



**ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ
ХИРУРГИЯ»
1 год
Силлабус**

ОБЗОР ПРОГРАММЫ

Программа резидентуры по специальности «Общая хирургия» является трехлетней программой, охватывающей все аспекты общей хирургии, а также хирургические специальности, и призванной обеспечить постепенно увеличивающийся опыт и ответственность в области хирургии и ухода за пациентами.

Основной целью программы является подготовка резидентов к самостоятельному выполнению роли общего хирурга на продвинутом уровне, ожидаемом от сертифицированного специалиста. Данная программа будет обучать резидентов по специальности «Общая хирургия» в соответствии с 6 основными компетенциями Совета по аккредитации последипломного медицинского образования (ACGME).

Цель программы:

1. Подготовить квалифицированного врача-общего хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе применения и развития передовых инновационных, информационных и коммуникационных технологий в практике и науке.
2. Подготовить резидента к руководству межпрофессиональными и мультидисциплинарными командами, необходимыми для ухода за хирургическими пациентами.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ 1-го года обучения

Первый год обучения будет охватывать ротации по специальностям, таким как плановая хирургия, хирургия в поликлинике, гастроэнтерология с эндоскопией, травматология, урология, и анестезиология, и реаниматология, с продолжительностью каждой ротации от одного до трех месяцев, чтобы подготовить врачей-общих хирургов, предоставляя гибкость для продолжения карьеры как в академической, так и в частной практике.

Наименование дисциплин	Краткое содержание дисциплины	Кредиты
Плановая хирургия -1	На данной дисциплине врач-резидент осваивает навыки диагностики и лечения хирургических заболеваний, ведение медицинской документации, введение плановых пациентов в стационаре, навыки эффективного взаимодействия с пациентом, его окружением и специалистами здравоохранения. Ассистенция и выполнение планового оперативного вмешательства на органах брюшной и грудной полости в условиях правового поля Республики Казахстан. Оказание реабилитационной помощи пациентам после проведения различных хирургических вмешательств.	35
Хирургия в поликлинике	Дисциплина позволяет овладеть навыками организации и методики диспансерного наблюдения, оказания экстренной медицинской помощи в поликлинике, учитывая наиболее безопасные методы оказания помощи, нормативно-правовые акты и законы РК. Учет и оценка эффективности диспансеризации. Современные диагностические и лечебные операции в амбулаторных условиях. Высококвалифицированная помощь при осмотре: кожных гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки, костей, суставов и синовиальных сумок; гнойно-воспалительные заболевания кисти; дегенеративно-воспалительные заболевания костей, суставов, стопы; термических поражений; заболевания воспалением, воспалением новообразований. Проведение профилактических мероприятий в условиях поликлиники.	16
Гастроэнтерология с эндоскопией	Дисциплина, основываясь на последних исследованиях с международных баз данных, обучает навыкам владения эндоскопическими аппаратами и инструментарием. Современные высокоспециализированные эндоскопические методы диагностики пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки, желчевыводящих путей, кровотечения из пищеварительного тракта, инородных тел пищеварительной системы.	5

	Эндоскопические манипуляции в пищеварительном тракте. Обучает навыкам эффективного взаимодействия с пациентами при проведении процедур с эндоскопическими аппаратами в гастроэнтерологии, постоянного самосовершенствования и профессионального развития в системе здравоохранения РК.	
Травматология	Организация травматологической помощи населению в правовом поле РК. Специализированная методика обследования травматологических больных. Высококвалифицированные методы консервативного и хирургического лечения: повреждения ключицы и лопатки, бедра, локтевого сустава и предплечья, позвоночного столба и спинного мозга, черепа и головного мозга, грудной клетки, таза и бедра, коленного сустава и голени. Статические и паралитические деформации. Протезирование. Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с травмами, требующей неотложной помощи.	5
Урология	Дисциплина предназначена для изучения семиотики урологических заболеваний, способам оказания медицинской помощи пациентам с урологическими заболеваниями в условиях поликлиники и стационара, взаимодействию с подобными пациентами. Эндоскопические методы обследования и лечения. Нефролитиаз. Острые и хронические заболевания предстательной железы, придатков яичка. Экстренная урология. Острая и хроническая почечная недостаточность. Гидроцеле, сперматоцеле. Варикоцеле. Новообразования органов мочеполовой системы. Паразитарные заболевания мочеполовых органов. Бесплодие, импотенция. Травмы половых органов.	5
Анестезиология и реаниматология	Дисциплина обучает навыкам оказания медицинской помощи в правовом поле РК при проведении наркоза, подготовки больного к наркозу в условиях стационара и поликлиники. Премедикация, цели и средства. Виды анестетиков. Региональные методы анестезии. Комбинированные и сочетанные виды анестезии. Инфузионная терапия в послеоперационном периоде, во время операции, парентеральное питание. Гемотрансфузия. Особенности раннего послеоперационного периода. Лечебный наркоз. Интенсивная терапия и реанимация при угрожающих жизни синдромах. Острая дыхательная недостаточность. Обучает навыкам оказания неотложной помощи.	3

