

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ по специальности «Хирургия»  
«Диагностика, показания, этапы и техника операций при  
закрытых травмах полых органов брюшной полости»  
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

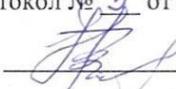
Уфа  
2021 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

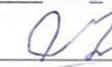
При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Хирургия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Профессиональный стандарт «Врач-хирург» " (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.)
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 3 от « 17 » 04 2021г.

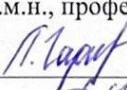
Зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор  В.М. Тимербулатов

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № 6 от « 30 » 06 2021г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

#### Разработчики:

Зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор  В.М. Тимербулатов

Профессор, д.м.н.  Р.М. Гарипов

Ассистент  А.Р. Гафарова

#### Рецензенты:

1. Д.м.н., профессор, зав. кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ - Д.М. Красильников
2. Д.м.н., профессор, главный врач ГБУЗ РБ ГКБ Дамского района г. Уфа - Ф.Б. Шамигулов

**ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ**  
по дополнительной профессиональной программе  
повышение квалификации врачей  
по специальности «Хирургия»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия»
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Учебный план
5.	Календарный учебный график
6.	Учебно-тематический план и содержание программы
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8.	Реализация программы в форме стажировки
9.	Формы аттестации
9,1	Формы промежуточной аттестации
9.2	Формы итоговой аттестации
10	Организационно-педагогические условия реализации программы
11.	Материально-техническое обеспечение
12.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
13.	Основные сведения о программе

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности: «Хирургия»  
(срок освоения 36 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному  
развитию здравоохранения:

30.06.2021



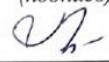
Викторов В.В.

(дата)

(подпись)

Директор института  
последипломного образования

30.06.2021



Викторов В.В.

(дата)

(подпись)

Заместитель директора  
института последипломного  
образования:

30.06.2021



Хисматуллина Г.Я.

(дата)

(подпись)

Заведующий кафедрой  
член-корр. РАН, д.м.н.,  
профессор:

30.06.2021



Тимербулатов В.М.

(дата)

(подпись)



## СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Хирургия» разработана сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Тимербулатов Виль Мамитович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Гарипов Рим Мухарямович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Гафарова Айгуль Радиковна	Ассистент	Ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

## **1. Пояснительная записка**

*Актуальность и предпосылки создания программы*

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (ДПП ПК) «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия» обусловлена увеличением числа закрытых травм полых органов брюшной полости, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-хирургу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

## **2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости»**

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики при работе врачами-хирургами.

**Задачи программы:**

**Сформировать знания:**

- распространенность и структура закрытых травм полых органов брюшной полости
- современные методы лечения закрытых травм полых органов брюшной полости
- нормативов и правил оценки эффективности и качества лечения при закрытых травмах полых органов брюшной полости

**Сформировать умения:**

- диагностики наиболее распространенных травм полых органов брюшной полости;
- оказание неотложной помощи при закрытых травмах полых органов брюшной полости;
- проведение комплексного лечения
- провести дифференциальную диагностику

**Сформировать трудовые действия:**

- организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих;
- организации и проведения ранней диагностики закрытых травм полых органов брюшной полости,
- выявления осложнений при закрытых травмах полых органов брюшной полости,
- определения этиологии, патогенеза, особенностей течения закрытых травм полых органов брюшной полости.

**Контингент обучающихся:** «Врач – хирург».

**Объем программы:** 36 академических часов, в том числе 36 з.е.

**Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

Форма обучения – очно-заочная с ДОТ

График и форма обучения	часов	дней
Очно-заочная с использованием ДОТ	36	6
<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>6</b>

### 3. Планируемые результаты обучения

#### 3.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

##### в диагностической деятельности:

- 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-5);

##### в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов с закрытыми травмами паренхиматозных органов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

#### 3.2. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<i>Совершенствуемые компетенции</i>				
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, связанных с закрытыми травмами брюшной полости (ПК-5)	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза Код А/01.8 Код В/01.8 Уровень (подуровень) квалификации 8	Общие вопросы организации медицинской помощи населению  Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний  Порядки оказания медицинской помощи, клинические	Осуществлять сбор жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов при хирургических заболеваниях и (или) состояниях  Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями  Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

		<p>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Хирургия»</p> <p>Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методика сбора анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Методика осмотров пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови</p> <p>Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний (или) состояний</p> <p>Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>состояниями</p> <p>Пользоваться методами визуального осмотра и фискального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания мед цинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное</p>
--	--	--	--	---

		<p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</p> <p>МКБ</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и инструментального обследования, лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и</p>	<p>обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
--	--	---	--	---

			<p>(или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства</p> <p>Проводить предоперационную подготовку, включая</p>	<p>Установление диагноза с учетом действующей МКБ</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
--	--	--	---	---

			<p>инфузионную терапию, парентеральное и энтеральное зондовое питание, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять лапароцентез, лапароскопию диагностическую</p> <p>Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>	
<p><b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов с травмами полых органов брюшной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);</p>	<p>Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями и, контроль его эффективности и безопасности; Код А02.8 Код В/02.8 Уровень (подуровень) квалификации 8</p>	<p>Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций; Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю хирургия; Стандарты оказания медицинской помощи больным с хирургическими состояниями и/или заболеваниями; Клинические рекомендации</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>

