

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕЧЕНИЯ
ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ РАН**

Специальность – «Хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час. / 36 ЗЕТ

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

г. Хабаровск
2021

Составители: ассистент кафедры хирургических болезней А.Э.Павлов

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

« 04 » марта 2021 г., протокол № 3

Зав. кафедрой

(подпись)

А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ИНПОА ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова

« ____ » _____ 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 17 » марта 2021 г., протокол № 4

Председатель Педагогического Совета

проректор управления по учебной работе

(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Хирургия» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования.

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач-хирург» Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург" (зарегистрирован в Минюсте России 11.12.2018 № 52964);
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
6. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»,
9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»,
10. ФГОС по специальности 31.08.67 «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ 26.08.2014 № 1110 (зарегистрирован в Минюсте России 23.10.2014 № 34417).

Актуальность программы

Рана, является частой патологией в практике общего хирурга и от эффективности её лечения, зависит скорость восстановления трудоспособности пациента. В последнее время, в связи с бесконтрольным использованием антибиотиков и антисептических средств происходит изменение чувствительности раневой флоры. Изменения условий внешней среды и питания приводят к изменению со стороны иммунной системы человека, что оказывает влияние на течение раневого процесса. Отсутствие знаний о течении раневого процесса приводит к неправильному лечению данных больных, а не понимание разницы раневых процессов в острой и хронической ране приводит к хронизации острой раны и длительному существованию хронической раны, что в дальнейшем может привести к инвалидизации пациента. Только знание раневых процессов, протекающих в острой и хронической ране, позволяет рационально и эффективно применять «старые» и современные методы лечения ран. Около 40% пациентов, это пациенты с гнойно-воспалительными заболеваниями. В послеоперационном периоде осложнения встречаются, в среднем, у 30%. В настоящее время существует огромное количество сложных и простых повязок, которые позволяют эффективно лечить больных с раневыми дефектами. Для грамотного и рационального использования данных средств необходимо знать их состав и применение их в зависимости от фаз раневого процесса. Знания современных методов диагностики, подходов к ведению и

лечение пациентов с острыми и хроническими ранами позволяет уменьшить сроки лечения, быстрее выписать пациента к труду и даже избежать инвалидности и ампутации конечности.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональным стандартам врача-хирурга.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: разбор случаев в виде компьютерных презентаций, учебная дискуссия, мастер-классы, а также стажировку.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итогового тестирования.

1.1. Цель реализации программы – совершенствование компетенций по хирургическому лечению пациентов с острыми и хроническими ранами, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

1) Ознакомить обучающихся с профессиональными компетенциями о фазности течения раневого процесса.

2) Довести до слушателей профессиональные компетенции о патофизиологии раневого процесса у больных с острыми и хроническими ранами.

3) Ознакомить с современными методами и подходами лечения больных с острыми и хроническими ранами.

4) Определить тактику по профилактике развития пролежней и подходов к их лечению.

5) Ознакомить с современными перевязочными материалами, способами их использования и VАС-терапией.

6) Довести до слушателей дифференциальную диагностику различных заболеваний, приводящих к развитию хронических ран.

Категория обучающихся – врачи-хирурги.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес) / 36, ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленных в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

в профилактической деятельности:

ПК-1 – предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

ПК-2 – проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

в диагностической деятельности:

ПК-3 – диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

ПК-4 – диагностика неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

ПК-5 – оказание специализированной медицинской помощи;

ПК-6 – участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

в психолого-педагогической деятельности:

ПК-7 – формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

ПК-8 – организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы врач-хирург

должен знать:

- принципы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- хирургическую анатомию нижних конечностей;
- современные классификации ран;
- состояния, при которых могут образовываться раны;
- современные подходы к ведению и лечению пациентов с острыми и хроническими ранами;
- показания к хирургическому лечению и различные способы хирургического лечения;
- классификацию пролежней;
- факторы риска развития пролежней, профилактика развития пролежней;
- подходы к лечению пролежней;
- показания к применению VAC-терапии у данных групп пациентов;
- современный перевязочный материал, способы его применения в зависимости от фазы раневого процесса и вида раны.