Программа 1-го года обучения будет разработана для трех организаций здравоохранения:

1. Многопрофильная Городская Больница №2
2. Республиканский Диагностический Центр
3. Национальный Научный Центр Материнства и Детства

ПРЕПОДАВАТЕЛИ РЕЗИДЕНТУРЫ

	Организация	ФИО наставника	Контактные данные
1	Республиканский Диагностический Центр, Заведующий программой «Многопрофильная хирургия» Клинического академического департамента хирургии	Биханов Нуржан Актлеуович	n.bihanov@umc.org.kz
1	Врач-хирург Клинико-академического департамента хирургии	Алатаев Багдат Бейсембиевич	alataev.bagdat@umc.org.kz
3	Заместитель директора по науке и образованию Клинико-академического департамента хирургии	Берикханова Кульжан Еженхановна	

РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ 1-го года обучения

1. Курация пациента

- Способен эффективно и безопасно проводить различные хирургические процедуры, которые включают владение такими навыками, как навыки работы с хирургическими инструментами и оборудованием, проведения предоперационной подготовки и анестезии, навыки работы на операционном столе и ведения операционного поля, навыки проведения различных видов хирургических доступов (доступ в брюшную полость, интерстициальный доступ, доступ к грудному отделу позвоночника и т.д.), навыки обработки и присоединения к тканям, а также наложения швов и заживление ран, навыки работы с дренажными системами и перевязочными материалами.
- Способен оказать медицинскую помощь пациентам на протяжении всего цикла лечения, включая проведение необходимых диагностических исследований, выбор лучшего метода для лечения, проведение хирургических процедур, обеспечение полного послеоперационного ухода за пациентами в процессе восстановления в условиях стационара.
- Способен проводить осмотр пациента с подозрением на хирургическую патологию в амбулаторно-поликлинических условиях, назначать и интерпретировать диагностические исследования, назначать лечение, обеспечивающее восстановление здоровья пациентов без необходимости госпитализации.

2. Коммуникация и коллаборация

- Способен эффективно и профессионально информировать пациента с хирургической патологией и его законных представителей о возможности выбора методов и способов профилактики, обследования, лечения.
- Способен своевременно выявлять и предоставлять информацию специалистам здравоохранения о выявленных редких, инфекционных заболеваниях (экстренное извещение, поздняя госпитализация).
- Способен работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации, оказывать профилактические и реабилитационные процедуры и мероприятия.

3. Безопасность и качество:

- Способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества хирургической помощи.

- Способен оказывать базовую медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях, оценивать показания к экстренной госпитализации.

4. Общественное здравоохранение:

- Способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, знает и применяет законы РК в области здравоохранения.
- Руководствуется принципами пациент-ориентированной помощи и укрепления здоровья населения.

5. Исследование

- Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы.
- Способен критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.

6. Обучение и развитие

- Способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды.
- Способен активно участвовать в дискуссиях, конференциях и иных формах непрерывного профессионального развития.

