

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

факультет последипломного образования  
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по непрерывному  
медицинскому образованию и  
развитию регионального  
здравоохранения

И.Ю. Макаров

«16» сентября 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»  
ЦИКЛА «ЛЕЧЕБНЫЕ БЛОКАДЫ»**

Специальность: хирургия

Дополнительные специальности: хирургия, ревматология, неврология

Форма обучения: очная

Всего часов: 36 часов

ОСК: 3 часа

Стажировка: 3 часа

ДОТ и ЭО: 3 часа

Благовещенск 2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Лечебные блокады» составлена в соответствии с примерной дополнительной профессиональной программой по специальности «Травматология и ортопедия».

Автор(ы): кафедра хирургических болезней, доцент, к.м.н. Д.А. Оразлиев

Рецензенты:

зав. кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии, профессор,  
д.м.н. В.В.Яновой

зав. кафедрой ЛОР-болезней с курсом офтальмологии, профессор, д.м.н. А.А.  
Блоцкий

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры хирургических болезней, протокол  
№ 1 от «06» 09 2019 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., доцент



О.С. Олифирова

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 1 от «11» 09 2019 г.

Председатель ЦМК № 9



С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

«17» 09 2019 г.



С.В. Медведева

## ОГЛАВЛЕНИЕ

I. Общие положения	4
II. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации	6
III. Планируемые результаты обучения	14
IV. Требования к итоговой аттестации	18
V. Рабочие программы учебных модулей	18
VI. Учебный план	20
VII. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия»	21
VIII. Итоговая аттестация	21
IX. Реализация программы в форме стажировки	25
X. Учебно-методическое и информационное обеспечение	26

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-травматологов - ортопедов по специальности «травматология и ортопедия» - подготовка квалифицированного врача-специалиста травматолога-ортопеда, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной, скорой, в том числе и специализированной, медицинской высокотехнологичной помощи, с углубленным изучением теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа (1 неделя).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-травматологов – ортопедов, врачей -хирургов, врачей-ревматологов, врачей-неврологов по специальности «травматология и ортопедия» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей.
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов по специальности «травматология и ортопедия»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-травматологов-ортопедов по специальности «травматология и ортопедия» предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания профильной помощи хирургическим больным в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, стажировка, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных

знаний, актуальность задач подготовки врача-травматолога и ортопеда и врачей дополнительных специальностей, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов по специальности «травматология и ортопедия» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-хирурга, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов, врачей -хирургов, врачей-ревматологов, врачей-неврологов по специальности «травматология и ортопедия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов специальности «травматология и ортопедия» осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов по специальности «травматология и ортопедия» по программе «Лечебные блокады» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

– учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

в) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

г) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-травматологов и ортопедов по специальности «травматология и ортопедия» реализуется частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебные блокады» для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания профильной помощи отводятся часы на стажировку – 3 часа. Стажировка проводится в травматолого-ортопедическом отделении ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» - 3 часа под руководством практического травматолога и ортопеда высшей категории – главного внештатного травматолога-ортопеда Амурской области.

Симуляционное обучение продолжается 3 часа в условиях САЦ. Специалистами САЦ проводится отработка место проведение точки блокады на манекене, а также манипуляция внутрисуставное введение лекарственных веществ.

Дистанционные образовательные технологии и электронное обучение продолжается 3 часа. Использованием электронных учебников, методические рекомендации, лекции, нормативно-правовые документы по специальности, тесты осуществляется ДО.

## II. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

### ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

#### Специалист в области травматологии и ортопедии

Регистрационный  
номер

#### I. Общие сведения

Врачебная практика в области травматологии и ортопедии

(наименование вида профессиональной деятельности)

Код

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Профилактика, лечение и реабилитация больных с хирургическими заболеваниями.

