

**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Хирургия»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор СурГУ МИ

д.м.н., профессор

Л.В. Коваленко

«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Хирургия»**

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия

Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ

Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы

д.м.н., профессор

к.м.н., доцент

Дарвин В.В.

Ждановский В.В.

«23» 06 2015 г.

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии д.м.н., профессор

Дарвин В.В.

«23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 25 зачетных единиц, 900 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины хирургия являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Хирургия - обязательная дисциплина, которая изучается на 1 и 2 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке 1 «Дисциплины (модули)» (индекс Б1), Базовая часть (индекс Б1.Б.), Хирургия (индекс Б1.Б.01)

3. ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями после изучения дисциплины «Хирургия» (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

3.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, после изучения дисциплины «Хирургия» должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающие 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-1)

- Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

- Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)

- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

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

- Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации **(ПК-7- лечебная)**

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

- Готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; **(ПК-9)**

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

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей **(ПК-11)**

- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации **(ПК-12)**

3.3. В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1) Знать:

клинические проявления основных хирургических синдромов.

2) Уметь:

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

3) Владеть:

правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Аннотации рабочей программы дисциплины
Общественное здоровье и здравоохранение



УТВЕРЖДАЮ
Директор медицинского института

М.В. Коваленко

« 23 » 06 2015г.

Аннотация рабочей программы дисциплины:
«Общественное здоровье и здравоохранение»

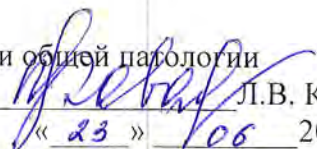
Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия

Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ


Форма обучения: ОЧНАЯ

Составитель программы:

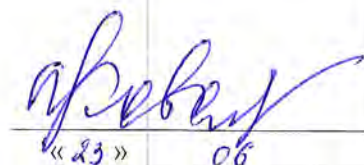
Профессор, д.м.н., кафедры патофизиологии и общей патологии
МИ СурГУ


Л.В. Коваленко
« 23 » 06 2015г.

Профессор, д.м.н., кафедры детских болезней
МИ СурГУ


В.В. Мещеряков
« 23 » 06 2015г.

Заведующий кафедрой патофизиологии
и общей патологии д.м.н., профессор


Коваленко Л.В.
« 23 » 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 час.)

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью настоящего курса является подготовка клинических ординаторов по специальности 31.08.67 - Хирургия, способных эффективно осуществлять свои функции в оказании медицинской помощи населению и сохранении его здоровья путем применения в необходимом для повседневной клинической работы врача объеме знаний, умений и навыков в области общественного здоровья и здравоохранения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Б1.Б02.ОД – обязательные дисциплины

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» базируется на знаниях и умениях, полученных в высшем образовательном медицинском учреждении по специальности «лечебное дело» (квалификация «врач») или по специальности «педиатрия» (квалификация «врач-педиатр»), и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с другими дисциплинами, относящимися к административно-управленческому направлению (медицинское право, медицинская информатика, экономика здравоохранения и др.), но и с клиническими и гигиеническими дисциплинами. «Общественное здоровье и здравоохранение» по сути является интегрирующей медико-социальной наукой, поэтому ее изучение тесно связано с профессиональной подготовкой врача.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

3.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

3. Основные дидактические единицы (разделы):

Разделы дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение"
Общественное здоровье и его роль в социально-экономическом развитии общества. Концепция развития современного здравоохранения.
Здоровье населения. Критерии здоровья населения. Анализ и оценка состояния здоровья населения
Система охраны здоровья населения. Организация различных видов медицинской помощи.
Законодательное регулирование системы здравоохранения. Нормативно-правовая база здравоохранения.
Управление и планирование, экономические проблемы здравоохранения
Организация обязательного медицинского страхования в Российской Федерации
Методологические подходы к проблемам обеспечения качества медицинской помощи
Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.
Медицинская статистика

4. В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
- Принципы клинической эпидемиологии/медицины, основанной на доказательствах, области применения эпидемиологических методов и подходов в медицине и здравоохранении.
- Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления:
- Методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения);
- Современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.
- Критерии медико-социальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных

новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.).

- Вопросы организации профилактической деятельностью в России и в развитых странах, уровни профилактики и их содержание.

- Вопросы политики и политического процесса в области здравоохранения, конечный и промежуточные результаты деятельности здравоохранения, сущность процесса диагностики результативности здравоохранения.

- Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- Историю становления здравоохранения как системы, структуру и функции системы здравоохранения в России, структуру и функции отдельных подсистем системы здравоохранения.

- Принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторно-поликлинической помощи в России.

- Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.

- Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования учреждений здравоохранения, органов и организаций Роспотребнадзора, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности и деятельности по надзору в области защиты прав потребителей и благополучия человека.

Уметь:

- Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений.

- Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора,.

- Планировать эпидемиологические исследования, необходимые для получения доказательств эффективности вмешательств, при организации и проведении мероприятий в области охраны здоровья, снижения негативного воздействия окружающей среды или условий производства, применять целостное представление о процессах и явлениях, определяющих состояние здоровья индивидуума, семьи, населения или его отдельных групп, для разработки управленческих решений в здравоохранении.

- Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического

учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.

- Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения.
- Формулировать и обосновывать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества, объяснить цели, структуру.
- Формировать группу с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели), разрабатывать мероприятия по формированию, укреплению и изменению организационной культуры в конкретных ситуациях.
- Выбирать средства коммуникации в соответствии с поставленными задачами, формулировать миссию, цели и задачи организации (учреждения) здравоохранения, находить систематические подходы к корректировке планов в соответствии с результатами контроля.
- Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.
- Проводить анализ рынка медицинских, фармацевтических услуг, выбор целевого сегмента на рынке, определять основные направления маркетинговой активности медицинской и фармацевтической организации (учреждения).
- На основе знаний об эффективном использовании материальных, трудовых и финансовых ресурсов здравоохранения находить управленческие решения по снижению затрат, определять наиболее эффективные формы оплаты труда в зависимости от экономических результатов.
- Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно-оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения).
- Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.
- Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений, использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.