КАЛЕНДАРЬ РОТАЦИЙ

Ротация	Кредиты	Академические часы	Недель	Период	Клиническая база
Хирургия в поликлинике	16	480	5	01.09.23-06.10.23	РДЦ
			6	06.11.23-15.12.23	
Плановая хирургия-1	35	1050	4	09.10.23-03.11.23	РДЦ
			6	12.02.24-22.03.24	
			13	25.03.24-21.06.24	МГБ-2
Анестезиология и реаниматология	3	90	2	18.12.23-29.12.23	ННЦМД
Гастроэнтерология с эндоскопией	5	150	3	22.01.24-09.02.24	РДЦ
Урология	5	150	3	24.06.24-12.07.24	РДЦ
Травматология	5	150	3	15.07.24-02.08.24	ННЦМД
Исследовательская работа	1	30	1	02.08.24	ННЦМД

ЕЖЕНЕДЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
08:00-17:00	08:00-15:00	08:00-17:00	08:00-15:00	08:00-17:00
Клиническая работа				
17:00-20:00	15:00-17:00	17:00-20:00	15:00-17:00	
Лекция		Журнальный клуб		

ОЦЕНКА

Будут применяться три вида оценки: формативная оценка, суммативная оценка и клинический комитет по компетенциям.

Формативная оценка — это регулярная оценка прогресса врачей-резидентов, которая проводится преподавателями и включает в себя конструктивную обратную связь в течение ротации. Оценка проводится на основании выполнения утвержденного минимального количества практических навыков и манипуляций в профильных отделениях (Приложение 4).

Суммативная оценка проводится по итогам ротации по профильным дисциплинам. Оценивается каждый врач-резидент на предмет прогресса в достижении результатов обучения (знания, навыки и отношения) согласно Приложению 1.

Клинический комитет по компетенциям проводится один раз в конце академического года и будет оцениваться согласно приложению 2. Также, по каждой специальности утверждается определенное количество практических навыков, которые необходимо выполнить каждому врачу-резиденту за весь период обучения в резидентуре (Приложение 4).

ФИО резидента						
Ротация						
Год обучения						
Оценщик						
	Неудовлетворительно		Удовлетворительно		Отлично	
	1	2	3	4	5	
Курация пациента	Резидент имеет грубые недостатки в оказании помощи пациентам. Чувствую себя очень некомфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.	Периодические проблемы в отношении целесообразности лечения или сострадания при оказании помощи.	Уровень ухода за пациентами соответствует уровню подготовки.	Резидент работает выше своего уровня в уходе за пациентами.	Отношение к пациентам образцовое. Чувствую себя совершенно комфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.	
Исследование	Минимальные доказательства способности применять клинические концепции и использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	Фонда знаний значительно не хватает или у резидента возникают трудности с использованием международных баз данных в своей повседневной деятельности и оцениванием литературы.	Уровень знаний и применения соответствует уровню.	Способность формулировать исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу на уровне выше среднего. Умеет использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	Способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности.	

Обучение и развитие	<p>Не обращает внимания на собственные недостатки.</p> <p>Очень оборонительный и устойчивый к переменам.</p> <p>Не осведомлен, и не реагирует на новые научные данные.</p>		<p>Резидент не осознает собственных недостатков, наблюдается медленное улучшение.</p> <p>Склонен искать «как», но не «почему».</p>	<p>Удовлетворительные усилия по признанию и устранению собственных недостатков. В курсе новых данных и как они влияют на практику.</p>		<p>Резидент активно занимается самосовершенствованием и опережает сверстников в усвоение научных данных.</p>	<p>Резидент находится в постоянном режиме самосовершенствования и адаптации к новым доказательным практикам.</p>
Коммуникация и коллаборация	<p>Присутствие на службе токсичное.</p> <p>Неумение общаться и работать с другими. Я вздрагиваю, когда он/она открывает рот перед пациентами и их семьями.</p>		<p>Некоторые трудности в четком и уместном общении, в работе с другими, или в сочувственном отношении к пациентам и их семьям.</p>	<p>Удовлетворительные межличностные и коммуникативные навыки</p>		<p>Опережает сверстников в умении работать в команде, общаться с пациентами и их семьями, эффективно передавать информацию</p>	<p>Образцовое умение работать с людьми. Общается четко, эффективно и дипломатично.</p>
Безопасность и качество	<p>Неуместно ведет себя рядом с пациентами, их семьями и другим медицинским персоналом.</p>		<p>Периодические проблемы в отношении профессионального поведения, внешнего вида, этической практики и чувства ответственности</p>	<p>Удовлетворительное профессиональное поведение</p>		<p>Адекватное поведение и внешний вид. Стабильный, этичный и надежный.</p>	<p>Всегда адекватен в поведении и внешнем виде. Полное владение процессом ухода за пациентом. Проактивен в поддержании этических норм.</p>
Общественное здравоохранение	<p>Этот резидент часто подрывает существующую систему. Комментарии и поведение снижают доверие пациентов.</p>		<p>Пассивный участник системы здравоохранения. Жалуется, а не ищет конструктивные решения. Может не понимать систему или свое место в ней.</p>	<p>Уважительный и компетентный в рамках существующей системы здравоохранения</p>		<p>Более осведомлен, чем коллеги, в отношении системных проблем и возможных решений. Активный участник.</p>	<p>Образцовое понимание системы здравоохранения, как она функционирует и как люди могут действовать надлежащим образом, чтобы улучшить ее. Лидер системной реформы.</p>
Пожалуйста, определите три сильные стороны							

