельные травмы (пулевые, осколочные ранения, МВР, взрывные травмы), неогнестрельные травмы (открытые и закрытые механические травмы, неогнестрельные ранения) и их различные сочетания. В боевой травме живота выделяются огнестрельные травмы (пулевые, осколочные ранения, МВР и взрывные травмы), неогнестрельные травмы: -

Код	Наименование тем, элементов
	неогнестрельные ранения (колото-резаные, колотые, резаные, рвано-ушибленные) и механические (открытые и закрытые) травмы, а также их сочетания.
2.3.	Боевая сочетанная травма. Под сочетанной боевой травмой понимается одновременное повреждение двух или более анатомических областей тела. Это могут быть одиночные сочетанные огнестрельные ранения, раневой канал которых или сопутствующие ему повреждения распространяются на несколько областей, множественные огнестрельные ранения двух и более областей, а также сочетание огнестрельных и закрытых повреждений или только закрытых повреждений нескольких областей тела. Такие сочетанные боевые повреждения особенно характерны для взрывной травмы, если действие ее поражающих факторов частично или полностью экранируется средствами защиты (бронетехника, каски, бронежилеты).

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): ПА в виде тестирования.
Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: *см. п.* 8.2.
Литература к учебному модулю 2: *см. п.* 7.4.

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3. «Ранения верхних и нижних конечностей»

Трудоемкость освоения: 5 академических часов
По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции (необходимые умения)
A/01.8	УК-1 ПК-5	1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 3. Оценивать анатомо-функциональное состояние пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы; 4. Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 5. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 6. Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 7. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы: ультразвуковое исследование мягких тканей, ультразвуковое сканирование суставов, ультразвуковая допплерография сосудов верхних и нижних конечностей, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, ангиография, радионуклидное исследование, денситометрия; 8. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы;

		9. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 10. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 11. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 12. Устанавливать диагноз с учетом действующей МКБ; 13. Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 14. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.
A/02.8	УК-1 ПК-6 ПК-8	1. Разрабатывать план лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 3. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 4. Назначать немедикаментозное лечение пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 5. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 6. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для лечебных манипуляций, лазерных и хирургических вмешательств; 7. Разрабатывать план подготовки пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы к лечебным манипуляциям, лазерным и хирургическим вмешательствам; 8. Выполнять лечебные манипуляции, лазерные и хирургические вмешательства пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; 9. Назначать, подбирать и использовать технические средства реабилитации (протезно-ортопедические изделия, корсеты, ортопедические аппараты и обувь, тутора, брейсы); 10. Разрабатывать схему послеоперационного ведения пациента, его реабилитацию, профилактику послеоперационных осложнений; 11. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств; 12. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения.
A/06.8	УК-1 ПК-10	1. Составлять план работы и отчет о своей работе; 2. Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов; 3. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; 4. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; 5. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; 6. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; 7. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения,

		составляющие врачебную тайну.
A/07.8	3. УК-1 4. ПК-5	4. Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания 5. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) 6. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

Содержание учебного модуля 3. «Ранения верхних и нижних конечностей»

Код	Наименование тем, элементов
2.	**УМ-3** **Ранения верхних и нижних конечностей.**
2.1.	Ранения верхних конечностей. К боевым травмам опорно-двигательной системы относятся огнестрельные ранения (пулевые, осколочные) и взрывные повреждения (минно-взрывные ранения и взрывные травмы), а также неогнестрельные (открытые и закрытые) травмы конечностей. Травмы конечностей включают повреждения мягких тканей, переломы костей, отрывы (неполные и полные) и разрушения конечностей, повреждения суставов, кровеносных сосудов и нервных стволов
2.2.	Ранения нижних конечностей. Частота ранений нижних конечностей почти в два раза превышает частоту ранений верхних конечностей. По локализации среди всех сегментов конечностей преобладают травмы бедра и голени. Высокая частота восстановления боеспособности и возвращения в строй этой категории раненых является причиной большого внимания к ней как к резерву пополнения личного состава Вооруженных Сил.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): ПА в виде тестирования.
Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2: *см. п.* 8.2.
Литература к учебному модулю 2: *см. п.* 7.4.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» предусмотрена итоговая аттестация с применением ДОТ и ЭО в объеме 1 академический час.

Цель: предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (промежуточный и итоговый тестовый контроль) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ (https://e.kazangmu.ru/login/index.php). Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам курса. Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, промежуточные и итоговые тестовые задания.

7.2. Симуляционное обучение

ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» симуляционное обучение не предусмотрено.

7.3. Стажировка

ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» в форме стажировки не реализуется.

7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
5. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. № 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н".
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 года N 698н. «Профессиональный стандарт «Врач-травматолог-ортопед».
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года №743н «Профессиональный стандарт "Врач-хирург».