должен уметь:

- диагностировать острую и хроническую рану;
- правильно использовать классификации;
- правильно оценивать первоначальное состояние пациента и динамику течения раневого процесса в зависимости от вида и этиологии раны;

- дифференцированно назначать разные способы лечения в зависимости от вида и этиологии раны;
- выбирать оптимальную тактику ведения пациентов;
- применять различные виды компрессионной терапии;
- правильно проводить обработку дна раны;
- правильно использовать перевязочный материал и антисептические средства.

должен владеть:

- методами осмотра пациента с острыми и хроническими ранами;
- методами выбора лабораторных и клинических показаний для обследования;
- методами обследования пациентов с различной этиологией развития ран;
- методами оптимального выбора лечения для пациента с разными формами заболевания;
- методами применения различного перевязочного материала в зависимости от фазы раневого процесса;
- технологией применения различных видов компрессионной терапии;
- методами обработки раны в зависимости от её фазы и этиологии.

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта «Врач-хирург»

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	А/ 01.8.; В/01.8: Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
В. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"	А/02.8.; В/02.8: Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/ 01.8.; В/01.8: Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза А/02.8.; В/02.8: Назначение лечения пациентам с хирургическими и заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8	- сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - осмотр и физикальное обследование пациентов; - направление пациентов на лабораторное обследование; - направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний; - установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; - повторные осмотры и обследования пациентов; - обеспечение безопасности диагностических манипуляций; - оценка тяжести состояния	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов; - интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов; - обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования; - обосновывать и планировать объем лабораторного исследования; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования; - обосновывать необходимость направления пациентов к врачам-специалистам; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами; - проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов, используя алгоритм постановки диа-	- порядки оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»; - стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методика сбора анамнеза жизни и заболевания; - методика осмотра пациентов; - топографическую анатомию основных областей тела; - патофизиологию травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови; - методы обследования пациентов; - методы лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания меди-

		пациента; - разработка плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины; - назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам; - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов; - оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях.	гноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ; - разрабатывать план лечения и тактику ведения пациентов; - определять медицинские показания для направления пациентов для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом клинической картины заболевания; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций; - выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях и стационарных условиях; - оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.	цинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - принципы и методы обезболивания пациентов; - принципы и методы асептики и антисептики; - характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания); - медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов; - принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода; - профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний; - техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, на догоспитальном этапе ; - хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; - механизм действия основных групп лекарственных веществ; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.
--	--	--	---	--

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций по хирургическому лечению пациентов с острыми и хроническими ранами, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-хирурги.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов, модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажировка, час	Формы контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Топографическая анатомия нижней конечности. Особенности кровоснабжения н/конечности. Понятие о ангиосомах	1	1	1				Текущий контроль
2	Повязки	4	3	2		1	1	Практические навыки
2.1	Требования к повязкам. Классификация повязок и их использование в зависимости от фазы раневого процесса	4	3	2		1	1	Текущий контроль
3	Раны	6	5	5			1	Текущий контроль
3.1	Классификации. Фазы течения раневого процесса. Цитология раневых отпечатков.	2	2	1			1	Текущий контроль
3.2	Современные подходы к лечению ран. Стратегия обработки дна раны. Заживление ран во влажной среде. Системный подход TIME.	2	2	2				Текущий контроль
3.3	Заживление ран. Виды заживления раны. Классификация рубцов. Дифференциальная диагностика гипертрофического и келоидного рубца. Лечение келоидных рубцов.	2	2	2				Текущий контроль
4	Гнойные раны	6	5	5			1	Текущий контроль
4.1	Классификации. Фазы течения раневого процесса. Цитология раневых отпечатков.	1	1	1				Текущий контроль
4.2	Принципы лечения гнойной раны.	5	4	4			1	Текущий контроль