Пожалуйста, предложите три целевые области для улучшения	
Комментарии	

Приложение 2

Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Курация пациентов	Этот резидент не может эффективно и точно собрать первоначальный анамнез и провести физический осмотр пациентов, поступивших в больницу.	Этот резидент собирает целенаправленный, эффективный и точный первоначальный анамнез и проводит физический осмотр всего спектра пациентов, поступивших в больницу, включая пациентов в критическом состоянии.	Этот резидент точно диагностирует многие «основные» состояния из учебной программы и инициирует соответствующее лечение некоторых «основных» состояний. Резидент может разработать план диагностики и оказать первичную помощь пациентам, поступившим в отделение неотложной помощи.	Этот резидент точно диагностирует большинство «основных» состояний в учебной программе и некоторые «сложные» состояния и самостоятельно инициирует соответствующее лечение большинства «основных» и некоторых «сложных» хирургических состояний.	Этот резидент может возглавить группу, которая ухаживает за пациентами с «основными» и «сложными» состояниями из учебной программы, и делегирует соответствующие клинические задачи другим членам медицинской бригады. Резидент распознает нетипичные проявления большого количества вышеупомянутых состояний.
	Комментарии:		Еще не оценивается <input type="checkbox"/>		
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Общественное здравоохранение	Этот резидент не демонстрирует доказательств в того, что он или она учитывает влияние больниц и систем	Этот резидент имеет базовые знания о том, как работают системы здравоохранения. Резидент знает системные факторы, которые	Этот резидент понимает, как в его или ее системе осуществляется уход за пациентами, и признает определенные системные сбои, которые могут повлиять на уход за пациентами.	Этот резидент предлагает изменения в системе здравоохранения, которые могут улучшить уход за пациентами. Резидент сообщает о проблемах с технологиями	Этот резидент участвует в рабочих группах или командах по повышению эффективности, призванных уменьшить количество ошибок и улучшить результаты в отношении здоровья.

	<p>здравоохранения на его или ее практику.</p> <p>Резидент не демонстрирует осведомленности о различиях в практике внутри или между системами здравоохранения.</p>	<p>способствуют врачбным ошибкам, и осознает, что существуют различия в уходе.</p>	<p>Резидент следует протоколам и рекомендациям по уходу за пациентами.</p>	<p>(например, устройствами и автоматизированными системами) или процессами, которые могут привести к медицинским ошибкам.</p>	<p>Резидент понимает надлежащее использование стандартизированных подходов к уходу и участвует в создании таких протоколов ухода.</p>
	<p>Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/></p>				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Исследование	<p>Этот резидент не может формулировать адекватные исследовательские вопросы и не использует международные базы данных для поиска информации.</p>	<p>Этот резидент выполняет учебные задания, используя несколько источников и умеет пользоваться международными базами данных.</p>	<p>Этот резидент самостоятельно читает литературу и использует источники, например, рецензируемые публикации, практические рекомендации, учебники, международные базы данных и онлайн-материалы.</p> <p>Резидент выполняет основные этапы проекта по улучшению качества (например, выдвигает гипотезу, проводит причинно-следственный анализ, создает метод для исследования).</p>	<p>Резидент может выбрать соответствующий информационный инструмент, основанный на фактических данных, чтобы сформулировать исследовательские вопросы и оценить профессиональную литературу.</p>	<p>Этот резидент способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.</p>
	<p>Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/></p>				

Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Обучение и развитие	<p>Этот резидент не проявляет интереса или способности учиться на результатах своей практики.</p> <p>Резидент не осознает влияние ошибок и неблагоприятных событий на практике.</p>	<p>Резидент меняет поведение при уходе за пациентами в ответ на отзывы своих руководителей.</p> <p>Резидент понимает, когда и как ошибки или неблагоприятные события влияют на уход за пациентами.</p> <p>Резидент участвует в назначенных занятиях по программе.</p>	<p>Резидент понимает, как изменить свою собственную практику, чтобы избежать ошибок.</p> <p>Резидент разрабатывает план обучения на основе обратной связи с некоторой внешней помощью.</p> <p>Резидент выявляет пробелы в личных технических навыках и работает с преподавателями над разработкой плана обучения навыкам.</p>	<p>Этот резидент систематически оценивает свои результаты и результаты лечения и определяет области, требующие улучшения.</p> <p>Резидент начинает распознавать закономерности в уходе за своими пациентами и ищет возможности систематически уменьшать количество ошибок и неблагоприятных событий.</p>	<p>Этот резидент демонстрирует постоянную самооценку и совершенствование, что включает в себя размышления о практике, отслеживание и анализ результатов его или ее пациентов, интеграцию практических рекомендаций, основанных на фактических данных, и выявление возможностей для улучшения практики.</p> <p>Резидент ведет деятельность по обеспечению качества, имеющую отношение к результатам ухода за пациентами.</p>
	Комментарии:			Еще не оценивается <input type="checkbox"/>	
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Безопасность и качество	<p>Этот резидент демонстрирует нежелательное поведение, в том числе невежливое или неуважительное поведение, несоблюдение конфиденциальности</p>	<p>Этот резидент вежлив и уважителен по отношению к пациентам, их семьям и другим медицинским работникам.</p> <p>Резидент демонстрирует приверженность непрерывности лечения, беря на себя ответственность</p>	<p>Этот резидент сохраняет самообладание в соответствии с этическими принципами даже в стрессовых ситуациях.</p> <p>Этот резидент проявляет сострадание и сочувствие к пациентам и их семьям.</p>	<p>Этот резидент обеспечивает выполнение обязанностей по уходу за пациентами и поддержание непрерывности ухода.</p> <p>Резидент берет на себя ответственность за ошибки в уходе за пациентом и может</p>	<p>Этот резидент служит образцом этического поведения.</p> <p>Резидент положительно влияет на других, настойчиво демонстрируя профессионализм.</p> <p>Резидент постоянно ставит интересы пациентов выше личных интересов, когда это уместно.</p>

	<p>льности и неприкосновенности частной жизни пациента, демонстрируя отсутствие честности или неспособность взять на себя ответственность за деятельность по уходу за пациентом.</p>	<p>за результаты лечения пациентов.</p> <p>Резидент оперативно отвечает на вызовы и запросы на консультации.</p> <p>Резидент неизменно соблюдает конфиденциальность и частную жизнь пациента.</p>	<p>Резидент осознает пределы своих знаний и просит о помощи, когда это необходимо.</p>	<p>инициировать корректирующие действия.</p> <p>Резидент постоянно демонстрирует честность во всех аспектах ухода и профессиональных отношений.</p>	
	<p>Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/></p>				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Коммуникация и коллаборация	<p>Этот резидент не может четко, и уважительно общаться с пациентами и их семьями.</p> <p>Резидент не может эффективно донести основную информацию о здоровье до пациентов и их семей.</p> <p>Этот резидент проявляет неуважительное поведение, когда его просят</p>	<p>Этот резидент использует различные методы, чтобы общение с пациентами и их семьями было понятным и уважительным (например, нетехнический язык, обратное обучение, соответствующий темп и небольшие фрагменты информации).</p> <p>Этот резидент охотно обменивается информацией о пациентах с членами команды.</p>	<p>Этот резидент принимает во внимание характеристики пациента (например, возраст, грамотность, когнитивные нарушения, культуру) при общении.</p> <p>Резидент предоставляет своевременную информацию пациентам и их семьям во время госпитализаций и посещений клиник.</p> <p>Этот резидент демонстрирует поведение, побуждающее к обмену информацией с членами медицинской команды (например, уважение,</p>	<p>Резидент эффективно передает основную медицинскую информацию пациентам и их семьям.</p> <p>Этот резидент обсуждает планы ухода с членами медицинской команды и держит их в курсе состояния пациентов и изменений в плане ухода.</p> <p>Резидент предоставляет своевременную, полную и хорошо структурированную информацию направляющим врачам и</p>	<p>Резидент способен вести переговоры и разрешать конфликты между пациентами и их семьями.</p> <p>Этот резидент может донести эмоционально сложную информацию (например, при участии в обсуждениях о конце жизни).</p> <p>Этот резидент берет на себя общее руководство медицинской командой, отвечающей за его или ее пациентов, и в то же время ищет и ценит вклад членов команды.</p>

