



**ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ  
ХИРУРГИЯ»**  
**2 год**  
**Сyllabus**

## **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 2-го года обучения**

Второй год обучения будет охватывать ротации по специальностям, таким как плановая хирургия, торакальная хирургия, экстренная хирургия, 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.

<b>Наименование дисциплин</b>	<b>Краткое содержание дисциплины</b>	<b>Кредиты</b>
Плановая хирургия -2	На следующей ступени данной дисциплины, основываясь на передовых исследованиях с международных баз данных, врач-резидент осваивает более углубленно современные высокоспециализированные методы плановых диагностики и лечения хирургических заболеваний пищевода, желудка, кишечника и прямой кишки, гепатобилиарной зоны, средостения и диафрагмы, паразитарных заболеваний, сердечной и эндокринной систем, грыж живота, метаболического синдрома и ожирения. Самостоятельное выполнение хирургического вмешательства под присмотром ответственного хирурга.	23
Торакальная хирургия	Дисциплина на основе последних исследований с международных баз данных позволяет овладеть современными высокотехнологичными методами диагностики и оперативных вмешательств при хирургических заболеваниях и травмах органов грудной клетки в условиях стационара. Видеоторакоскопические операции в грудной хирургии. Хирургия молочной железы, грудной железы, легких, плевры, перикарда, сердца, средостения, пищевода, диафрагмы. Обучает навыкам оказания неотложной помощи при повреждениях грудной клетки в чрезвычайных ситуациях.	8
Экстренная хирургия - 1	Дисциплина позволяет врачу-резиденту осваивать навыки диагностики и тактику лечения пациентов с острой хирургической патологией, навыки предоперационной подготовки и ведению пациентов с экстренной хирургической патологией в амбулаторных и стационарных условиях. Ассистенция и выполнение экстренного оперативного вмешательства под присмотром ответственного хирурга, и совершенствовать свои навыки самостоятельно.	37

Программа 2-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**

	<b>Организация</b>	<b>ФИО наставника</b>	<b>Контактные данные</b>
1	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 2-го года обучения**

### **1. Куратия 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

### Группа 1

Ротация	Кредиты	Академическ ие часы	Недель	Период	Клиническа я база
Плановая хирургия-2	23	690	5	гр1 02.10.23- 03.11.23	ННЦМД
			9	Гр1-2 06.11.23- 29.12.23 гр 1-2 22.01.24- 02.02.24	
Торакальная хирургия	8	240	5	Гр1 01.09.23- 29.09.23	ННЦМД
Экстренная хирургия-1	37	1110	25	гр1-2 05.02.24- 26.07.24	ННЦМД
Исследовательская работа	2	60	1	02.08.24	ННЦМД

### Группа 2

Ротация	Кредиты	Академическ ие часы	Недель	Период	Клиническа я база
Плановая хирургия-2	23	690	5	Гр 2-01.09.23- 29.09.23	ННЦМД
			9	Гр1-2 06.11.23- 29.12.23 Гр1-2 22.01.24- 02.02.24	
Торакальная хирургия	8	240	5	Гр2 02.10.23- 03.11.23	ННЦМД
Экстренная хирургия-1	37	1110	25	гр1-2 05.02.24- 26.07.24	ННЦМД

Исследовательская работа	2	60	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	Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа	Клиническая работа
<b>17:00-20:00</b>	<b>15:00-17:00</b>	<b>17:00-20:00</b>	<b>15:00-17:00</b>	
<b>Лекция</b>		<b>Журнальный клуб</b>		