4.2.1	Хирургическая обработка гнойной раны. Виды хирургической обработки. Дополнительные методы обработки ран. Дренирование ран.	2	2	2				Текущий контроль
4.2.2	Местное лечение гнойных ран. Понятие о биопленки и методах борьбы с ней. Способы закрытия раны.	3	2	2			1	Текущий контроль
5	Хронические раны	12	11	11			1	Практические навыки
5.1	Понятие хронической раны. Классификации хронических ран. Факторы риска развития хронических раны. Факторы влияющие на хронизацию ран. Общие принципы лечения больных с хронической раной	2	2	2				Текущий контроль
5.2	Венозные трофические язвы.	5	5	5				Текущий контроль
5.2.1	Классификация СЕАР. Выбор подхода к лечению язвы.	1	1	1				Текущий контроль
5.2.2	Лечение венозных трофических язв. Компрессионная терапия. Показания и противопоказания к компрессионной терапии. Виды компрессионной терапии. Выбор способа компрессионной терапии.	2	2	2				Текущий контроль
5.2.3	Фармакотерапия и местное лечение ран. Выбор способа местного лечения ран. Показания к оперативному лечению. Выбор способа опереативного лечения.	2	2	2				Текущий контроль
5.3	Артериальные трофические язвы. Гипертоническая язва Марторелла. Некротизимрующий фасциит. Токсический эпидерсальный некролиз.	5	4	4			1	Текущий контроль
5.3.1	Классификации. Этиология. Факторы риска.	2	2	2				Текущий контроль
5.3.2	Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	3	2	2			1	Текущий контроль
6	Пролежни	4	4	4				Текущий контроль

6.1	Патогенез. Факторы, приводящие к развитию пролежня. Меры профилактики развития пролежня. Характеристика и виды противопролежневых поверхностей.	2	2	2				Текущий контроль
6.2	Классификация пролежней. Лечение пролежней.	2	2	2				Текущий контроль
7	VAC-терапия	2	2	1		1		Практические навыки
7.1	Что такое VAC-терапия. Показания к данной методике у больных с синдромом диабетической стопы. Способ наложения VAC-системы	2	2	1		1		Текущий контроль
8	Итоговая аттестация - зачет	1	1			1		Тестирование
	Итого	36	32	29		3	4	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Топографическая анатомия нижней конечности	2					
2	Повязки	2					
3	Раны	2	4				
4	Гнойные раны		2	4			
5	Хронические раны			2	6	4	
6	Пролежни					2	2
7	VAC-терапия						2
8	Итоговая аттестация – зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	Активные (А) и интерактивные (И) методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
1	Анатомия нижней конечности	Топографическая анатомия нижней конечности. Особенности кровоснабжения н/конечности. Понятие о ангиосомах. Кости стопы. Кровоснабжение мышц. Сосудисто-нервные пучки и каналы конечности.	А и И
3	Раны	Классификации ран. Понятие о острой и хронической ране. Фазы течения раневого процесса. Цитология раневых отпечатков. Современные подходы к лечению ран. Стратегия обработки дна раны. Заживление ран во влажной среде. Системный подход TIME. Заживление ран. Виды заживления раны. Классификация рубцов. Дифференциальная диагностика гипертрофического и келоидного рубца. Лечение келоидных рубцов.	А и И
4	Гнойные раны	Классификации гнойных ран. Фазы течения раневого процесса. Особенности течения раневого процесса в инфицированной ране. Понятие о биопленки. Цитология раневых отпечатков. Хирургическая обработка гнойной раны. Виды хирургической обработки. Дополнительные методы обработки ран. Виды дренирования ран. Местное лечение гнойных ран. Понятие о биопленки и методах борьбы с ней. Способы закрытия раны.	А и И
5	Хронические раны	Понятие хронической раны. Классификации хронических ран. Факторы риска развития хронических ран. Факторы, влияющие на хронизацию ран. Общие принципы лечения больных с хронической раной. Классификация венозных трофических язв СЕАР. Выбор подхода к лечению язвы. Лечение венозных трофических язв. Компрессионная терапия. Показания и противопоказания к компрессионной терапии. Виды компрессионной терапии. Выбор способа компрессионной терапии. Фармакотерапия и местное лечение ран. Выбор способа местного лечения ран. Показания к оперативному лечению. Выбор способа оперативного лечения. Классификация, этиология, факторы риска: артериальных трофических язвы, гипертоническая язва Марторелла; некротизирующий фасциит; токсический эпидермальный некролиз и т.д. Клиника, дифференциальная диагностика и	А и И