		<p>(протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической помощи;</p> <p>Принципы интенсивной терапии и реанимации взрослых;</p> <p>Современные методы лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>Показания и противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями;</p> <p>Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</p> <p>Основы рационального питания, принципы диетотерапии и нутритивной поддержки у хирургических пациентов, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;</p> <p>Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у пациентов с</p>	<p>медицинской помощи</p> <p>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</p> <p>Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови и ее компонентов, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>
--	--	--	--	---

		хирургическими состояниями и/или заболеваниями;	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	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания немедикаментозно о лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций 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 Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и
--	--	---	--	--

			<p>метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>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</p>	<p>(или) состояниями</p> <p>Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств</p> <p>Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи</p> <p>Выполнять диагностическую лапароскопию;</p>
--	--	--	--	--

			<p>помощи, с учетом стандартов</p> <p>Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лапароцентез;</li> <li>-остановка внутрибрюшного кровотечения;</li> </ul> <p>Выполнять функции ассистента при выполнении операций</p> <p>Выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию</p>	
--	--	--	---	--

#### 4. Учебный план

##### дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Закрытые травмы полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия»

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий и хирургических методов лечения закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга.

**Категория обучающихся:** врачи-хирурги медицинской или иной организаций

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов/36 зачетных единиц

**Режим занятий:** 6 часов в день/6 дней

**Форма обучения:** очная – заочная (с частичным отрывом от работы) с включением ДОТ, стажировка

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.)	Очно-заочное обучение	Совершенствующие компет	Форма контроля
-------	-----------------------------------	----------------------	-----------------------	-------------------------	----------------

			Лекции (с применением ДОТ)	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка		
1.	<b>Учебный раздел 1.</b> Этиология, патогенез закрытых травм полых органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах	6	2	2		2	ПК-5,	ТЗ, СЗ
2	<b>Учебный раздел 2.</b> Закрытые травмы полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.	6	2	2		2	ПК-5, ПК-6,	ТЗ, СЗ
3	<b>Учебный раздел 3.</b> Диагностика и лечение закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм полых органов брюшной полости.	6	2	2		2	ПК-5, ПК-6,	ТЗ, СЗ
4	<b>Учебный раздел 4.</b> Хирургическая тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии.	6	2	2		2	ПК-5, ПК-6,	ТЗ, СЗ
5	<b>Учебный раздел 5.</b> Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах полых органов брюшной полости	6	2	2		2	ПК-6	ТЗ, СЗ
6.	<b>ВАР</b>	4					ПК-5, ПК-6	П/А
7.	<b>Итоговая аттестация</b>	2					ПК-5, ПК-6	Экзамен
<b>Общая трудоемкость программы</b>		<b>36</b>	<b>10</b>	<b>10</b>		<b>10</b>	ПК-5, ПК-6	

\* ПА – промежуточная аттестация, ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

### 5. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	<b>Раздел 1.</b> Этиология, патогенез закрытых травм полых органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах.	
1.1	<b>Тема 1.</b> Этиология, патогенез закрытых травм полых органов	Актуальность. Рассматриваются этиопатогенетические аспекты закрытых травм органов брюшной полости.

	брюшной полости.	
1.2	<b>Тема 2.</b> Организация хирургической помощи больным с закрытыми травмами живота на различных этапах.	<b>Актуальность.</b> Организация хирургической помощи больным на различных этапах
2	<b>Раздел 2.</b> Закрытые травмы полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.	
2.1	<b>Тема 1.</b> Клиника закрытых травм полых органов брюшной полости.	<b>Актуальность.</b> Представлены варианты клинических проявления при закрытых травмах брюшной полости.
2.2	<b>Тема 2.</b> Классификация закрытых травм полых органов брюшной полости.	<b>Актуальность.</b> Представлена современная классификация закрытых травм брюшной полости.
2.2	<b>Тема 3.</b> Осложнения при закрытых травмах полых органов брюшной полости.	<b>Актуальность.</b> Рассматриваются возможные осложнения, развивающиеся при травмах полых органов брюшной полости
3	<b>Раздел 3.</b> Диагностика и лечение закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм полых органов брюшной полости.	
3.1	<b>Тема 1.</b> Современная диагностика при закрытых травмах полых органов брюшной полости.	<b>Актуальность.</b> Представлены современные диагностические возможности и их роль при закрытых травмах брюшной полости.
3.2	<b>Тема 2.</b> Лечение закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии.	<b>Актуальность.</b> Представлены современные методы лечения при закрытых травмах брюшной полости.
3.3	<b>Тема 2.</b> Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм полых органов брюшной полости.	<b>Актуальность.</b> Рассматриваются чувствительность и информативность разных методов диагностики.
4	<b>Раздел 4.</b> Хирургическая тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии.	
4.1	<b>Тема 1.</b> Тактические вопросы при закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии	<b>Актуальность.</b> Современная тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии.

4.2	<b>Тема 2.</b> Хирургическая тактика «Damage Control».	Актуальность. Тактические подходы при тяжелых состояниях пациентов с закрытыми травмами полых органов брюшной полости.
5	<b>Раздел 5.</b> Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах полых органов брюшной полости	
5.1	<b>Тема 1.</b> Дренирования брюшной полости при закрытых травмах полых органов брюшной полости.	Актуальность. Стандартизация на этапе дренирования брюшной полости.