Группа занятий:

2212	Врачи-специалисты		
(код ОКЗ <sup>1</sup> )	(наименование)	(код ОКЗ)	(наименование)

Отнесение к видам экономической деятельности:

86	Деятельность в области здравоохранения
86.10	Деятельность больничных организаций
86.2	Медицинская и стоматологическая практика
86.22	Специальная врачебная практика

(код  
ОКВЭД<sup>2</sup>)

(наименование вида экономической деятельности)

**II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции			
Код	Наименование	уровень квалификации	Наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской помощи больным с ортопедическими заболеваниями	7	Проведение обследования больных с ортопедическими заболеваниями с целью установления диагноза	А/01.7	7
			Назначение лечения больным с ортопедическими заболеваниями и контроль его эффективности и безопасности, в том числе отдаленных результатов.	А/02.7	7
			Проведение диспансеризации, профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, снижению ортопедических заболеваний среди взрослых и детей и контроль их эффективности	А/04.7	7
			Организация деятельности подчиненного медицинского персонала	А/05.7	7

### III. Характеристика обобщенных трудовых функций

#### 3.1. Обобщенная трудовая функция

Наименование	Оказание медицинской помощи больным с ортопедических заболеваниями		К	д	А	Уровень квалификации	7
Происхождение обобщенной трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала			Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта
Возможные наименования должностей <sup>8</sup>	<p>врач- травматолог - ортопед          заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-травматолог - ортопед          судовой врач          врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)</p>						
Требования к образованию и обучению	<p>Высшее образование – специалист по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»</p> <p>Дополнительное профессиональное образование по специальности «Травматология и ортопедия»</p> <p>Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности</p>						
Требования к опыту практической работы	Без предъявления требований к стажу работы						
Особые условия допуска к работе <sup>iii</sup>	<p>Сертификат специалиста по специальности «Травматология и ортопедия» или с 1 января 2017 г. свидетельство об аккредитации специалиста</p> <p>Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации</p> <p>Своевременное прохождение аттестации<sup>iv</sup> или аккредитации</p>						
Другие характеристики	<p>Профессиональное развитие специалиста:          Для профессионального роста и присвоения квалификационной категории (второй, первой и высшей) требуется выполнение критериев, соответствующих специальности</p> <p>Основные пути повышения квалификации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- программы повышения квалификации;</li> <li>- программы профессиональной переподготовки;</li> </ul>						



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- программы тематического усовершенствования;</li> <li>- стажировки;</li> <li>- тренинги в учебных (симуляционных) центрах;</li> <li>- использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары);</li> <li>- участие в съездах конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях</li> </ul>
--	--

## Дополнительные характеристики

Наименование документа	Код	Наименование базовой группы, должности (профессии) или специальности
ОКЗ	2212	Врачи-специалисты
ЕКС <sup>V</sup>		Врач-травматолог и ортопед
ОКСВНК <sup>VI</sup>	140117	Травматология и ортопедия
ОКСО <sup>VII</sup>	060101	Лечебное дело
	060103	Педиатрия

## 3.1.1. Трудовая функция

Наименование	Проведение обследования больных с хирургическими заболеваниями с целью установления диагноза	Код	A/01.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
--------------	--	-----	--------	-----------------------------------	---

Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала		
			Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта	

Трудовые действия	Получение информации от больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) и их законных представителей
	Первичный осмотр больных с травмами и заболеваниями ОДА
	Направление больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
	Направление больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
	Направление больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) на консультацию к специалистам в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
	Постановка диагноза
	Повторные осмотры больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Необходимые знания	Конституция Российской Федерации

<p>Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p>
<p>Основы трудового законодательства</p>
<p>Правила по охране труда и пожарной безопасности</p>
<p>Международная классификация болезней</p>
<p>Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю травматология и ортопедия<sup>9</sup></p>
<p>Оперативная хирургия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки, верхних и нижних конечностей)</p>
<p>Стандарты оказания медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания травматолога – ортопедической помощи</p>
<p>Методику сбора информации у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) и их законных представителей</p>
<p>Методику осмотра больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки, верхних и нижних конечностей)</p>
<p>Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции</p>
<p>Патофизиологию травмы и кровопотери, профилактики и терапию шока и кровопотери</p>
<p>Патофизиологию раневого процесса</p>
<p>Физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов</p>
<p>Общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования травматолога-ортопедического больного</p>
<p>Экономические вопросы травматолога-ортопедической службы</p>
<p>Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии</p>
<p>Этиологию и патогенез с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Современные классификации, клиническую симптоматику основных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Современные методы диагностики с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
<p>Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата</p>