	оценить состояние пациента или принять участие в совещании по уходу с другими членами медицинской команды.	Резидент вежливо и быстро отвечает на просьбы о консультациях и мероприятиях по координации ухода.	доступность, активное слушание).	поставщикам последующего ухода во время перевода пациентов на лечение.	Резидент берет на себя ответственность за то, чтобы при переводе пациента осуществлялась четкая передача ⁷
	Комментарии: Еще не оценивается <input type="checkbox"/>				

Перечень наиболее распространенных заболеваний и состояний, подлежащих диагностике и лечению

№	Перечень заболеваний (состояний)
1.	Острый аппендицит
2.	Острый холецистит. Хирургические осложнения желчекаменной болезни
3.	Острый панкреатит. Хирургические осложнения заболеваний поджелудочной железы
4.	Грыжи (паховая, бедренная, пупочная, передней брюшной стенки иной локализации)
5.	Грыжи диафрагмальные. Грыжи брюшной полости
6.	Рецидивирующие, послеоперационные грыжи
7.	Острая кишечная непроходимость (в т.ч. опухолевого генеза)
8.	Острые и хронические гастродуоденальные язвы, эрозии желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненные кровотечением
9.	Варикозное расширение вен пищевода и желудка, осложненные кровотечением
10.	Синдром Меллори-Вейса (желудочно-пищеводный разрывно-геморрагический синдром)
11.	Перфорация пищевода
12.	Перфоративные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
13.	Пенетрирующие язвы, малигнизация язв
14.	Пилородуоденальный стеноз
15.	Ахалазия кардия
16.	Острое нарушение мезентериального кровообращения
17.	Эмболии и тромбозы (артериальные, венозные)
18.	Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей
19.	Заболевания вен нижних конечностей, гнойно-воспалительные осложнения
20.	Некрозы, язвы, свищи, гангрены (в т.ч. внутренних органов)
21.	Травмы грудной клетки, живота, конечностей
22.	Политравма, повреждения внутренних органов
23.	Торакоабдоминальные ранения
24.	Плевриты, гемо- и пневмотораксы
25.	Хирургические заболевания легких, плевры, средостенья
26.	Перфорация трахеи. Медиастенит
27.	Мастит. Заболевания молочной железы
28.	Абсцесс. Флегмона. Рожа, эризипелоид
29.	Фурункул. Фурункулез. Карбункул
30.	Панариций, пандактилит

31.	Геморрой (перианальный венозный тромбоз). Парепроктит
32.	Хирургический сепсис
33.	Электротравма. Отморожения. Ожоги и ожоговая болезнь.
34.	Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона
35.	Дивертикулы пищевода, желудка, кишечника
36.	Паразитарные и непаразитарные кисты лёгких, печени (в том числе других органов брюшной полости)
37.	Хирургические осложнения болезней эндокринной системы
38.	Диабетическая стопа
39.	Образования мягких тканей и костно-мышечной системы
40.	Образования пищевода, желудочно-кишечного тракта
41.	Образования гепатопанкреатобилиарной зоны
42.	Образования эндокринной системы
43.	Образования органов грудной клетки

Приложение 4

Практические навыки, манипуляции, процедуры

№	Операция / Процедура / техника	Количество за 3 года
1.	Перевязка чистой и гнойной раны	50
2.	Санация гнойных ран и полостей во время перевязки	50
3.	Местное лечение трофических язв	15
4.	Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны	20
5.	Вторичная хирургическая обработка раны	20
6.	Наложение первичных и вторичных швов	50
7.	Взятие материала для микробиологического и цитологического исследования ран	20
8.	Оперативное лечение гнойно-некротических заболеваний кожи, подкожно-жировой клетчатки, клетчаточных пространств (в том числе при химических и термических поражениях)	50
9.	Вскрытие маститов с различной локализацией гнойно-некротического очага, санация и дренирование	20
10.	Вскрытие панариция	10
11.	Удаление ногтевой пластинки	25
12.	Удаление тампонов, дренажей из брюшной полости	20
13.	Интерпретация данных лабораторно инструментальных обследований	25