Владеть:

- Навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора;
- Методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных различий

средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками;

- Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;

- Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;

- Методами анализа и оценки деятельности амбулаторно–поликлинических, стационарных медицинских учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора;

- Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов, функционирующих в системе медицинского страхования;

- Основами организации и проведения социально–гигиенического мониторинга и анализа здоровья населения и окружающей среды;

- Навыками разработки комплексных планов оздоровительных мероприятий;

- Приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний;

- Навыками проведения экспертизы трудоспособности в конкретных условиях;

- Принципами медико–социального обследования населения, осуществляя сбор социального анамнеза, анамнеза жизни, заболевания для оценки активности семьи, состояния здоровья каждого ее члена и выявления факторов риска;

- Основанием планирования и организации санитарно–просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни.

- Методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ;

- Навыками экономического анализа, маркетинга и менеджмента в условиях бюджетно–страховой медицины;

- Навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью;

- Навыками работы с законами, подзаконными нормативными актами, нормативно–методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.

Аннотация рабочей программы дисциплины

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ИИ СурГУ
д.м.н., профессор
Л.В. Коваленко
« 23 » 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины:
«Педагогика»

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: Врач-хирург
Форма обучения: Очная


Составители программы:
д.п.н., профессор
преподаватель

 Рассказов Ф.Д.

 Коваленко Е.И.

« 23 » 06 2015 г.

Заведующий кафедрой
патофизиологии и общей патологии
д.м.н., профессор

 Коваленко Л. В.

« 23 » 06 2015 г.

Общая трудоемкость изучения дисциплины составляет 1 зачетных единиц (36 часов).

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Педагогика» - заложить теоретические основы для освоения закономерностей становления специалиста в образовательном процессе высшей школы и построения педагогического процесса в системе личностного и профессионального самоопределения ординатора, способствовать отработке профессиональных умений преподавателя высшей школы с учетом формирования и развития универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

В структуре ОП ВО ординатуры дисциплина «Педагогика» относится к блоку 1, часть базовая, обязательные дисциплины (Б1.Б.03). Преподавание осуществляется на 1 году обучения.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

УК – универсальные компетенции:

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

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- теоретические концепции современного высшего образования, стандарты современной высшей школы;

- взаимосвязь личностного и профессионального компонента в образовательном процессе в высшей школе;

- организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе;

уметь:

- анализировать имеющиеся международные документы по проблемам образования;

- выделять актуальные социально-педагогические проблемы современного высшего образования;

- на основе анализа психолого-педагогических теорий составлять таблицу возможных подходов к разработке проектов обучения в высшей школе;

- характеризовать инновационные модели обучения;

- составлять аннотированный список литературы по инновациям в практике образования, реализуемых в высшей школе;

- писать статьи по проблемам индивидуализации обучения в высшей школе;

- анализировать имеющиеся в психологии и дидактике подходы к диагностике учебных достижений;

- разрабатывать вариант оценки достижений студентов в учебном процессе.

владеть:

- навыками самовоспитания, самообразования, определения темперамента;
- использования психологии общения в межличностных отношениях;
- навыками самостоятельной работы с научно-психологической литературой и навыками устного изложения и анализа информации.

Основные дидактические единицы:

1. Теоретические концепции современного высшего медицинского образования, стандарты современной высшей школы.
2. Образовательная среда высшей медицинской школы.
3. Взаимосвязь личностного и профессионального компонента в образовательном процессе в высшей школе.
4. Активизация обучения и научно исследовательской работы студентов в высшей школе на основе использования современных психологических теорий и концептуальных педагогических подходов.
5. Организационно-педагогические условия образования и воспитания в высшей школе.
6. Формы и технологии обучения и управления научно-исследовательской деятельностью студентов.
7. Психодиагностика и диагностика учебных достижений, аттестация студентов.
8. Профессиональная деятельность преподавателя высшей школы.

**Аннотации рабочей программы дисциплины
Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций**



УТВЕРЖДАЮ:
Директор медицинского института SurgGU
д.м.н., профессор
Д.В. Коваленко
«23» 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»


Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ
Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы

к.м.н., доцент

старший преподаватель

 Зорькин А.А.

 Амирагян Д.М.

«23» 06 2015 г.

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии д.м.н., профессор

 Дрожжин Е.В.

«23» 06 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа обучения должна формировать у обучающихся специалистов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций».

Основными задачами учебной дисциплины являются:

приобретение:

- понимания рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;
- теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, а также структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.

формирование:

- готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях;
- способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности;
- мотивации и способности самостоятельного принятия решений специалиста по организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» по специальности «Хирургия» относится к циклу фундаментальных дисциплин, входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин (индекс Б.1. Б.04), освоение разделов которой необходимо для эффективной работы в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих профессиональных компетенций:

ПК – профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- 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)

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. (ПК-12).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена;
- кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- основы организации обеспечения формирований и учреждений медицинским имуществом в подготовительный период и в чрезвычайных ситуациях;
- задачи и организацию единой государственной системы по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций в мирное и военное время;
- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
- деонтологические и правовые основы работы при оказании помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;
- основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций:
- поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;
- медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- задачи и основы организации Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
- основы организации, мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения;
- определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;
- особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;
- особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;

- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы;
- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;

уметь:

- диагностировать жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации;
- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов;
- применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
- осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;
- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;

владеть:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первой врачебной помощи;
- навыками оказания первой врачебной помощи при огнестрельных ранениях.
- выполнением этапов хирургической обработки огнестрельной раны.
- осуществление временной остановки наружного кровотечения с помощью:
 - временная остановка наружного кровотечения при повреждении сосудов шеи, верхних и нижних конечностей с помощью пальцевого прижатия, давящей повязки, кровоостанавливающего жгута.
- выполнение противошоковых мероприятий при ранениях груди, живота, таза, конечностей при оказании первой врачебной помощи.