## 6. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной образовательной программы

повышения квалификации врачей по теме «**Закрытые травмы полых органов брюшной полости**»

Наименование модулей/ разделов программы	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
<b>Учебный раздел №1</b> «Этиология, патогенез закрытых травм полых органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах»	6
<b>Учебный раздел №2</b> «Закрытые травмы полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения»	6
<b>Учебный раздел №3</b> «Диагностика и лечение закрытых травм полых органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм полых органов брюшной полости»	6
<b>Учебный раздел №4</b> «Хирургическая тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости с позиции»	6
<b>Учебный раздел №5</b> «Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах полых органов брюшной полости»	6
<b>Выпускная аттестационная работа</b>	4
<b>Итоговая аттестация</b>	2
<b>Общая трудоемкость программы</b>	<b>36</b>

## 7. Методические особенности реализации дистанционного обучения

## 7.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

**Целью дистанционного обучения** является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК **«Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости»** являются: интернет-технология с методикой и асинхронного (off-line) дистанционного обучения. Асинхронное обучение в виде *мультимедийного материала, печатного материала, записи видеоконференции..* Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

## 8. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (10 часов) реализуется на клинических базах: ГБУЗ РБ БСМП:

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций - проведение обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с целью установления диагноза; А/01.8. Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности; А02.8

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с закрытыми травмами полых органов брюшной полости.
- Совершенствование методов диагностики и лечения пациентов с закрытыми травмами полых органов брюшной полости.
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики и лечения.

В процессе стажировки врач-хирурга получит трудовые функции:

- Проведение обследования пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с целью установления диагноза; А/01.8
- Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности; А02.8;

Совершенствует трудовые действия по разработке плана лечения пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями с учетом клинической картины и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

Куратор: Гафарова А.Р. - ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО

## **9. Формы аттестации**

## **10. Формы промежуточной аттестации**

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов)
2. Практические навыки
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

### **Примеры тестовых заданий**

**Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов:**

Правильные ответы на тесты помещены в конце.

## **1. Наиболее полезным методом профилактики образования свища после операций на**

**12-перстной кишке следует считать:**

- A. Устранение водно-электролитных нарушений
- B. Декомпрессию кишечника
- C. Дренирование брюшной полости
- D. Антибактериальную терапию
- E. Парентеральное питание

**2. Симптом Куленкампа характерен для:**

- A. Повреждений желчного пузыря
- B. Разрывов желудка
- C. Ретроперитонеальных гематомах
- D. Интраперитонеального кровотечения

**3. При повреждениях 12-перстной кишки наиболее часто прибегают к:**

- A. Обработке краев раны с последующим ее ушиванием в два слоя
- B. Ликвидации дефекта стенки кишки, глухим ушиванием привратника, наложении гастроэнтероанастомоза
- C. Резекции 12-перстной кишки с анастомозом конец в конец
- D. Резекции 12-перстной кишки с глухим ушиванием обоих концов, наложении гастроэнтероанастомоза
- E. Резекции 12-перстной кишки с ушиванием периферического конца и наложением дуоденоюностомии

**4. Диагностика повреждений 12-перстной кишки осложнена из-за:**

- A. Щелочной реакции кишечного содержимого
- B. Скудности микрофлоры в данной области ЖКТ
- C. Наличия желчи в дуоденальном содержимом
- D. Особенности топографической локализации повреждений

**5. Характерными признаками для внебрюшинного повреждения прямой кишки являются:**

- A. Гемоперитонеум
- B. Ректорагия
- C. Диффузный перитонит
- D. Повышение температуры тела
- E. Тазовый целлюлит

**6. Какой полый орган наиболее уязвим при травмах живота?**

- A. Желчный пузырь
- B. Желудок
- C. Тонкая кишка
- D. Толстая кишка
- E. Прямая кишка

**7. Резекция тонкой кишки показана во всех нижеперечисленных случаях, за**

**исключением:**

- A. Множественных одноцентричных ранений
- B. Больших лонгитудинальных ранений
- C. Контузий до 1 см в диаметре
- D. Множественных разрывов с некрозом краев ран
- E. Разрывов брюжейки с нарушениями кровоснабжения кишечной стенки

**8. Наиболее частым осложнением после оперативных вмешательств по поводу травм 12-перстной кишки является:**

- A. Острый панкреатит
- B. Интраабдоминальный абсцесс
- C. Диффузный перитонит
- D. Свищ 12-перстной кишки
- E. Кишечная непроходимость

**9. Основными правилами послеоперационного ведения больных после хирургических вмешательств по поводу травматических повреждений тонкого кишечника являются:**

- A. Назогастральная декомпрессия
- B. Продленное искусственное дыхание
- C. Комплексная антибактериальная терапия
- D. Парентеральное питание
- E. Устранение водно-электролитных нарушений

**10. CS. Методом выбора при лечении травматических повреждений желчного пузыря является:**

- A. Ушивание дефекта стенки желчного пузыря
- B. Холецистостомия
- C. Холецистэктомия
- D. Холецистоеюностомия
- E. Холецистогастростомия

**Правильные ответы.**

1-B; 2-D; 8 A; 3-A; 4- D; 5-BDE; 6-C; 7- C; 9-D; 10-ACDE.