14.	Малоинвазивные операции в амбулаторной хирургий	15
15.	Удаление поверхностно расположенных доброкачественных новообразований	10
16.	Временная и окончательная остановка кровотечения при повреждении крупных сосудов	5
17.	Проведение реанимационных мероприятий (искусственное дыхание "рот в рот" и "рот в нос", закрытый массаж сердца; остановка наружного кровотечения, восстановление ОЦК, определение группы крови, гемотрансфузия, профилактика и лечение геморрагического шока)	10
18.	Ампутация конечности	3
19.	Аппендэктомия	20
20.	Хирургическое (консервативное) лечение аппендикулярного инфильтрата, дренирование аппендикулярного абсцесса	10
21.	Операции при дивертикуле Меккеля	5
22.	Грыжесечение, грыжепластика паховых грыж	10
23.	Грыжепластика грыжи белой линии живота и пупочной грыжи	10
24.	Грыжепластика бедренной грыжи	5
25.	Грыжепластика рецидивной вентральной грыжи	10
26.	Операции при диафрагальных грыжах	3
27.	Операции при грыжах иной локализации (внутренние грыжи)	3
28.	Эзофагогастродуоденофиброскопия, взятие биопсии, эндоскопический гемостаз при кровотечениях	7
29.	Ректоскопия, колонофиброскопия, взятие биопсии	10
30.	Холедохоскопия. Папиллосфинктеротомия, вирсунготомия, извлечение камней из протоков	5
31.	Эндоскопическое удаление доброкачественных опухолей из пищевода и желудка, кишечника	3
32.	Извлечение инородных тел из пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, прямой и толстой кишки во время эндоскопического исследования	3
33.	Расширение и рассечение рубцовых и послеоперационных сужений пищевода	2
34.	Бужирование пищевода при ожогах	3
35.	Установка зонда для энтерального питания	15
36.	Установка зонда Блекмора	15
37.	Прошивание варикозных вен пищевода и желудка	5
38.	Лапароскопия, ревизия органов брюшной полости	25
39.	Холецистэктомия	10

40.	Холецистостомия	8
41.	Ушивание перфортивной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки	5
42.	Ушивание раны желудка	2
43.	Резекция желудка (по Бильрот-1, Бильрот-2)	4
44.	Субтотальная резекция желудка, гастрэктомия	3
45.	Операция пилоропластики	4
46.	Ваготомия при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	3
47.	Оперативное лечение перитонита, лапароскопическая санация	10
48.	Дренирования брюшной полости, забрюшинного пространства	30
49.	Резекция тонкой кишки, наложение межкишечного анастомоза	10
50.	Определение жизнеспособности ущемленных органов	15
51.	Резекция сальника	20
52.	Интубация кишечника (назоинтестинальная, ретроградная)	6
53.	Операция устранения острой кишечной непроходимости	5
54.	Новокаиновые блокады (паравертебральная, вагосимпатическая, паранефральная, межреберная, тазовая)	10
55.	Наложение кишечной стомы (энтеростомы, колостомы и др.)	4
56.	Наложение эпицистостомы	3
57.	Операция при заболеваниях щитовидной железы (субтотальная и тотальная тиреоидэктомия)	2
58.	Ушивание раны печени	3
59.	Ушивание раны поджелудочной железы	3
60.	Спленэктомия	3
61.	Геморроидэктомия	3
62.	Иссечение свища при хроническом парапроктите.	8
63.	Иссечение эпителиально-копчиковой кисты	4
64.	Плевральная пункция, дренирование плевральной полости	15
65.	Чрескожная чреспеченочная холангиография (ЧЧХГ), холедохостомия	5
66.	Холедохотомия. Холедохолитотомия	10
67.	Операция формирования билиодигестивного анастомоза (холедоходуоденоанастомоз, холедохоеюноанастомоз и д.р.)	5
68.	Операции при кистах поджелудочной железы	2
69.	Панкреатодуоденальная резекция	2
70.	Операция при панкреонекрозе	2
71.	Операция при кистах печени	2

72.	Торакоскопия, ревизия плевральной полости	3
73.	Торакотомия, ушивание ранения легкого, бронхов, диафрагмы	3
74.	Ушивание раны сердца и перикарда	3
75.	Пункция перикарда	2