	(ОДА)
	Клиническую симптоматику пограничных состояний в травматологии и ортопедии
	Вопросы асептики и антисептики
Необходимые умения	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих транспортировки в специализированное отделение и/или выполнения оперативного вмешательства
Необходимые умения	Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания
	Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния
	Организовывать (проводить) наблюдение и лечение пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) в амбулаторных условиях
	Организовывать (проводить) наблюдение пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) в стационарных условиях
	Организовать (проводить) выполнение комплексного обследования пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Организовать (проводить) выполнение обследования пациентов той или иной группы нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход
	Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
	Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Интерпретировать результаты лабораторного обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Интерпретировать результаты инструментального обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Обосновывать необходимость направления больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) на консультацию к специалистам
	Интерпретировать результаты осмотра больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) специалистами

	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Выявлять патологические показатели дополнительных методов исследования (лабораторных, функциональных, лучевых, УЗИ и др.)
	Выявлять среди пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) коморбидных форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход
	Проводить дифференциальную диагностику больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней десятого пересмотра (МКБ 10)
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
	Владеть информационно-компьютерными программами, необходимыми для профессиональной деятельности
	Составлять отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с больными с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), их законными представителями и коллегами

### 3.1.2. Трудовая функция

Наименование	Назначение лечения больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) и контроль его эффективности и безопасности, в том числе отдаленных результатов.	Код	A02.7	Уровень квалификации	7
--------------	--	-----	-------	----------------------	---

Прохождение трудовой функции	Оригинал	X	Заимствовано из оригинала		
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта

Трудовые действия	Оценка тяжести состояния пациента с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Разработка плана лечения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) с учетом клинической картины
	Назначение медикаментозной терапии и нутритивной поддержки больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) с учетом клинической картины
	Назначение диетотерапии больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) в соответствии с клинической картиной заболевания

	Назначение немедикаментозной терапии больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) с учетом клинической картины заболевания
	Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной другими специалистами
	Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Проведение и оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Проведение и оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Осмотр (консультация) больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Наблюдение, контроль состояния у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Участие или проведение экстренных или плановых операций у больных с хирургическими заболеваниями
	Направление на госпитализацию больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Необходимые знания	Конституцию Российской Федерации
	Основы законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения
	Основы трудового законодательства
	Правила по охране труда и пожарной безопасности
	Правила внутреннего трудового распорядка
	Экономические вопросы травматолого-ортопедической службы
	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю травматология и ортопедия <sup>9</sup>
	Стандарты оказания медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания травматолого-ортопедической помощи
	Топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки, нижних конечностей)
	Общих реакций организма на хирургическое заболевание, механизмов их развития и клинических проявлений
	Оперативную хирургию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки, верхних и нижних конечностей)
	Патофизиологию и морфологию раневого и гнойного процессов, термического и радиационного поражения
	Современные представления о механизмах боли у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери
	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии при травмах и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов у больных с

травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Патофизиологию тромбоэмболических осложнений у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Принципы, приемы и методы обезболивания в травматологии и ортопедии
Вопросы асептики и антисептики
Характеристики современных шовных материалов и варианты их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания)
Характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения
Принципы интенсивной терапии и реанимации у взрослых
Современные методы лечения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Показания и противопоказания к оперативному лечению больных с хирургическими заболеваниями
Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Организацию диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими оперативное лечение
Понимание задач профилактики с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Основы иммунологии, микробиологии
Навыки оказания первой медицинской помощи больным (пострадавшим) с травмами и хирургическими заболеваниями, в том числе, в чрезвычайных ситуациях
Хирургический инструментарий, применяемый при различных травматолого-ортопедических операциях
Клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в ортопедии
Современные методы лечения основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре
Основы рационального питания, принципы диетотерапии и нутритивной поддержки у травматологических больных, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде
Основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации травматолого-ортопедических больных
Применение физиотерапии, лечебной физкультуры
Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
Правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием
Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии

	Формы и методы санитарно-просветительной работы
	Правила санитарно-эпидемиологического режима
	Оснащение операционных палат интенсивной терапии
	Вопросы организации, оснащения и деятельности операционного блока
Необходимые умения	Собирать анамнез у больных с хирургическими заболеваниями
	Оценивать тяжесть состояния больного и принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий
	Оказывать необходимую медицинскую помощь в экстренных ситуациях (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии)
	Определять показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного
	Определять группу крови, проводить пробы на совместимость и выполнять внутривенное переливание крови, выявлять возможные трансфузионные реакции и осложнения и проводить борьбу с ними
	Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
	Обосновывать и проводить схему, план и тактику ведения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Разрабатывать и проводить план подготовки больных с хирургическими заболеваниями к экстренной или плановой операции
	Обосновывать выбор оптимального метода оперативного вмешательства у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Обосновывать методику обезболивания
	Разрабатывать схему послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), профилактику послеоперационных осложнений
	Назначать и проводить медикаментозную терапию больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) с учетом клинической картины заболевания
	Назначать и проводить немедикаментозную терапию больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) с учетом клинической картины заболевания
	Оказывать необходимую медицинскую помощь больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) при неотложных состояниях
	Анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия на больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
Разрабатывать и проводить план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у больных с травмами и заболеваниями	

	опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Организовать и проводить диспансерное наблюдение за больными, перенесшими оперативное лечение
	Оказывать первую медицинскую помощь больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), в том числе в чрезвычайных ситуациях
	Оказывать специализированную медицинскую помощь больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) в амбулаторных условиях и в условиях травматолого-ортопедического отделения стационара
	Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
	Составлять отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности
	Решить вопрос о трудоспособности больного
	Согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента
	Выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием
	Владеть информационно-компьютерными программами, необходимыми для профессиональной деятельности
	Выполнять находит точку изменения ткани
	Выполнять проведение блокады
	Выполнять набор лекарственных веществ для блокады
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с больными с хирургическими заболеваниями, их законными представителями и коллегами

### 3.1.3. Трудовая функция

Наименование	Проведение диспансеризации, профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, снижению хирургических заболеваний и контроль их эффективности	Код	A/03.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
--------------	--	-----	--------	-----------------------------------	---

Происхождение трудовой функции	Оригинал	X	Займствовано из оригинала		
				Код оригинала	Регистрационный номер профессионального стандарта
Трудовые действия	Проведение профилактических осмотров среди взрослого населения				
	Проведение диспансерного наблюдения за длительно и часто болеющими инвалидами и больными с хирургическими заболеваниями				



	<p>Проведение профилактических мероприятий среди длительно и часто болеющих инвалидов и больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p> <p>Ведение социально-гигиенического мониторинга</p> <p>Пропаганда профилактики с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p> <p>Использование физической культуры и спорта с целью профилактики травматологических заболеваний</p> <p>Информация о современных средствах профилактики с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p>
Необходимые знания	<p>Понимание задач профилактики ортопедических заболеваний</p> <p>Основные принципы профилактического наблюдения (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное и инструментальное обследование)</p> <p>Особенности профилактики развития ортопедических заболеваний</p> <p>Показания и противопоказания к применению профилактического лечения с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p> <p>План необходимых мероприятий для профилактики развития хирургических заболеваний</p> <p>Организации диспансерного наблюдения за больными, с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), а также за больными, перенесшими оперативное вмешательство</p> <p>Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди взрослых и медицинского персонала</p>
Необходимые умения	<p>Оценивать физическое и нервно-психическое состояние в различные возрастные периоды</p> <p>Организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению ортопедических заболеваний</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры с целью выявления травматолого-ортопедических заболеваний</p> <p>Производить диспансерное наблюдение за инвалидами и больными с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)</p> <p>Производить санитарно-просветительную работу по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p>Рекомендовать оздоровительные мероприятия взрослым (питание, сон, режим дня, двигательная активность)</p> <p>Обучать здоровому образу жизни</p>
Другие характеристики	<p>Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с больными с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), их законными представителями и коллегами</p> <p>Соблюдать врачебную тайну</p>