		лечение: артериальных трофические язвы, гипертонической язвы Марторелла; некротизирующего фасциита; токсического эпидермального некролиз и т.д. видов атипичных язв.	
6	Пролежни	Патогенез. Факторы приводящие к развитию пролежня. Меры профилактики развития пролежня. Характеристика и виды противолежневых поверхностей. Классификация пролежней. Лечение пролежней.	А и И
7	VAC-терапия.	Что такое VAC-терапия. Механизм воздействия вакуума. Виды VAC-систем. Показания к данной методики у больных с ранами. Способ наложения VAC-системы. Подготовка раневой поверхности к наложению VAC-системы. Какие губки и методы их обработки. Пленочное покрытие. Методики герметизации трубки для VAC. Настройка аппарат. Уход за аппаратом. Снятие VAC-системы.	А и И
Практические занятия			
2	Повязки	Требования к повязкам. Классификация повязок и их использование в зависимости от фазы раневого процесса. Комбинация различных повязок.	ИА Мастер-класс
7	VAC-терапия	Что такое VAC-терапия. Показания к данной методики у больных с синдромом диабетической стопы. Способ наложения VAC-системы	ИА Мастер-класс
Стажировка			
	Задачи. Описание	Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также с целью закрепления практических знаний и умений: - методика осмотра пациента, фазы течения раневого процесса; - подходы к лечению раны в разные фазы раневого процесса; - отличие раневого процесса острой раны от хронической раны (трофической язва); - современные принципы лечения ран; - использование современного перевязочного материала и средств; - изучение клинических рекомендаций и другой нормативной правовой документации	
	Клиническая база	КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» им.проф. С.И.Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, хирургическое отделение.	
	Куратор	Павлов Александр Эдуардович, ассистент кафедры хирургических болезней	

4.2. Активные и интерактивные формы обучения

4.2.1. При проведении лекций включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается вспомнить топографическую анатомию нижней конечности. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.
- Слушателям предлагается назвать классификацию ран, фазы течения раневого процесса, особенности течения раневого процесса в инфицированной ране. Преподаватель соглашается или аргументированно отвергает предложенные варианты.
- Слушателям предлагается обосновать методы диагностики различных ран, методики применяемые для хирургического лечения различных ран. Слушатели предлагают варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

4.2.2 Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- методика осмотра пациентов с ранами;
- использование в практике современных классификаций ран;
- методика перевязки больных с острыми и хроническими ранами;
- подходы к лечению пациентов с различными видами ран;
- способ компрессионной терапии;
- способ наложения VAC-системы;
- использование в практике при лечении язв современного перевязочного материала.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля и промежуточного контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Строение кожи.
2. Стадии/фазы раневого процесса.
3. Течение раневого процесса при острой и хронической ране.
4. Обследование больных с ранами.
5. Принципы (признанные подходы) лечения больных с ранами
6. Лечение больных с хронической венозной язвой
7. Лечение больных с артериальными язвами и гипертонической язвой Марторелла
8. Рожа и некротизирующий фасциит
9. Токсический эпидермальный некролиз (синдром лекарственной гиперчувствительности) и васкулит.
10. Гангренозная пиодермия.
11. Классификация повязок и применение их в зависимости от фаз раневого процесса
12. Методы обработки ран
13. Выбор антисептика для лечения ран
14. Выбор мази для лечения ран
15. Что такое биопленка, её диагностика и методы борьбы с ней.
16. VАС-терапия, показания, противопоказания.
17. Пролежни, классификация, подходы к лечению.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено / не зачтено.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения, необходимые для проведения лечения острой и хронической раны и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;
- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для лечения острой и хронической раны и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

1. Отличие острой и хронической раны.
2. Основные подходы к лечению острой и хронической раны.
3. Виды компрессионной терапии у больных с хроническими венозными язвами.
4. Заболевания, приводящие к развитию язв
5. Подходы к лечению пролежней.
6. Классификация повязок и применение их в зависимости от фаз раневого процесса.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры заданий для тестового контроля

Выберите правильный ответ

1. РАНЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНО

- а) рубленые
- б) осколочные
- в) пулевые
- *г) резаные
- д) укушенные

2. ПЕРВАЯ ФАЗА РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- а) образование коллагеновых волокон
- *б) образование демаркационной зоны
- в) образование капиллярных петель
- г) созревание рубцовой ткани
- д) эпителизация