- выполнения неотложных мероприятий первой медицинской помощи при комбинированных поражениях.
- выполнение неотложных мероприятий первой медицинской помощи при термических поражениях различной локализации.
- выполнение неотложных мероприятий первой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления.
- выполнения неотложных мероприятий первой медицинской помощи при ранениях и травмах груди.
- выполнения неотложных мероприятий первой медицинской помощи при травмах живота.

Перечень практических навыков врача-специалиста (ординатора)

Врач-специалист по педиатрии должен владеть следующими практическими навыками:

1. Провести сортировку пострадавших при массовом поступлении.
2. Оказать помощь пострадавшим с угрожающими жизни состояниями на этапах медицинской эвакуации.
3. Проводить комплекс сердечно – легочной реанимации.
4. Провести временную остановку наружного кровотечения.
5. Поддерживать свободную проходимость верхних дыхательных путей.
6. Провести инфузионную терапию.
7. Провести переливание крови.
8. Определить показания к проведению обезболивания на этапах медицинской эвакуации.
9. Провести первичную хирургическую обработку раны.
10. Оказать помощь пострадавшим при синдроме длительного сдавливания на этапах медицинской эвакуации.
11. Определить достоверные вероятные признаки повреждения грудной клетки.
12. Провести плевральную пункцию.
13. Определить достоверные признаки повреждения живота.
14. Наложить повязку при ранениях живота с эвентрацией внутренних органов.
15. Определить площадь глубины ожогов.
16. Наложить контурную повязку при ожогах.
17. Провести транспортную иммобилизацию.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Микробиология



УТВЕРЖДАЮ

Директор медицинского института

Л.В. Коваленко

« 23 » 06 2015г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: «Микробиология»

Направление подготовки: 31.08.68 Хирургия

Квалификация (степень) выпускника: Врач-хирург

Форма обучения: ОЧНАЯ

Составитель программы:

Профессор, д.м.н., кафедры

МИ СурГУ

А.В. Куяров
А.В. Куяров
« 23 » 06 2015г.

Заведующий кафедрой физиологии

К.м.н. доцент МИ СурГУ

В.С. Павловская
В.С. Павловская
« 23 » 06 2015г.

Аннотация рабочей программы дисциплины

Микробиология



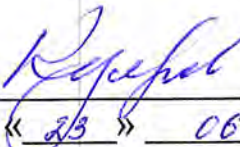
УТВЕРЖДАЮ
Директор медицинского института
Л.В. Коваленко
« 23 » 06 2015г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: «Микробиология»


Направление подготовки: 31.08.68 Хирургия
Квалификация (степень) выпускника: Врач-хирург
Форма обучения: ОЧНАЯ

Составитель программы:

Профессор, д.м.н., кафедры
МИ СурГУ


А.В. Куяров
« 23 » 06 2015г.

Заведующий кафедрой физиологии
К.м.н. доцент МИ СурГУ


В.С. Павловская
« 23 » 06 2015г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часов.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - подготовка квалифицированного врача по профилю клиническая медицина, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

Задачи дисциплины: изучение патогенных и условно-патогенных для человека микроорганизмов – возбудителей оппортунистических и внутрибольничных инфекций, их систематики, биологических признаков, экологии, методов микробиологической диагностики, специфической профилактики и этиотропного лечения вызываемых ими инфекционных заболеваний.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Микробиология относится к дисциплинам базовой части ОП ВО по специальности 31.08.67 – хирургия. Преподавание микробиологии осуществляется на первом году обучения в ординатуре. Для освоения данной дисциплины аспирант должен иметь базовые знания по микробиологии, биохимии, физиологии, получаемые в ВУЗе.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Формируемые 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.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

Микробиологические аспекты раневой инфекции.

Микробиологические характеристики ран: чистые операционные раны, гнойные операционные раны.

Характеристики основных видов возбудителей раневой инфекции: грам(+) и грам(-) микроорганизмы. Аэробные и анаэробные микроорганизмы.

Бактериологическое исследование гнойных ран.

- Методы микробиологической диагностики, специфической терапии и профилактики заболеваний бактериальной этиологии, встречающихся в неинфекционных больничных учреждениях.

- Микробиологические аспекты проблем внутрибольничных инфекций, дисбактериоза, лекарственной устойчивости микробов.

- Правила микробиологического обоснования и контроля за антимикробными мероприятиями в лечебно-профилактических учреждениях.

Уметь:

- представлять возможные пути решения наиболее актуальных проблем микробиологии раневой инфекции.

Владеть:

- навыками работы с различными литературными источниками, поиска информации, проведение исследований по заданной проблематике клинической микробиологии;
- практическими навыками использования методов микробиологической диагностики, специфической терапии и профилактики заболеваний, встречающихся в неинфекционных больничных учреждениях.