### 3.1.4. Трудовая функция

Наименование	Организация деятельности подчиненного медицинского персонала	Код	A/04.7	Уровень (подуровень) квалификации	7
--------------	--	-----	--------	-----------------------------------	---

Происхождение  
трудовой функции

Оригинал	X	Заимствовано из оригинала		
----------	---	---------------------------	--	--

Код оригинала  
Регистрационный номер профессионального стандарта

Трудовые действия	Составление плана и отчета своей работы
	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента
	Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
	Ведение учетно-отчетной медицинской документации
	Оформление документации на медико-социальную экспертизу больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) заболеваниями для установления инвалидности
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Контроль выполнения средним медперсоналом врачебных назначений
	Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении
Необходимые знания	Нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций
	Порядок оказания медицинской помощи по профилю травматология
	Стандарты оказания медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания травматолого-ортопедической помощи
	Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях хирургического профиля
	Правила выдачи и оформления документов, удостоверяющих утрату трудоспособности больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля по занимаемой должности
	Требования выполнения охраны труда
Необходимые умения	Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента
	Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
	Оформлять документы для передачи в медико-социальную экспертизу больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА) для установления инвалидности
	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Применять статистические методы изучения с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА)
	Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации
	Работать в информационно-аналитических системах (Единая

	государственная информационная система здравоохранения)
Другие характеристики	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с больными с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата (ОДА), их законными представителями и коллегами
	Соблюдать врачебную тайну

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Врачей-травматологов-ортопедов, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Лечебные блокады» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «травматология и ортопедия»

### **Характеристика профессиональных компетенций врача-травматолога - ортопеда , подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматология и ортопедия»**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, к ведению дискуссии, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
- способность и готовность находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);
- способность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативно-правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, соблюдать врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК–1);

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК–

2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

**в диагностической деятельности:**

- способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования у больных с наружными грыжами живота (ПК–1);
- способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем при наружных грыжах живота, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-лабораторно-инструментального обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики наружных грыж живота (ПК–2);
- способность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы наружных грыж живота, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК–3);

**в лечебной деятельности:**

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наружных грыжах живота, учитывать особенность течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК–4);

**в реабилитационной деятельности:**

- способность применять больным с наружными грыжами живота различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) (ПК–5);
- способность и готовность давать больным с наружными грыжами живота рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК–6);

**в профилактической деятельности:**

- способность применять к больным с наружными грыжами живота современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья лиц на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни, оценке биологического возраста, профилактике преждевременного старения (ПК–7);
- способность применять к больным с наружными грыжами живота методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению МЖ, проводить санитарно-просветительскую работу вопросам наружных грыж живота (ПК–8).