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача**

1. Провести диагностическую лапароскопию при закрытых травмах живота и подозрении на повреждение полых органов брюшной полости.
2. Определить тактику лечения при закрытых травмах живота.
3. Провести лапароцентез при закрытых травмах живота.
4. Провести ревизию органов брюшной полости.
5. Провести ушивание полого органа при его повреждении.
6. Выполнять холецистэктомию.
7. Выполнить резекцию кишки.
8. Выполнять ушивание мочевого пузыря.
9. Наложить илеостому.
10. Наложить колостому.

11. Произвести экстраризацию поврежденного органа.
12. Выполнять санацию и дренирование брюшной полости

### Ситуационные задачи

#### Задача № 1

Больной Д., 42 лет, поступил в хирургическое отделение, через 12 часов с момента травмы (в 12 часов ночи на заводе больной упал и ушиб верхнюю часть живота о станок). Всю ночь лежал в медпункте завода. Отмечал небольшие боли в правом подреберье, которые уменьшались после введения баралгина. При осмотре в приемном отделении выявлено, что живот втянут, брюшная стенка в дыхании не участвует. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Больной срочно взят на операцию, где обнаружено небольшое количество желчи в брюшной полости, имбибиция желчью корня брыжейки поперечно-ободочной кишки; желчь просвечивает через брюшину около двенадцатиперстной кишки.

1. Диагноз? 2. Какие ошибки допущены на догоспитальном периоде? 3. Что можно заподозрить по операционным находкам?

Ответ: 1. Диагноз: Тупая травма живота. 2. Больной во время не доставлен в дежурную больницу. Введение анальгетиков уменьшило выраженность клинических симптомов. 3. На операции по данным признакам (просвечивание желчи через брюшину ДПК, имбибиция желчью корня брыжейки поперечно-ободочной кишки) можно заподозрить повреждение ДПК.

#### Задача №2.

В больницу самостоятельно обратился пациент К., 23 лет, в состоянии алкогольного опьянения, с жалобами на боли по всему животу, тошноту, рвоту.

Из анамнеза известно, что 10 часов назад был избит неизвестными на улице. За медицинской помощью не обращался, принимал алкоголь.

При осмотре: кожные покровы бледные; пациент занимает вынужденное положение – с согнутыми и приведенными к животу коленями; тахикардия до 110 ударов в минуту; АД 110/70 мм рт. ст.; живот умеренно вздут, правая половина отстает в акте дыхания; при пальпации определяется напряжение мышц брюшной стенки, больше справа, и нечеткие симптомы раздражения брюшины; при перкуссии – симптом исчезновения печеночной тупости; аускультативно – ослабление кишечных шумов.

Врач приемного покоя госпитализировал пациента в диагностическую палату, положил «холод на живот» и назначил динамическое наблюдение.

Вопросы: 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Верна ли тактика врача приемного покоя? 3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту? 4. Какие рентгенологические симптомы выявляются при рентгенографии органов брюшной полости? 5. Какие лечебные мероприятия необходимо провести данному пациенту при подтверждении наличия свободного газа в брюшной полости?

Эталоны ответов: 1. Закрытая травма живота. Разрыв полого органа. Перитонит. 2. Тактика врача приемного покоя неверна. Необходимо дообследование пациента для установления точного диагноза. 3. Общий анализ крови, для выявления лейкоцитоза. Обзорная рентгенография органов брюшной полости для выявления наличия свободного газа. При необходимости (на рентгенографии свободный газ не выявлен) – диагностическая лапароскопия. 4. Симптом «серп газа под куполом диафрагмы» - свидетельствует о повреждении (перфорации) полого органа. 5. При наличие свободного газа в брюшной полости, т.е. подтверждение диагноза перфорации полого органа, перитонита, показана экстренная операция – лапаротомия (определение источника перитонита, ликвидация повреждения, санация и дренирование брюшной полости). Данные манипуляции можно осуществить и при переводе диагностической лапароскопии в лечебную.

### Задача №3.

Строитель 28 лет, во время работы упал с высоты 4-х метров на живот, почувствовал резкие боли в животе. Доставлен в больницу через 45 минут. При осмотре -PS - 110 уд. в мин. АД 130/90мм рт. ст. Живот резко напряжен и болезненный во всех отделах, в акте дыхания не участвует. Перкуторно - печеночной тупости не определяется. Кишечные шумы не выслушиваются. L -13.6.

Вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Дополнительные методы обследования конкретного больного? 3.0 чем свидетельствует отсутствие печеночной тупости при перкуссии живота? 3. Какие биохимические анализы крови помогут установить правильный диагноз? 4. Лечение данной патологии?

Эталоны ответов: 1. Закрытая травма живота, разрыв полого органа, разлитой перитонит. 2. Обзорная рентгенография брюшной полости, НЬ крови, осадок мочи. Эритроциты. 3. О наличии свободного газа в брюшной полости при повреждении полого органа. 4. Никакие. 5. Экстренная срединная лапаротомия. ревизия органов брюшной полости, устранение причин перитонита, санация и дренирование брюшной полости. В дальнейшем - программа лечения перитонита и его осложнений.

### Задача №4.

Строитель 28 лет, во время работы упал с высоты 4-х метров на живот, почувствовал резкие боли в животе. Доставлен в больницу через 45 минут. При осмотре -PS - 110 уд. в мин. АД 130/90мм рт. ст. Живот резко напряжен и болезненный во всех отделах, в акте дыхания не участвует. Перкуторно - печеночной тупости не определяется. Кишечные шумы не выслушиваются. L -13.6.