3. ВТОРАЯ ФАЗА РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- а) спазм сосудов
- б) нарушение проницаемости сосудистой стенки
- в) травматический отек
- г) образование лейкоцитарного вала
- *д) образование грануляций

4. ТРЕТЬЯ ФАЗА РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- а) образование демаркационного вала
- б) некролиз
- в) внутриклеточный протеолиз
- *г) эпителизация
- д) гранулирование

5. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ФАЗЫ ГИДРАТАЦИИ

- а) побледнение краев раны

- *б) отечность краев раны
- в) грануляции на дне раны
- г) грануляции на стенках раны
- д) эпителизация раны

6. ПРИЗНАК ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ФАЗЫ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- а) образование грануляций
- б) созревание грануляций
- *в) некролиз
- г) созревание рубцовой ткани
- д) эпителизация

7. ОТДЕЛ РАНЫ, ГДЕ РАНЬШЕ ВСЕГО ПОЯВЛЯЮТСЯ ГРАНУЛЯЦИИ

- а) у краев раны
- *б) в глубине раны
- в) на поверхности раны
- г) на краях кожи
- д) по всей площади раны

8. НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В 3-Й ФАЗЕ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ПРИ ЗАЖИВЛЕНИИ РАНЫ ВТОРИЧНЫМ НАТЯЖЕНИЕМ

- а) противовоспалительное лечение
- б) улучшение дренирования раны
- в) применение антисептиков
- г) введение антибиотиков
- *д) наложение вторичных швов или кожная пластика

9. ЧАСТОТА ПЕРЕВЯЗОК В ПЕРВУЮ ФАЗУ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА

- а) через 4 дня
- б) через 3 дня
- в) через 2 дня
- г) через 1 день
- *д) ежедневно

10. МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РАНЫ В ФАЗЕ ДЕГИДРАТАЦИИ:

- а) частые перевязки
- *б) наложение мажевых повязок
- в) применение ферментов
- г) лечебная физкультура
- д) рентгенотерапия.

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции.
- 2) инновационные:
 - дискуссии при проведении практических занятий;
 - видеозаписи операций;
 - мастер-классы

7.2 Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.
4. Электронный ресурс Интернета.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Раны и раневая инфекция. Под редакцией М.И.Кузина, Б.М.Костюченко, М. 1981.-680с.
2. Раны. Диагностика и лечение. Атлас-справочник. Роуз Л.Хэм. М.2021.-526.
3. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации. 2-ое издание. М.2015. – 111с.
4. Профилактика пролежней. Национальный стандарт РФ. 2017. – 62с.

Дополнительная:

5. Атлас. Анатомия голеностопного сустава и стопы. Мак Минн. М.2014. – 137с.
6. Раны и раневой процесс. Учебно-методическое пособие. Краснодар. 2016. – 30с
7. Лечение ран. Учебно-методическое пособие. Краснодар. 2016. – 30с

7.4. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ [http:// www.ipksz.khv.ru](http://www.ipksz.khv.ru)
2. Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipksz.ru>
3. Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipksz.ru>
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks [http:// iprbookshop.ru](http://iprbookshop.ru)
5. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
6. Информационно-правовое обеспечение – Система ГАРАНТ <http://www.garant.ru/products/ipo/>
7. Первый медицинский канал <http://www.1med.tv/archive/>
8. Международный образовательный портал <https://hirurg.pro>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу

«Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «Современные технологии лечения острых и хронических ран» по специальности: «Хирургия»

№ п/п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Современные технологии лечения острых и хронических ран	Учебная комната на 6 этаже. Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.). Перевязочные кабинеты 3 и 4 блоков хирургического отделения ККБ№1, 6 этаж. Операционная ККБ№1 на 4 и 5 этаже.	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Современные технологии лечения острых и хронических ран	Воронов А.В. Заведующий кафедрой	к.м.н., доцент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой хирургических болезней.	Штатный
		Павлов А.Э.	ассистент	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, ассистент кафедры хирургических болезней.	Штатный