## **Перечень знаний, умений и навыков врача - травматолога - ортопеда**

**По окончании обучения врач - травматолог - ортопед должен знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья, болезни и старения;
  - - основы развития сферы охраны здоровья и основные руководящие документы Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан;
  - историю травматологии и ортопедии;
  - структурно-функциональные механизмы обеспечения жизнедеятельности человека;
  - барьеры внешней и внутренней среды организма;
  - физиологические механизмы поддержания гомеостазиса;
  - роль дыхательного аппарата, пищеварительного тракта, печени, почек, ретикулоэндотелиальной системы в поддержании гомеостаза организма;
  - внутренние барьеры:
  - гемато-энцефалический;
  - механизмы свертывания крови;
  - взаимодействие коагуляционной и фибринолитической систем крови; фибринолиз;
  - гемофилии, геморрагические диатезы и тромбозы;
  - этиотропная и патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия. Комплексная индивидуальная терапия, основы интенсивной терапии. Полихимиотерапия, применение цитостатиков, иммуномодуляторов, гормональных препаратов;
  - нелекарственные методы воздействия на организм больного:
  - рефлексотерапия;
  - мануальная терапия;
  - психотерапия и др.;
  - **шок:**
  - основные виды шока;
  - патогенез шока; роль ЦНС и вегетативной НС;
  - стадии шока;
  - изменения обмена веществ, физиологических функций, микроциркуляции;
  - понятие о «шоковом легком», «шоковой почке», «шоковой печени»;
  - наиболее характерные клинические проявления шока;
  - **коллапс:**
  - общая характеристика;
  - классификация;
  - патогенез и патоморфология;
  - расстройства обмена веществ; микроциркуляции и функции органов;
  - коллапс как компонент шока и комы;
  - **кома:**
  - виды;
  - патогенез;
  - дезинтоксикационная терапия;
- 3.6 Травматолог-ортопед должен знать:
  - Общественное здоровье и здравоохранение.
  - основы управления здравоохранением;
  - владеть методами медицинской статистики;
  - уметь пользоваться медицинской литературой;
  - знать проблемы экономики здравоохранения и страховой медицины;
  - медицинское страхование;
  - клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию головы и шеи;

- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию груди;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию живота;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию таза и промежности;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию позвоночника;
- клиническую, топографическую анатомию и оперативную хирургию конечностей;
- лабораторные методы исследования в травматологии -ортопедии;
- лучевые методы диагностики в хирургии;
- инструментальные методы диагностики в травматологии -ортопедии;
- основы анестезиологии;
- основы реаниматологии;
- основы интенсивной терапии и трансфузиологии;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний легких и плевры;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний средостения;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний пищевода;
- клинику, диагностику и лечение травматических повреждений грудной клетки;
- клинику, диагностику и лечение заболеваний молочной железы

#### Общие знания:

1. клиническое обследование больного с травмой опорно-двигательного аппарата;
2. клиническое обследование больного с заболеванием опорно-двигательного аппарата;
3. физиология боли;
4. проведение местной анестезии ;
5. проведение проводниковой анестезии ;
6. новокаиновая блокада при переломах ребра;
7. обосновать план оперативного лечения;
8. проведение инфузионной терапии, определение объема необходимых для инфузии жидкостей;
9. терапевтические возможности;
10. формы применения местноанестезирующих средств (МАС);
11. действие местноанестезирующих средств (МАС);
12. техника проведения инъекций;
13. побочное действие местноанестезирующих средств (МАС);
14. противопоказания местноанестезирующих средств (МАС) к их применению.

#### Манипуляции и операции:

- спинальная пункция – 3-5 манипуляций;
- первичная хирургическая обработка ран – не менее 10;
- вторичная хирургическая обработка ран – 2-3 случая;
- пластика расщепленным лоскутом кожи – до 10 случаев;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) трапецевидной мышцы – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) грудно-ключично-сосцевидной мышцы – 2-3 случаях;

- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) плечелучевом эпикондилите – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) плечелоктевом эпикондилите мышцы – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) делтовидной мышцы – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) щелкающем пальце – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) шиловидного отростка – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при стенозирующем тендовагините – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) надлопаточный нерв – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) срединный нерв мышцы – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при болевом комплексе надколенника – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при синдроме тонкой мышцы – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при невралгии Норттона – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) боли в пятке – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при боли в трехглавой мышце бедра – 2-3 случаях;
- восстановление манжетки ротаторов плеча – участие в 1-2 операциях;
- вправление травматического вывиха предплечья - 2-3 случая;
- невролиз локтевого нерва – участие в 2-3 операциях;
- пункция коленного сустава – 10 манипуляций;
- пункция плечевого, тазобедренного и голеностопного сустава – по 2-3 манипуляции;
- эпи- и периневральный шов нерва – участие в 2-3- операциях;
- сосудистый шов при повреждении магистральных артерий и вен – участие в 2-3 операциях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при болях в области внутреннего мениска – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) при болях в области наружного мениска – 2-3 случаях;
- проведение манипуляции местноанестезирующими средствами (МАС) тазобедренного сустава – 2-3 случаях;