Вопросы: 1. Ваш диагноз? 2. Дополнительные методы обследования конкретного больного? 3. 0, чем свидетельствует отсутствие печеночной тупости при перкуссии живота? 4. Какие биохимические анализы крови помогут установить правильный диагноз? 5. Лечение данной патологии?

Эталоны ответов: 1. Закрытая травма живота, разрыв полого органа, разлитой перитонит. 2. Обзорная рентгенография брюшной полости, НЬ крови, осадок мочи. Эритроциты. 3. О наличии свободного газа в брюшной полости при повреждении полого органа. 4. Никакие. 5. Экстренная срединная лапаротомия. ревизия органов брюшной полости, устранение причин перитонита, санация и дренирование брюшной полости. В дальнейшем - программа лечения перитонита и его осложнений.

## Задача №5.

В больницу самостоятельно обратился пациент К., 23 лет, в состоянии алкогольного опьянения, с жалобами на боли по всему животу, тошноту, рвоту.

Из анамнеза известно, что 10 часов назад был избит неизвестными на улице. За медицинской помощью не обращался, принимал алкоголь.

При осмотре: кожные покровы бледные; пациент занимает вынужденное положение – с согнутыми и приведенными к животу коленями; тахикардия до 110 ударов в минуту; АД 110/70 мм рт. ст.; живот умеренно вздут, правая половина отстает в акте дыхания; при пальпации определяется напряжение мышц брюшной стенки, больше справа, и нечеткие симптомы раздражения брюшины; при перкуссии – симптом исчезновения печеночной тупости; аускультативно – ослабление кишечных шумов.

Врач приемного покоя госпитализировал пациента в диагностическую палату, положил «холод на живот» и назначил динамическое наблюдение. Вопросы: 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Верна ли тактика врача приемного покоя? 3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести пациенту? 4. Какие рентгенологические симптомы выявляются при рентгенографии органов брюшной полости? 5. Какие лечебные мероприятия необходимо провести данному пациенту при подтверждении наличия свободного газа в брюшной полости?

Эталоны ответов: 1. Закрытая травма живота. Разрыв полого органа. Перитонит. 2. Тактика врача приемного покоя неверна. Необходимо дообследование пациента для установления точного диагноза. 3. Общий анализ крови, для выявления лейкоцитоза. Обзорная рентгенография органов брюшной полости для выявления наличия свободного газа. При необходимости (на рентгенографии свободный газ не выявлен) – диагностическая лапароскопия. 4. Симптом «серп газа под куполом диафрагмы» - свидетельствует о повреждении (перфорации) полого органа. 5. При наличии свободного газа в брюшной полости, т.е. подтверждение диагноза перфорации полого органа, перитонита, показана экстренная операция – лапаротомия (определение источника перитонита, ликвидация повреждения, санация и дренирование брюшной полости). Данные манипуляции можно осуществить и при переводе диагностической лапароскопии в лечебную.

## 10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-хирурга.

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

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

**Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.**

### 10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-хирургов по специальности «Хирургия» осуществляется в виде экзамена.

**1 этап** – решение ситуационных задач

**2 этап** – оценка освоения практических навыков

**3 этап** – собеседование

#### Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

##### Ситуационная задача № 1

---

Мужчина 30 лет придавлен бортом опрокинувшейся грузовой машины. Основной удар пришелся на область лобка и правую половину таза. Через 4 часа попутной машиной доставлен в ЦРБ. Состояние тяжелое, бледен, адинамичен, число дыханий 24 в мин, АД 85 и 60 мм рт. ст. Пульс 108 в минуту. Лежит на спине. Левая нога согнута в колене. Гематома на промежности и мошонке. Помочиться не может. На головке полового члена кровь, она вытекает из уретры. Живот при пальпации напряжен. Положительные симптомы раздражения брюшины, перистальтика не выслушивается.

1. Предварительный диагноз. 2. Дополнительные методы исследования. 3. Клинический диагноз. 4. Принципы лечения. Хирургическая тактика на этапе квалифицированной хирургической помощи. 5. Прогноз.

#### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1. Закрытый перелом костей таза с повреждением промежностной части уретры.

Закрытая травма живота с повреждением полого органа. Кровопотеря. Шок 2 степени тяжести.

2. Рентгенограмма таза и живота. Уретрография. Пальцевое исследование прямой кишки. УЗИ живота. Лапароцентез.

3. Закрытый перелом переднего полукольца таза и правой подвздошной кости, разрыв промежностной части уретры, кровопотеря, шок средней степени тяжести. Данных за повреждение полых органов живота нет.

4. Противошоковая терапия объемом 3, 5 литра, из них 1, 5 литра крови. После подъема артериального давления операция эпицистостомия, катетеризация уретры, дренирование околопузырной клетчатки по Буяльскому-Мак-Уортену, наложение стержневого аппарата внешней фиксации на таз.

5. Прогноз благоприятный.

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести лапароцентез при закрытых травмах органов брюшной полости.
2. Выполнить диагностическую лапароскопию.
3. Выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций, предусмотренных настоящим стандартом
4. Провести ревизию органов брюшной полости.
5. Провести ушивание полого органа при его повреждении.
6. Выполнять холецистэктомию.
7. Выполнить резекцию кишки.
8. Выполнять ушивание мочевого пузыря.
9. Наложить илеостому.
10. Наложить колостому.
11. Произвести экстраризацию поврежденного органа.
12. Выполнять санацию и дренирование брюшной полости.

### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Организация работы эндоскопической операционной.
2. Техника выполнения диагностической лапароскопии.
3. Дифференциальная диагностика хирургических заболеваний органов брюшной полости с помощью лапароскопии
4. Операции при повреждении желудка.
5. Операции при повреждении желчного пузыря
6. Операции при повреждении тонкой кишки.
7. Операции при повреждении толстой кишки.
8. Операции при повреждении мочевого пузыря.
9. Санация и дренирование брюшной полости при закрытых травмах органов брюшной полости.

## **11. Организационно-педагогические условия реализации программы**

### **11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. №66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020). Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Минздрава России № 940н от 04.09.2020 «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» (Зарегистрирован 01.10.2020 № 60182).

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Профессиональный стандарт «Врач-хирург» " (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.).
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
9. Приказ Минздрава и социального развития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения". С изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. N 214н.
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"
11. Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 915н (ред. от 05.02.2019) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28163).
12. Национальные клинические рекомендации по хирургии РОХ.

## **11.2 Учебно-методическая документация и материалы:**

### **11.2.1 Учебно-наглядные пособия**

<b>№</b>	<b>Наименование</b>	<b>Количество</b>
<b>1</b>	<b>Стенды</b>	
	Желудочно-кишечный тракт, основы хирургии.	1
		1
<b>2</b>	<b>Таблицы</b>	
	В соответствии с модулями рабочей программы	1
<b>3</b>	<b>Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.</b>	
	1. Таблицы с анатомическими изображениями органов брюшной полости.	4 3 15 30
	2. Наборы анализов крови, мочи, кала, биохимии.	30
	3. Наборы рентгенограмм, КТ, МРТ снимков при травмах органов брюшной полости.	40
	4. Мультимедийные презентации в соответствии с темами учебно-тематического плана	15
	5. Тесты программированного контроля в соответствии с темами учебно-тематического плана	
	6. Тренинговые компьютерные программы	

### **11.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры**

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Обучающая программа по анатомии, CD - диск	В.М. Тимербулатов с соавт., 2017г	5	
2	<b>Клиническая хирургия</b> [Электронный ресурс]: учеб. пособие / on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» Электрон. текстовые дан <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib755</a> .	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.]. - Уфа, 2020. -	1	1
3	<b>Общая хирургия</b> [Электронный ресурс]: учеб. пособие / - Электрон. текстовые дан. on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» <a href="http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib756">http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib756</a> .	В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сибаев [и др.]. Уфа, 2020.	1	1

### 11.2.3 Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
<b>Общества, ассоциации</b>	
Ассоциация хирургов Республики Башкортостан	<a href="http://ahrb.ru/">http://ahrb.ru/</a>
Российское Общество Хирургов (РОХ)	<a href="http://www.surgeons.ru/">http://www.surgeons.ru/</a>
Российское Общество Эндоскопических Хирургов	<a href="http://www.laparoscopy.ru/roes.html">http://www.laparoscopy.ru/roes.html</a>
Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ	<a href="http://www.hepatoassociation.ru/">http://www.hepatoassociation.ru/</a>
Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов	<a href="http://www.angiolsurgery.org/">http://www.angiolsurgery.org/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
Annual Reviews Sciences Collection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>

Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
База данных «Электронная учебная библиотека»	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
Консультант Плюс: справочно-правовая система	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>
<b>Периодические издания</b>	
Анналы хирургии	<a href="http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm">http://www.medlit.ru/medrus/annal.htm</a>
Анналы хирургической гепатологии, журнал	<a href="http://www.hepatoassociation.ru/?p=journal">http://www.hepatoassociation.ru/?p=journal</a>
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Проблемы эндокринологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Флебология	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Эндоскопическая хирургия	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Journal of Physical Society of Japan	<a href="http://jpsj.ipap.jp/index.html">http://jpsj.ipap.jp/index.html</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>

### 13. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Мультимедиапроектор	3
2.	Компьютер	3
3.	Оверхел	2
4.	Ноутбук	5
5.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, холедохоскоп, переносной УЗИ аппарат).	1

6.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная современным оборудованием (УЗИ, МРТ, КТ)	1
7.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	1

### 11.6. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1.	Эндоскопическое отделение, оснащенное современным оборудованием (ФГС, ФКС).	БСМП, 1 этаж, Батырская, 39/2	24 кв. м.	14
2.	Лаборатория лучевой диагностики, оснащенная	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 2 этаж.	24 кв. м.	14
3.	Операционный блок, оснащенный современным оборудованием.	БСМП, г. Уфа, ул. Батырская 39/2, 1 этаж.	25 кв. м.	14

### 11.7. Учебные помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1.	Учебная комната 11	2	45
2.	Учебная комната 2	1	18
3.	Актовый зал 11 этаж	1	250
4.	Кабинеты	4	80
5.	Кабинет доцента	1	16
6.	Кабинет для	1	15
	Всего	10	424

### 11.8. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.

1.	Реанимационные отделения хирургического профиля	3	36	280
2.	Хирургические отделения с профильными, тематическими	3	180	2600
	Всего	6	216	2880

Общая площадь на одного штатного основного преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1424 кв. м.