**Аннотации рабочей программы дисциплины
Клиническая фармакология**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор СурГУ МИ

д.м.н., профессор

 Л.В. Коваленко

«23» _____ 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: «Клиническая фармакология»


Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия

Квалификация выпускника: ВРАЧ-Хирург

Форма обучения: ОЧНАЯ

Составитель программы

к.м.н., доцент

 Юрченко Н.В.
«23» _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой

кардиологии

д.м.н., доцент

 Урванцева И.А.
«23» _____ 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ - сформировать у обучающихся умения грамотного подбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств по их фармакодинамическим и фармакокинетическим характеристикам, взаимодействию лекарственных средств; настороженности к нежелательным лекарственным реакциям при заданной патологии и устранению последствий этих реакций и обучить основам рецептурного документооборота и правилам выписывания рецептов на лекарственные средства, хранения и использования лекарственных препаратов.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» включена в базовую часть профессионального цикла ОП ВО (Б1.Б.06). Изучение клинической фармакологии базируется на следующих основных дисциплинах: фармакология, биоорганическая химия, микробиология, нормальная физиология, иммунология, кардиология, инфекционные болезни, кожные и венерические болезни, фтизиатрия, психоневрология. Клиническая фармакология является одной из базовых при изучении клинических дисциплин. Основные положения клинической фармакологии используются в дальнейшем при изучении клинических дисциплин, использующих фармакотерапевтические методы.

Освоение дисциплины осуществляется через теоретический и практический курс обучения. Теоретический курс базируется на изучении и знании фрагментов фундаментальных дисциплин, представляемых на лекциях, семинарских занятиях, при самоподготовке. Практический курс обучения включает лекции, семинарские занятия, курацию больных и клинические разборы больных с уделением основного внимания особенностям фармакотерапии больных разных возрастных групп и изучению клинико-фармакологических характеристик лекарственных средств.

Преподавание ведется по модульному принципу с использованием активных форм преподавания (учебно – реферативная конференция, семинар – конференция, семинар – дискуссия, семинар – обмен опытом работы).

Контроль и руководство за ходом обучения осуществляет заведующий кафедрой. Проведение практических занятий предусматривает наличие специально оборудованных кабинетов, оснащенных аппаратурой, где врачи должны получать практические навыки:

- изучать фармакодинамику при остром и хроническом применении лекарственных средств с использованием современной функциональной, биохимической, микробиологической, иммунологической, ультразвуковой и радиоизотопной аппаратуры;
- изучать фармакокинетику лекарственных средств с определением концентрации их при разовом и курсовом назначении;
- уметь проводить анализ историй болезни по рациональному использованию лекарственных средств;
- уметь работать с различными информационными источниками по вопросам клинической фармакологии;

Практические навыки и умения в соответствии с программой отрабатываются и проверяются каждым преподавателем в период работы с ординатором.

Самостоятельная работа предусматривает участие в диспутах, конференциях, клинических разборах, написание рефератов, проведение анализа архивного материала, решение ситуационных задач различной направленности, составление фармацевтического формуляра.

К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия".

КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК – профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональной компетенцией в лечебной деятельности:**

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

Уметь:

Определить группу ЛС для лечения определенного заболевания, исходя из механизма действия препарата и состояния функции организма;

осуществлять выбор конкретного эффективного и безопасного ЛС в группе аналогов для лечения основных симптомов;

определять оптимальный режим дозирования, выбирать лекарственную форму препарата, дозу, кратность и длительность введения ЛС;

разъяснять больным способ и время приема ЛС или их комбинаций;

выбирать методы контроля за эффективностью и безопасностью приема ЛС и предсказать риск развития их побочных действий;

дать рекомендации по профилактике побочных действий ЛС;

соблюдать правила этики и деонтологии во взаимоотношениях с больными и их родственниками.

Владеть:

Навыками выбора лекарственного средства;

навыками выбора лекарственной формы, дозы, пути введения лекарственного средства (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств);

прогнозированием риска развития побочных эффектов ЛС;

Врач-специалист должен владеть следующими **практическими навыками:**

- уметь проводить поиск по вопросам клинической фармакологии с использованием информационных систем;

- прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их купировать;

- прогнозировать возможность развития синдрома отмены, обкрадывания;

- уметь оказать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижение эффективности базового лекарственного средства;

- уметь оказать помощь в случае развития побочных эффектов к применяемому лекарственному средству;

- контролировать правильность, своевременность введения лекарственного средства больному, их регистрацию, особенно лекарственных средств списка А;

- контролировать правильность внутривенного введения лекарственных средств, оказывающих выраженный, быстрый фармакологический эффект.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
«Социально-психологические основы профессиональной деятельности»**

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МИ СурГУ
д.м.н., профессор
Л. В. Коваленко
« 23 » 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Социально-психологические основы профессиональной деятельности»**

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: Врач-хирург
Форма обучения: Очная

Составители программы:
к.псх.н., доцент

преподаватель

Л.А. Коваленко Коваленко Л.А.
Е.И. Коваленко Коваленко Е.И.
« 23 » 06 2015 г.

Заведующий кафедрой
патофизиологии и общей патологии
д.м.н., профессор

Л. В. Коваленко Коваленко Л. В.
« 23 » 06 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица, 36 часов.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» имеет своей целью повышение общей и психологической культуры, формирование целостного представления о социально-психологических особенностях межличностного и группового общения. Основными задачами дисциплины являются формирование понимания закономерностей функционирования человека в различных группах и представления о социально-психологических особенностях различных видов социальных групп; а также дать основы знаний социально-психологических закономерностей поведения, что необходимо для эффективной профессиональной деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

В структуре ОП ВО ординатуры дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» относится к блоку 1, часть: базовая, обязательные дисциплины (Б1.Б.07). Преподавание осуществляется на 1 году обучения.

Дисциплина «Социально-психологические основы профессиональной деятельности» базируется на знаниях и умениях, полученных в результате освоения дисциплин «Психология», «Педагогика и психология высшей школы».