**1. Клиническая работа**

Место: Больница по ротации

**2. Лекция**

Место: ННЦМД

**3. Журнальный клуб**

Место: ННЦМД

## **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).

<b>ФИО резидента</b>						
<b>Ротация</b>						
<b>Год обучения</b>						
<b>Оценщик</b>						
	<b>Неудовлетворительно</b>		<b>Удовлетворительно</b>		<b>Отлично</b>	
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>Куратия пациента</b>	Резидент имеет грубые недостатки в оказании помощи пациентам. Чувствую себя очень некомфортно, когда мои пациенты находятся в руках этого резидента.	Случайные 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.	
<b>Исследование</b>	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.	Удовлетворительно. 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.	
<b>Обучение и развитие</b>	Не обращает внимания на собственные недостатки. Очень оборонительный и устойчивый к переменам. Не осведомлен, и не реагирует на новые	Резидент не осознает собственных недостатков, наблюдается медленное улучшение. Склонен искать «как», но не «почему».	Удовлетворительные усилия по признанию и устраниению собственных недостатков. В курсе новых данных и как они влияют на практику.	Резидент активно занимается самосовершенствованием и опережает сверстников в усвоение научных данных.	Резидент находится в постоянном режиме самосовершенствования и адаптации к новым доказательным практикам.	

	научные данные.						
<b>Коммуникация и коллаборация</b>	Присутствие на службе токсичное. Неумение общаться и работать с другими. Я вздрагиваю, когда он/она открывает рот перед пациентами и их семьями.	Некоторые трудности в четком и уместном общении, в работе с другими, или в сострадательном отношении к пациентам и их семьям.	Удовлетворительные межличностные и коммуникативные навыки	Опережает сверстников в умении работать в команде, общаться с пациентами и их семьями, эффективно передавать информацию		Образцовое умение работать с людьми. Общается четко, эффективно и дипломатично.	
<b>Безопасность и качество</b>	Неуместно ведет себя рядом с пациентами, их семьями и другим медицинским персоналом.	Периодические проблемы в отношении профессионального поведения, внешнего вида, этической практики и чувства ответственности	Удовлетворительное профессиональное поведение	Адекватное поведение и внешний вид. Стабильный, этичный и надежный.		Всегда адекватен в поведении и внешнем виде. Полное владение процессом ухода за пациентом. Проактивен в поддержании этических норм.	
<b>Общественное здравоохранение</b>	Этот резидент часто подрывает существующую систему. Комментарии и поведение снижают доверие пациентов.	Пассивный участник системы здравоохранения. Жалуется, а не ищет конструктивные решения. Может не понимать систему или свое место в ней.	Уважительный и компетентный в рамках существующей системы здравоохранения.	Более осведомлен, чем коллеги, в отношении системных проблем и возможных решений. Активный участник.		Образцовое понимание системы здравоохранения, как она функционирует и как люди могут действовать надлежащим образом, чтобы улучшить ее. Лидер системной реформы.	
<b>Пожалуйста, определите три сильные стороны</b>							
<b>Пожалуйста, предложите три целевые области для улучшения</b>							
<b>Комментарии</b>							

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 критическом состоянии.	Этот резидент точно диагностирует многие «основные» состояния из учебной программы 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 из учебной программы, некоторые «сложные» состояния инициирует соответствующее лечение большинства «основных» 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:				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Общественное здравоохранение	Этот резидент не демонстрирует доказательств того, что он или она учитывает влияние больниц и систем здравоохранения на его или ее практику.  Резидент не демонстрирует осведомленности о различиях в практике внутри или между системами	Этот резидент имеет базовые знания о том, как работают системы здравоохранения.  Резидент знает системные факторы, которые способствуют врачебным ошибкам, и осознает, что существуют различия в уходе.	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 (например, устройствами и автоматизированными системами) или процессами, которые могут привести к медицинским ошибкам.	Этот резидент участвует в рабочих группах или командах по повышению эффективности, призваных уменьшить количество ошибок и улучшить результаты в отношении здоровья.  Резидент понимает надлежащее использование стандартизованных подходов к уходу и участвует в создании таких протоколов ухода.