На одного обучающегося (при одновременной максимальной нагрузке – 20 обучающихся) составляет 21 кв. м.

## 12. ПРИЛОЖЕНИЯ

### 12.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	<b>Раздел 1.</b> Этиология, патогенез закрытых травм паренхиматозных органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах; <b>Раздел 2.</b> Закрытые травмы паренхиматозных органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.	Тимербулатов В.М.	Проф., д.м.н.	Зав. кафедрой хирургии с курсом эндоскопии и ИДПО БГМУ	

2	<b>Раздел 3.</b> Диагностика и лечение закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных неинвазивных и миниинвазивных технологии. Роль ультразвуковых исследований, компьютерной томографии и лапароскопии в диагностике закрытых травм	Гарипов Р.М.	Проф., д.м.н.	Профессор. кафедры хирургии с курсом эндоскопии и ИДПО БГМУ	
3	<b>Раздел 4.</b> Хирургическая тактика при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости с позиции современных миниинвазивных технологии. <b>Раздел 5.</b> Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах паренхиматозных	Гафарова А.Р.	Ассистент	Ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии и ИДПО БГМУ	

## 16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Наименование программы	Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности: «Хирургия»
1.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36, (36 З.Е.)
	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ (дистанционных обучающих технологий)
3.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Хирургия» и

		прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся		Сертификат по специальности «Хирургия»
Категории обучающихся		Врачи-хирурги
Структурное подразделение, реализующее программу		ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО
Контакты		450106, г. Уфа, ул. Батырская, 39/2. Кафедра хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, 11 этаж
Предполагаемый период начала обучения		По учебному плану ИДПО
Основной преподавательский состав		В.М. Тимербулатов, зав. кафедрой, член- корр. РАН, профессор, Р.М. Гарипов, профессор В.М. Сибяев, профессор Ш.В. Тимербулатов, профессор С.В. Федоров; ассистент А.Р. Гафарова
Аннотация		<p>Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей специальности врача-хирурга (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).</p> <p>«Закрытые травмы полых органов брюшной полости» <b>модуль 1.</b> «Лечебная тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости»</p> <p>Тема 1. Этиология, патогенез закрытых травм полых органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах.</p> <p>Тема 2. Закрытые полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.</p> <p>Тема 3. Диагностика и лечение закрытых травм полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения с позиции современных миниинвазивных технологии.</p> <p>Тема 4. Хирургическая тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения с позиции</p>

		<p>современных миниинвазивных технологии.</p> <p>Тема 5. Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах полых органов брюшной полости.</p>
	Цель и задачи программы	<p>Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по проведению лечебно-диагностических мероприятий и хирургических методов лечения закрытых травм полых органов брюшной полости, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача- хирурга.</p>
12.	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Учебный раздел «Закрытые травмы полых органов брюшной полости» <b>модуль 1.</b> «Лечебная тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости»</p> <p>Тема 1. Этиология, патогенез закрытых травм полых органов брюшной полости. Организация хирургической помощи больным на различных этапах.</p> <p>Тема 2. Закрытые травмы полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.</p> <p>Тема 3. Диагностика и лечение закрытых травм полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения с позиции современных миниинвазивных технологии.</p> <p>Тема 4. Хирургическая тактика при закрытых травмах полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения с позиции современных миниинвазивных технологии.</p> <p>Тема 5. Методы дренирования брюшной полости при закрытых травмах полых органов брюшной полости.</p>
13.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области хирургии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии.</p> <p>Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные миниинвазивные подходы в диагностике и в хирургическом лечении закрытых травм полых органов брюшной полости. Клиника, классификация и осложнения.</p>
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	

**ВЫПИСКА**  
из протокола № 3 от 27 апреля 2021 года  
заседания кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО ФГБОУ ВО  
БГМУ Минздрава Российской Федерации

Присутствовали: зав. кафедрой, член-корр. РАН, д.м.н., профессор Тимербулатов В.М., завуч кафедры, д.м.н., профессор Р.М. Гарипов, д.м.н., профессор В.М. Сibaев, д.м.н., профессор Ш.В. Тимербулатов, д.м.н., профессор С.В. Федоров, д.м.н., доцент Р.Б. Сагитов, ассистент А.Р. Гафарова, к.м.н., доцент А.С. Сафонов, к.м.н., доцент И.В. Ерофеева

**Повестка дня**

**Слушали:**

Об утверждении рабочей программы повышения квалификации по непрерывному медицинскому образованию (36 часов) «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия», подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО, разработанной коллективом кафедры: член-корр. РАН, д.м.н., профессор Тимербулатов В.М., д.м.н., профессор Гарипов Р.М., ассистент кафедры Гафарова А.Р.

**Постановили:**

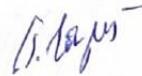
Утвердить рабочую программу повышения квалификации на 36 часов по непрерывному медицинскому образованию) «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах паренхиматозных органов брюшной полости» по специальности «Хирургия».

Зав. кафедрой хирургии с  
курсом эндоскопии ИДПО,  
член-корр. РАН,  
д.м.н., профессор



Тимербулатов В.М.

Завуч кафедры,  
д.м.н., профессор



Гарипов Р.М.