Для освоения этой дисциплины ординатор должен иметь широкий профессиональный кругозор, наличие практического опыта, способность к теоретическому и практическому мышлению, самостоятельной работе, знание предмета социальной психологии.

Приобретённая совокупность знаний, умений и навыков в процессе изучения курса «Социальная психология» понимается как готовность и способность личности использовать их в сфере профессиональной деятельности.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

УК – универсальные компетенции:

УК-1 - готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

ПК – профессиональные компетенции:

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1. Знать:

- базовые и профессионально-профилированные теоретические основы социальной психологии;

- навыками самостоятельной работы с научно-психологической литературой и навыками устного изложения и анализа информации.

Основные дидактические единицы:

1. Взаимоотношения врача и пациента
2. Человек в группе
3. Семья как малая социальная группа
4. Половозрастные характеристики групп
5. Общение как самостоятельная форма активности человека
6. Наблюдательность как профессионально важное качество врача
7. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения
8. Конфликты

**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Обезболивание и интенсивная терапия»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор СурГУ МИ

д.м.н., профессор

 И.В. Коваленко

«23» _____ 2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины: «Обезболивание и интенсивная терапия»

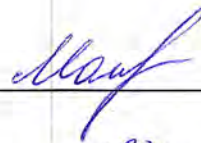
Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия

Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ

Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы

д.м.н., профессор



Мальков О.А.

«23» _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой

факультетской хирургии д.м.н., профессор



Дрожжин Е.В.

«23» _____ 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Подготовка квалифицированного врача-специалиста анестезиолога-реаниматолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Анестезиология и реаниматология»

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Обезболивание и интенсивная терапия - обязательная дисциплина, которая изучается на 1 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке 1 «Дисциплины (модули)» (индекс Б1), Дисциплины по выбору (индекс Б1.В.), Обезболивание и интенсивная терапия (индекс Б1.В.01)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность: 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 лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

знать:

- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу. Оснащение отделений и гигиенические требования;

- правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии;

- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций;

- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;

- клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;

- патофизиологию острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно - сосудистой недостаточности;

- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);

- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старче-ском возрасте;

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептических, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов,

ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местноанестезирующих, антигистаминных;

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации: адреналина и адреномиметических, антиадренэргических, дофамина, сердечных гликозидов, антиаритмических, спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных, витаминов, средств, влияющих на свертывание крови, гормонов и их аналогов, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание

крови (антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антигеморрагических и гемостатических), аминокислот и средств для парентерального питания, плазмозамещающих растворов, солевых растворов, препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия (щелочей и кислот, препаратов кальция и калия, содержащих железо и фосфор), сахара, кислорода, иммуномодуляторов, антибиотиков, сульфаниламидных, противовирусных, антисептических;

- вопросы проницаемости медикаментов через плацентарный барьер;

- методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации;

- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);

- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии — принципы асептики и антисептики;

- формы и методы санитарно-просветительной работы.

уметь:

- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;

- провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;

- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;

- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;

- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;

- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;

- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;

- оформить медицинскую документацию.

владеть навыками:

- оценки состояния больного перед операцией, проведением премедикации;

- организации рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;

- эксплуатации аппаратов для анестезии и наблюдением за больными, искусственной вентиляции легких; распознаванием основные неисправностей;

- проведения вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами;

- осуществления принудительной вентиляцией легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введением ларингеальной маски и комбитюба;

- проведения анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей;

- проведения анестезии при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, желудочно-кишечных кровотечений, внутренних кровотечений, при

остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;

- проведения анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах;

- осуществления непрерывного контроля за состоянием больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнения, применением обоснованной корригирующей терапии;

- осуществления рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного;

- осуществления наблюдения за больным и необходимым лечением в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций;

- установления необходимости продленного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечением необходимой интенсивной терапии и наблюдением за больным;

- проведения местного обезболивания: аппликационная, инфльтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия;

- проведения профилактики и лечения осложнений местной и проводниковой анестезии;

- распознавания осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия;

- установления показаний и произведения катетеризации периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществления контроля проводимых инфузий и состояния больного;

- распознавания и правильного лечения осложнений катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакса;

- проведения премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечения расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержания проходимости дыхательных путей и интубации (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;

- проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;

- распознавания на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведения коррекции их нарушений;

- диагностирования и лечения гиповолемических состояний;

- диагностирования и лечения нарушений свертывающей и противосвертывающей системы крови;

- проведения неотложных мероприятий при: различных формах шока; ожоговой травме; тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди; осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе; ко-мах неясной этиологии; отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.); столбняке, холере, ботулизме; радиационных поражениях;

- определения показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации;

- проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания;

- осуществления ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях;

- установки показаний к гипербарической оксигенации; - провести по показаниям:

ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и

самостоятельном дыхании, комбинированную анальгезию и чрескожную электро-нейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий; проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях, обычную и продленную с катетером), спинальную; эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах; искусственную вентиляцию легких инъекционным методом; анестезию у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска; анестезию при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии); анестезию с превентивным наложением трахеостомы; интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;

- диагностирования и лечения возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери;

- диагностирования и лечения осложнений в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание;

- применение различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких;

- выполнения лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;

- проведения интенсивной терапии при: септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания; политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме; остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии; тяжелой акушерской патологии; эклампсических состояниях, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояниях, акушерских кровотечениях; экзогенных отравлениях этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции; инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме; диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах; гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей; в восстановительном периоде после оживления;

- проведения реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких; мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения;

- определения границы реанимации и критериев ее прекращения, установки диагноза «смерти мозга», условия допустимости взятия органов для трансплантации.