	здравоохранения.				
	Комментарии:				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Исследование	Этот резидент не может формулировать адекватные исследовательские вопросы и не использует международные базы данных для поиска информации.	Этот резидент выполняет учебные задания, используя несколько источников и умеет пользоваться международным и базами данных.	Этот резидент самостоятельно читает литературу и использует источники, например, рецензируемые публикации, практические рекомендации, учебники, международные базы данных и онлайн-материалы.  Резидент выполняет основные этапы проекта по улучшению качества (например, выдвигает гипотезу, проводит причинно-следственный анализ, создает метод для исследования).	Резидент может выбрать соответствующий информационный инструмент, основанный на фактических данных, чтобы сформулировать исследовательские вопросы и оценить профессиональную литературу.	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.
	Комментарии:				
Компетенция	УРОВЕНЬ 1	УРОВЕНЬ 2	УРОВЕНЬ 3	УРОВЕНЬ 4	УРОВЕНЬ 5
Обучение и развитие	Этот резидент не проявляет интереса или способности учиться на результатах своей практики.  Резидент не осознает влияние	Резидент меняет поведение при уходе за пациентами в ответ на отзывы своих руководителей.  Резидент понимает, когда и как ошибки или	Резидент понимает, как изменить свою собственную практику, чтобы избежать ошибок.  Резидент разрабатывает план обучения на основе обратной связи с	Этот резидент систематически оценивает свои результаты и результаты лечения и определяет области, требующие улучшения.	Этот резидент демонстрирует постоянную самооценку и совершенствование, что включает в себя размышления о практике, отслеживание и анализ результатов его или ее

	<p>ошибок и неблагоприятных событий на практике.</p> <p>Резидент участвует в назначенных занятиях по программе.</p>	<p>неблагоприятные события влияют на уход за пациентами.</p> <p>Резидент выявляет пробелы в личных технических навыках и работает с преподавателями над разработкой плана обучения навыкам.</p>	<p>некоторой внешней помощью.</p> <p>Резидент выявляет пробелы в личных технических навыках и работает с преподавателями над разработкой плана обучения навыкам.</p>	<p>Резидент начинает распознавать закономерности в уходе за своими пациентами и ищет возможности систематически уменьшать количество ошибок и неблагоприятных событий.</p>	<p>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 и неприкосновенности частной жизни пациента, демонстрируя отсутствие честности или неспособность взять на себя ответственность за деятельность по уходу за пациентом.</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 за результаты лечения пациентов.</p> <p>Резидент оперативно отвечает на вызовы и запросы на консультации.</p> <p>Резидент неизменно</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>Резидент осознает пределы своих знаний и просит о помощи, когда это необходимо.</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 инициировать корректирующие действия.</p> <p>Резидент постоянно демонстрирует честность во всех аспектах ухода и профессиональных отношений.</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>

		соблюдает конфиденциальность и частную жизнь пациента.			
	Комментарии:				
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 оценить состояние пациента или принять участие в совещании по уходу с другими членами медицинской команды.</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>Резидент вежливо и быстро отвечает на просьбы о консультациях и мероприятиях по координации ухода.</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 побуждающее к обмену информацией членами медицинской команды (например, уважение, доступность, активное слушание).</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 поставщикам последующего ухода во время перевода пациентов на лечение.</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> <p>Резидент берет на себя ответственность за то, чтобы при переводе пациента осуществлялась четкая передача.</p>
	Комментарии:				

**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 (паовая, 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 гастродуodenальные 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.	Пилородуodenальный стеноз
15.	Ахалазия кардия
16.	Острое нарушение мезентериального кровообращения
17.	Эмболии и тромбозы (артериальные, венозные)
18.	Облитерующие 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). Парапроктит
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**

<b>№</b>	<b>Операция / Процедура / техника</b>	<b>Количество за 3 года</b>
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 хирургии	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 диафрагральных грыжах	3
27.	Операции при грыжах иной локализации (внутренние грыжи)	3
28.	Эзофагогастроуденофиброскопия, 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 пиlorопластики	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 анастамоза	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 эпистистостомы	3
57.	Операция при заболеваниях щитовидной железы (субтотальная и тотальная тиреоидэктомия)	2
58.	Ушивание раны печени	3
59.	Ушивание раны поджелудочной железы	3
60.	Сplenэктомия	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 анастамоза (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 превральной полости	3
73.	Торакотомия, ушивание ранения легкого, бронхов, диафрагмы	3
74.	Ушивание раны сердца и перикарда	3
75.	Пункция перикарда	2