**Выписка**

из протокола № 521 от 30 « 06 » 2021 г.  
заседания Учебно-методического совета ИДПО  
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Председатель УМС д.м.н., профессор, В.В. Викторов,  
секретарь УМС к.ф.н., доцент, А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: Об утверждении ДПП ПК НО  
«Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых  
органов брюшной полости» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной  
сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. Хирургия»)
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Рекомендовать к утверждению ДПП ПК «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н., доцент



А.А. Федотова

**Выписка**

из протокола № 6 от 30 « 06 » 2021 г

заседания Ученого совета ИДПО

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: Председатель Ученого совета, д.м.н., профессор, В.В.

Викторов, секретарь Ученого совета, к.м.н., доцент, Г.Р. Мустафина, члены

Ученого совета.

СЛУШАЛИ: Об утверждении ДПП ПК НО «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

На основании представленных материалов УС подтверждает, что:

1. ДПП подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. ДПП соответствует приказу Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" и профессиональному стандарту по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31. 08. 67. Хирургия»)
3. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.

ПОСТАНОВИЛИ: Рекомендовать к утверждению ДПП ПК НО «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» по специальности «Хирургия» (36 ч.), подготовленной сотрудниками кафедры хирургии с курсом эндоскопии ИДПО.

Председатель Ученого совета ИДПО БГМУ  
д.м.н., профессор 

В.В. Викторов

Секретарь Ученого совета ИДПО БГМУ  
к.м.н., доцент 

Г.Р. Мустафина

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

**Исходные данные:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости».

**Авторы:** Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
<b>Общие требования</b>		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
<b>Требования к содержанию:</b>		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения).	10	нет
<b>Требования к качеству информации</b>		
5. Соответствие современным достижениям хирургической науки и практики.	10	нет

6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	9	нет
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	10	нет
8. Использование последних классификаций и номенклатур	9	нет
9. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	10	нет
10. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	нет
<b>Требования к стилю, изложения:</b>	<b>10</b>	<b>нет</b>
11. Рубрикация		
12. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	9	нет
13. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	нет
14. Однозначность употребления терминов.	10	нет
15. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	нет
<b>Требования к оформлению:</b>	<b>10</b>	<b>нет</b>
17. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка.		

**Заключение.** Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» направлена на изучение распространенности и структуры закрытых травм полых органов брюшной полости, современных методов лечения, нормативов и правил оценки эффективности и качества лечения.

Учебная Программа включает электронное приложение, где представлены таблицы, нормативно-правовые документы, а также контрольные тесты и ситуационные задачи.

Учебная Программа соответствует предъявляемым требованиям и может быть использована для повышения квалификации хирургов. Оформление программы соответствует ГОСТу.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» (Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент: Шамигулов Ф.Б., доктор медицинских наук, главный врач ГКБ №3  
Демского района МЗ РБ

« 21 » 11 2021 г.



### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

**Исходные данные:** Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования по специальности «Хирургия» «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости».

**Авторы:** Тимербулатов Виль Мамилович, доктор медицинских наук, профессор, член-корр. РАН, действительный член АН РБ; ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гарипов Рим Мухарямович, доктор медицинских наук, профессор. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Гафарова Айгуль Радиковна, ассистент кафедры хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Минздрава Российской Федерации».

Требования, определяющие качество программы повышения квалификации	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
<b>Общие требования</b>		
1. Соответствие приказу Минобрнауки РФ от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».	10	нет
2. Соответствует дополнительным профессиональным программам повышения квалификации	10	нет
<b>Требования к содержанию:</b>		
3. Соответствует образовательному стандарту послевузовской профессиональной подготовки по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. №1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67. «Хирургия»	10	нет
4. Соответствует квалификационным требованиям (приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 года №541 н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения).	10	нет
<b>Требования к качеству информации</b>		
5. Соответствие современным достижениям хирургической науки и практики.	10	нет

6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	9	нет
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	9	нет
8. Использование последних классификаций и номенклатур	9	нет
9. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	10	нет
10. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению	10	нет
<b>Требования к стилю, изложения:</b>		
11. Рубрикация	10	нет
12. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
13. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	10	нет
14. Однозначность употребления терминов.	10	нет
15. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	10	нет
<b>Требования к оформлению:</b>		
17. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка.	10	нет

**Заключение.** Материалы, представленные в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» соответствуют современным требованиям, предъявляемым образовательными стандартами по специальности «Хирургия» (Приказ Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 г. № 1110 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» направлена на изучение распространенности и структуры закрытых травм полых органов брюшной полости, современных методов лечения, нормативов и правил оценки эффективности и качества лечения.

Учебная Программа включает электронное приложение, где представлены таблицы, нормативно-правовые документы, а также контрольные тесты и ситуационные задачи.

Учебная Программа соответствует предъявляемым требованиям и может быть использована для повышения квалификации хирургов. Оформление программы соответствует ГОСТу.

На основании вышесказанного считаю, что дополнительная профессиональная Программа повышения квалификации непрерывного медицинского образования «Диагностика, показания, этапы и техника операций при закрытых травмах полых органов брюшной полости» (Тимербулатов В.М., Гарипов Р.М., Гафарова А.Р.) может быть рекомендована для дополнительного профессионального образования хирургов.

Рецензент: Красильников Д.М., доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий кафедрой хирургических болезней

« 15 » \_\_\_\_\_ 2021 г.



Подпись Красильникова Д.М.  
удостоверяю.  
Специалист по кадрам  
А.М. Мухоморова Т.С.  
«    » 20 г.