Перечень практических навыков врача-специалиста- хирурга (ординатора)

1. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных, требующих оперативного вмешательства.
2. Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания.
3. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства.
4. Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
5. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом состоянии.

6. Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.
7. Оформить медицинскую документацию.
8. Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.
9. Организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возпламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
10. Эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больным, искусственной вентиляции легких; распознать основные неисправности.
11. Провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты.
12. Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.
13. Провести поддержание адекватной анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами.
14. Провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутривенных кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях.
15. Провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.
16. Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.
17. Осуществлять наблюдение за больными и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.
18. Провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).
19. Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.
20. Провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметр в зависимости от возраста, особенности техники инкубации), используя аппаратуру для детей.
21. Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.
22. Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.
23. Диагностировать и лечить гиповолемические состояния.
24. Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.
25. Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.
26. Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе.
27. Провести форсированный диурез.

28. Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации.
29. Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.
30. Провести по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроаналгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.
31. Провести по показаниям проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях обычную и продленную с катетером), спинальную, эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде при болевых синдромах.
32. Провести по показаниям ИВЛ инъекционным методом.
33. Провести по показаниям интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.
34. Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери.
35. Диагностика и лечение осложнений в послеоперационном периоде, нарушений жизненно важных функций, проведение обезболивания.
36. Применение различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеотомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключение от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена, стерилизация и обеззараживания аппаратуры и инструментария для ИВЛ.
37. Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.
38. Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.
39. Проведение интенсивной терапии при политравме, шоке, травме груди, радиационной электротравме, ожоговой, черепно-мозговой травме.
40. Проведение интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, нарушения ритма сердца с использованием электроимпульсной и электростимуляционной терапии.
41. Проведение интенсивной терапии тяжелой акушерской патологии эклампсических состояний, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояний, акушерских кровотечений.
42. Проведение интенсивной терапии экзогенных отравлений этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции.
43. Проведение интенсивной терапии при диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксическом кризе.
44. Проведение интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
45. Проведение интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.

46. Проведение реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких.
47. Проведение мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения.
48. ИВЛ: простейшими методами ("изо рта -в- рот", "изо рта -в- нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.
49. Прямой и непрямой массаж сердца.
50. Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, в слепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией.
51. Общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства.
52. Местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная, спинальная анестезия.
53. Катетеризация эпидурального пространства.
54. Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.
55. Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.
56. Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.
57. Венепункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий.
58. Артериопункция и артериосекция.
59. Взятие крови для анализа крови и КЩС.
60. Определение группы крови и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).
61. Экспресс-диагностика нарушений свертывания крови.
62. Пункция и дренирование плевральной полости.
63. Внутрисердечное введение медикаментов.
64. Пункция трахеи.
65. Трахеостомия, коникотомия.
66. Бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого.
67. Вибрационный массаж грудной клетки.
68. Запись и расшифровка ЭКГ и ЭЭГ.
69. Электростимуляция и электродефибрилляция.
70. Измерение ЦВД.
71. Катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза.
72. Энтеральное зондовое и парентеральное питание.
73. Расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений.

**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Неотложная помощь в урологии»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор СурГУ МИ

д.м.н., профессор

 И.В. Коваленко

«25» _____ 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Неотложная помощь в урологии»**

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия


Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ


Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы

к.м.н., преподаватель

Преподаватель


 Сидоркин О.Н.

 Скареднов Д.Н.

«23» _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой

факультетской хирургии д.м.н., профессор

 Дрожжин Е.В.

«25» _____ 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Подготовка квалифицированного врача-специалиста хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Хирургия».

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО

Урология - обязательная дисциплина, которая изучается на 1 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке 1 «Дисциплины (модули)» (индекс Б1), Дисциплины по выбору (индекс Б1.В.), Неотложная помощь в урологии (индекс Б1.В. 02)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность: 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 лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1. Знать:

1. основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждения здравоохранения;
2. общие вопросы организации урологической помощи в стране; организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
3. основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
4. основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
5. систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
6. клиническую симптоматику и патогенез основных процессов при неотложных состояниях в урологии, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику;
7. основы фармакотерапии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
8. основы иммунологии и реактивности организма;
9. организацию службы интенсивной терапии и реанимации в урологической практике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
10. основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
11. принципы диетотерапии при неотложных состояниях урологических больных;

12. противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
13. диспансерное наблюдение за женщинами с урологической патологией, проблемы профилактики;
14. формы и методы санитарно-просветительной работы;
15. современные методы клинической и лабораторной диагностики и лечения в соответствии со стандартами и клиническими протоколами ведения в урологии.

2. Уметь:

1. Назначать и проводить комплексное обследование и лечение, использовать полученные знания для проведения клинического анализа симптомов патологического течения урологических заболеваний у женщин, проведения дифференциальной диагностики, обоснования диагноза и лечения в условиях поликлиники и стационара;
2. диагностировать основные формы осложнений урологических заболеваний, требующих неотложной помощи и оказывать лечебные мероприятия.
3. использовать полученные знания для проведения клинического анализа симптомов патологического течения урологических заболеваний, обосновывать и проводить дифференциальный диагноз при различных нозологических формах, встречающихся в урологии, и проводить лечение и реабилитацию в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.

1. Владеть

Специалист хирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение, уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих неотложных состояниях:

- современными методами обследования хирургических больных; современными методами оперативных, в том числе малоинвазивных вмешательств.
- Острая кровопотеря, профузное кровотечение в хирургических или гинекологических заболеваниях, травматических повреждениях;
- Перитонит различной этиологии;
- Травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, признаками повреждения магистральных кровеносных сосудов и нервов;
- Открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;
- Асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность;
- Острая сердечно - сосудистая недостаточность;
- Коматозные состояния различной природы.