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

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. №901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Травматология и ортопедия".
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия»

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

1. Травматология: национальное руководство, под редакцией Г.П. Котельникова, С.П. Миронова, 3-е изд. переработанное и дополненное, М: ГЕОТАР-Медиа, 2018.
2. Методические рекомендации по лечению боевой хирургической травмы. /Тришкин Д.В., Крюков Е.В., Чуприна А.П. и др. Москва 2022, С.373 http://общество-хирургов.рф/upload/metod_rek_VPH_ver-1.pdf
3. Указания по военно-полевой хирургии / Котив Б.Н., Самохвалов И.М., Чуприна А.П. и др. Москва 2020, С. 488. http://общество-хирургов.рф/na-kazhdyi-den/vse-materialy-po-voeno-polevoi-hirurgi.html

7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – http://www.rosmedlib.ru/
2. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – http://www.femb.ru
3. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России – https://kazangmu.ru/
4. Сайт «Травматология и ортопедия» http://trauma.by.ru/
5. Ассоциация Ортопедов и Травматологов Российской Федерации http://www.aotrf.org/
6. Российское общество хирургов http://общество-хирургов.рф/

7.5. Материально-технические базы соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом:

1. ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г.Казань, ул. Маршала Чуйкова, д. 54
2. ГАУЗ Республиканская клиническая больница МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт, д.138
3. ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн г. Казани» МЗ РТ, г. Казань, ул. Исаева, 5

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» проводится в виде тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» для врачей по специальностям «Травматология и ортопедия», «Хирургия»
3. Лица, освоившие ДПП ПК «Актуальные вопросы военно-полевой хирургии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.01. Первой зоной при минно - взрывном ранении будет
A. зона вторичного некроза
B. раневой канал
C. зона первичного некроза
D. зона разрушения или отрыва

Эталонный ответ: D

Вопрос 1.02. К жизнеугрожающему состоянию при травме грудной клетки, требующее экстренной помощи относится
A. перелом ребер
B. профузное внутриплевральное кровотечение
C. одышка
D. подкожная эмфизема

Эталонный ответ: B

Вопрос 1.03. Индекс Альговера - 0,5 соответствует
A. норме
B. шок 1 степени
C. шок 3 степени
D. шок 2 степени

Эталонный ответ: A

Вопрос 1.04. Минно-взрывные ранения -это
A.ранения, полученные в результате прямого взаимодействия человека с поражающим действием всех или основных факторов минного боеприпаса на открытой местности.
B.повреждения, полученные в результате прямого взаимодействия человека с ядерным взрывом
C.боевая сочетанная травма, возникающая у экранированного броней личного состава, находящегося на или внутри боевой техники.
D.повреждения, полученные в результате прямого взаимодействия человека с пламенем

Эталонный ответ: A

Вопрос 1.05. Что является показанием к наложению жгута?
A. внутреннее кровотечение

B. струйное артериальное кровотечение
C. венозное кровотечение
D. капиллярное кровотечение

Эталонный ответ: B

Вопрос 2.01. К классификации огнестрельных ранений по характеру ранящего снаряда относятся:
A. пулевые
B. осколочные
C. дробовые
D. все перечисленное

Эталонный ответ: D

Вопрос 2.02. Сложная и неправильная форма раневого канала связана с двумя механизмами
A. первичной и вторичной кавитацией
B. первичной и вторичной флюктуацией
C. первичными и вторичными девиациями
D. первичной и вторичной крепитацией

Эталонный ответ: C

Вопрос 2.03. К жизнеугрожающему состоянию при травме грудной клетки, требующее экстренной помощи относится
A. напряженная эмфизема средостения с угрозой экстраперикардиальной тампонады сердца
B. подкожная эмфизема
C. крепитация ребер
D. малый гемоторакс

Эталонный ответ: A

Вопрос 2.04. Укажите к какому типу травм чаще всего относится минно - взрывное ранение
A. изолированной полифокальной
B. множественной
C. изолированной монофокальной
D. сочетанной

Эталонный ответ: D

Вопрос 2.05. Наложение первичного шва на огнестрельную рану показано:
A. при огнестрельном ранении бедра
B. при проникающем ранении грудной клетки
C. при ранении верхней конечности с повреждением сосуда
D. при травматической ампутации конечности

Эталонный ответ: B

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

3. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Задача 1. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.
Рядовой М., 20 лет. МПП. Во время взрыва бомбы бортом перевернувшегося автомобиля была придавлена левая голень в средней трети. Извлекли через 5 часов. Определяется деформация и

патологическая подвижность голени на уровне сдавления, отёк. Тактильная и болевая чувствительность ниже места сдавления сохранена. Возможны активные движения стопы.
Вопросы:.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Ваша тактика (МПП работает в полном объеме)?
3. Перечень основных мероприятий в омедб (див), эвакуация и место дальнейшего лечения.
4. Место и последующее лечение?
5. Реабилитация

Эталон ответа:

1. закрытый перелом обеих костей левой голени, в средней трети. Синдром длительного сдавления легкой степени;
2. состояние по схеме Колесникова стресс-компенсированное, транспортировать в перевязочную во 2 очередь, в/м ввести промедол с димедролом, сделать футлярную новокаиновую блокаду на уровне верхней трети голени, обеспечить иммобилизацию 3 шинами Крамера; эвакуировать во вторую очередь в положении лёжа;
3. после проведения симптоматической терапии (при необходимости), с сортировочной площадки транспортировать в эвакуационное отделение для эвакуации во вторую очередь в ВПХГ для раненых в бедро и крупные суставы передовой ГБ;
4. эвакуация в ТГМЗ травматологическое отделение, где, при отсутствии признаков ишемии конечностей, через 3-4 недели после травмы открытая репозиция и накостный остеосинтез;

5) выписка на долечивание с рекомендацией исключения тяжелых нагрузок. Военно-врачебная комиссия через 6 месяцев.

4. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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 Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. №613н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	УМ-1	Волков Дмитрий Евгеньевич	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. доцент кафедры общей хирургии	ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн г. Казани» МЗ РТ, врач-хирург
2	УМ-2	Чикаев Вячеслав Федорович	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний	ГАУЗ «Городская больница №7 г. Казани» МЗ РТ, врач-хирург
3	УМ-3	Емелин Алексей Львович	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент, кафедры травматологии, ортопедии и хирургии экстремальных состояний	ГАУЗ «РКБ» МЗ РТ