Специалист хирург должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- Открытая и закрытая травма органов брюшной;
- Варикозное расширение вен нижних конечностей, острый и хронический тромбофлебит и флеботромбоз, венозная недостаточность, лимфостаз;
- Облитерирующие заболевания артерий конечностей, атеросклеротическая и диабетическая гангрена;
- Внематочная беременность; апоплексия яичников;
- Внебольшничный аборт;

- Острая задержка мочи;
- Почечная колика, острый пиелонефрит, анурия.
- Специалист хирург должен уметь выполнять следующие операции и манипуляции:
- Венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- Катетеризация мочевого пузыря;
- Сифонная клизма;
- Парацентез; пункция заднего свода;
- Остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- Стволовая ваготомия; наложение гастроэнтероанастомоза, резекция желудка при язвенной болезни и раке;
- Санация и дренирование брюшной полости при перитоните;
- Остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;
- Наложение эпицистостомы;

Перечень практических навыков врача-специалиста по хирургии (ординатора)
Врач-специалист по хирургии должен владеть следующими практическими навыками:

Клиническое обследование больного.

- Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования:
- центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
- органы чувств, полости рта, глотки;
- кожных покровов;
- периферического кровообращения;
- молочных желез;
- наружных половых органов.
- Определение признаков клинической и биологической смерти.
- ***Лабораторные и инструментальные исследования:***
- Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
- Время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс.
- Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.
- Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.
- Методика и оценка:
 - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
 - пробы Реберга;
 - посева мочи и крови;
 - гликемического профиля;
 - теста толерантности к глюкозе;
 - ацидотеста.
- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).
- Оценка миелограммы.
- Аллергологическое исследование.

- Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
- Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
- Спирография.
- Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.

Специальные исследования:

- эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия);
- бронхоскопия;
- компьютерная томография;
- ЭХО- и доплерокардиография;
- УЗИ органов брюшной полости, почек;
- пробы с физической нагрузкой;
- суточное ЭКГ-мониторирование;
- коронаро- и ангиография;
- биопсия лимфатических узлов, печени, почек;
- магнитно-резонансная томография;
- радиоизотопное сканирование;
- основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

Лечебные и диагностические процедуры.

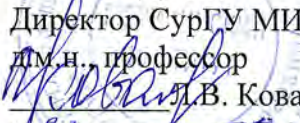
- Подкожные и внутримышечные инъекции.
- Внутривенные вливания (струйные, капельные).
- Взятие крови из вены.
- Определение группы крови, резус-фактора.
- Переливание крови и её компонентов.
- Промывание желудка через зонд.
- Дуоденальное зондирование.
- Плевральная пункция.
- Абдоминальная пункция.
- Клизмы (очистительная, лечебная).
- Стерильная пункция.
- Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».
- Электроимпульсная терапия.
- Передняя тампонада носа.
- Пальцевое исследование прямой кишки.
- Пальпаторное исследование внутриглазного давления.
- Туберкулиновые пробы.
- Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).

Документация, организация врачебного дела.

- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
- Рецепты: льготные, на наркотические и наркотикосодержащие препараты.
- Медико-социальная экспертиза:
 - направление на МСЭ,
 - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности,

- участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
- Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
- Добровольное и обязательное медицинское страхование.


**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)»**

УТВЕРЖДАЮ:
Директор СурГУ МИ
д.м.н., профессор

Л.В. Коваленко
«23» _____ 2015 г.


Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)»**

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ
Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы
к.м.н., доцент


_____ Лысак М.М.
«25» _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии д.м.н., профессор


_____ Дарвин В.В.
«23» _____ 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)» являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Хирургическая инфекция - базовая дисциплина, которая изучается на 1 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке базовый (Б.1), вариативная часть (индекс Б.1.В.03.)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1 Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов с хирургической инфекцией патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с гнойной хирургической инфекцией, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.

3.2 В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1) Знать:

клинические проявления основных хирургических синдромов при хирургической инфекции.

2) Уметь:

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

3) Владеть:

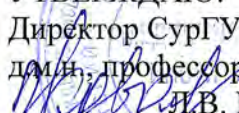
правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;
алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением
пациента к врачу-специалисту - хирургу.


**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Торакальная хирургия»**

УТВЕРЖДАЮ:
Директор СурГУ МИ
д.м.н., профессор
 И.В. Коваленко
«23» _____ 2015 г.


Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Торакальная хирургия»**

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ
Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы
д.м.н., профессор
к.м.н., профессор


_____ Дарвин В.В.
_____ Онищенко С.В.
«23» _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии д.м.н., профессор


_____ Дарвин В.В.
«23» _____ 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины хирургия являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Хирургия - обязательная дисциплина, которая изучается на 1 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке 1 «Дисциплины (модули)» (индекс Б1), Дисциплины по выбору (индекс Б1.В.ДВ. 01), Торакальная хирургия (индекс Б1.В.ДВ. 01.01)

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность:

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 лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1) Знать:

клинические проявления основных хирургических синдромов.

2) Уметь:

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

3) Владеть:

правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Основы онкологии»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор СурГУ МИ

д.м.н., профессор

 Л.В. Коваленко

«23» _____ 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: **«Основы онкологии»**

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия



Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ

Форма обучения: ОЧНАЯ


Составители программы

д.м.н., профессор

к.м.н., доцент

 Дарвин В.В.
 Ждановский В.В.
«23» _____ 2015 г.

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии д.м.н., профессор

 Дарвин В.В.
«23» _____ 2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины хирургия являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Хирургия - обязательная дисциплина, которая изучается на 1 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке 1 «Дисциплины (модули)» (индекс Б1), Дисциплины по выбору (индекс Б1.В.ДВ), Основы онкологии (индекс Б1.В.ДВ. 01.02)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность:

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 лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1) Знать:

клинические проявления основных хирургических синдромов.

2) Уметь:

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

3) Владеть:

правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов
диагностики;
алгоритмом развернутого клинического диагноза;
алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением
пациента к соответствующему врачу-специалисту.

**Аннотация рабочей программы дисциплины
Физиотерапия (адаптационная программа)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор МИ Сури У, проф. д.м.н.

П.В. Коваленко
« 06 » _____ 2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины «Физиотерапия (адаптационная программа)»

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия

Квалификация: врач - хирург

Форма обучения: ОЧНАЯ

Автор программы:

д.мед.н., профессор, профессор кафедры
госпитальной терапии Медицинского института



Попова М.А.

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии д.м.н., профессор



Дарвин В.В.

« 23 » _____ 06

2015 г

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.03 «Физиотерапия (адаптационная программа)» построена на основе современных требований к уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры.

Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина специальности Б1.В.ДВ.01.03 «Физиотерапия (адаптационная программа)» изучается на 1 году обучения в ординатуре и соответствует федеральным государственным требованиям к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, утвержденных приказом Минобрнауки РФ от «26» августа 2014 г. N 1110

Для освоения этой дисциплины ординатор должен иметь высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и обладать компетенциями по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

УК – универсальные компетенции (УК-1);

ПК – профессиональные компетенции (ПК – 8).

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник, освоивший дисциплину, должен обладать профессиональными компетенциями:

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- Теоретические основы нервной деятельности, механизмы абстрактного мышления;
- порядок оказания помощи пациентам с хирургической патологией;
- современные рекомендации и стандарты лечения заболеваний внутренних органов;
- клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в хирургии;

- основные схемы этиотропной, патогенетической терапии и симптоматической терапии, используемых в хирургической патологии;
- механизм действия естественных и искусственных лечебных физических факторов на организм здорового и больного человека;
- общие показания и противопоказания к физиотерапии;
- основные способы и методы контроля и оценки эффективности проводимых реабилитационных мероприятий;

Уметь:

- организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работы с информацией (синтез);
- назначить адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию, используемую в хирургии;
- оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;
- выявить клинические признаки основного заболевания, изменения и нарушения в органах, ограничивающие физическую работоспособность и двигательную активность больных, дать медицинское заключение и наметить план коррекции нарушений в физическом развитии с помощью средств физической реабилитации, включающей физиотерапию.

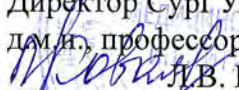

Владеть:

- навыками назначения адекватной терапии заболеваний в хирургии;
- навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;
- методами оценки эффективности применения физиотерапии в реабилитации больных.

Основные дидактические единицы (разделы):

1	Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Основы лечебного использования физических факторов.
2	Виды физиотерапевтического лечения: электролечение, светолечение.
3	Электролечение. Светолечение.
4	УВЧ терапия. Инфракрасное и ультрафиолетовое излучение.
5	Аэрозольтерапия. Галотерапия.
6	Гидротерапия
7	Теплотерапия Грязелечение
8	Минеральные воды
9	Озонотерапия



**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Бариатрическая хирургия»**

УТВЕРЖДАЮ:
Директор СурГУ МИ
д.м.н., профессор

В.В. Коваленко
« 23 »  2015 г.



Аннотация рабочей программы дисциплины: «Бариатрическая хирургия»

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия
Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ
Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы
д.м.н., профессор

 Дарвин В.В.
« 23 »  2015 г.

Заведующий кафедрой
госпитальной хирургии д.м.н., профессор

 Дарвин В.В.
« 23 »  2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины Бариатрическая хирургия являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Бариатрическая хирургия - факультативная дисциплина, которая изучается на 2 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке Факультативы (индекс ФТД), индекс ФТД В. 01.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов с избыточным весом патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с избыточным весом, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1) Знать:

клинические проявления основных хирургических синдромов при ожирении.

2) Уметь:

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

3) Владеть:

правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

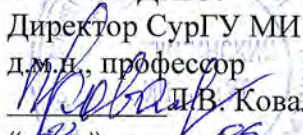
алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-специалисту бариатрическому хирургу.

**Аннотации рабочей программы дисциплины
«Колопроктология»**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор СурГУ МИ

д.м.н., профессор

 И.В. Коваленко

« 23 » 06 2015 г.

Аннотация рабочей программы дисциплины: «Колопроктология»

Направление подготовки: 31.08.67 Хирургия


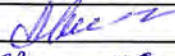
Квалификация выпускника: ВРАЧ-ХИРУРГ

Форма обучения: ОЧНАЯ

Составители программы

д.м.н., профессор

д.м.н., профессор



« 23 » 06 2015 г.


Дарвин В.В.

Ильканич А.Я.

2015 г.

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии д.м.н., профессор


« 23 » 06 2015 г.

Дарвин В.В.

2015 г.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 часа.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины колопроктология являются: развитие у обучающихся личностных качеств и формирование профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Колопроктология - факультативная дисциплина, которая изучается на 2 курсе обучения в ординатуре. В соответствии с РУП дисциплина находится в блоке «Факультативы» (ФТД), Колопроктология (индекс ФТД. В. 02).

2. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Формируемые компетенции:

ПК-5 диагностическая деятельность:

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 лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

1) Знать:

клинические проявления основных хирургических синдромов.

2) Уметь:

поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

заполнять историю болезни, выписать рецепт;

3) Владеть:

правильным ведением медицинской документации;

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.