**По окончании обучения врач- травматолог -ортопед должен владеть навыками:**

- купирования болевого синдрома;
- лечения различных заболеваний: сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь), легких (отек легких, острый

бронхит и пневмония, хронический плеврит, бронхиальная астма, хроническая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей), желудочно-кишечного тракта (эзофагит, гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронические энтериты и колиты, гепатит, панкреатит, холецистит), мочевыделительной системы (мочекаменная болезнь, пиелонефрит), эндокринной системы и нарушений обмена веществ (токсический зоб, тиреотоксический криз, сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, профессиональных заболеваний и жизненно опасной лекарственной патологии, вызывающей анафилактический шок, отек Квинке, сывороточную и лекарственную болезнь, кандидамикоз, дисбактериозы;

- асептики и антисептики в травматологии и ортопедии;
- обезболивания в травматологии и ортопедии;
- интенсивной терапии и реанимации критических состояний;
- фармакотерапии при болях различного генеза, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- рационального питания здорового организма и диетотерапией ;
- лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «травматологии и ортопедии» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «травматологии и ортопедии».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «травматологии и ортопедии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

### V. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

<b>9.6</b>	<b>Боли</b>
9.6.1	Общее учение о болях
9.6.1.1	Классификация
9.6.1.2	Эпидемиология
9.6.1.3	Этиология
9.6.1.4	Физиология боли
9.6.1.5	Симптоматология
9.6.1.6	Диагностика
9.1.7	Профилактика



9.6.1.8	Лечение с использованием (МАС)
9.6.1.9	После инъекционный период
9.6.1.10	Результаты лечения.
9.6.1.11	Осложнения
9.6.1.12	Головна боль.
9.6.1.13	Симптомокомплекс головной боли
9.1.13.1	Механизм
9.6.1.13.2	Лечебные процедуры с целью воздействия на нерв.
9.6.1.13.3	Клиническая картина
9.6.1.13.4	Осложнения
9.6.1.13.5	Лечение
9.6.1.13.6	Особенности теменной блокады
9.6.3	Боль в верхней конечности
9.6.3.1	Эпидемиология
9.6.3.2	Этиология
9.6.3.3	Болевой комплекс
9.6.3.3.1	Анатомическое особенности
9.6.3.3.2	Клинические проявления
9.6.3.3.3	Диагностика
9.6.3.3.4	Лечебные процедуры с целью воздействия на нерв.
9.3.3.5	Плечелучевой эпикондилопатия
9.6.3.3.6	Плечелоктевой эпикондилопатия
9.3.3.7	Лечение осложнений
9.6.6.2	Топографоанатомические особенности мышц верхней конечности
9.6.6.3	Этиология
9.6.6.4	Разновидности
9.6.6.5	Симптоматология
9.6.6.6	Диагностика
9.6.6.7	Дифференциальная диагностика
9.6.6.8	Хирургическое лечение
9.6.6.9	Осложнения
9.6.6.10	Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
9.6.7	Топографоанатомические особенности мышц верхней конечности
9.6.7.1	Эпидемиология
9.6.7.2	Этиология
9.6.7.3	Разновидности
9.6.7.4	Симптоматология
9.6.7.5	Диагностика
9.6.7.6	Дифференциальная диагностика
9.6.7.7	Профилактика
9.6.7.8	Лечение
9.6.7.9	Осложнения и их лечение
9.6.7.10	Реабилитация и экспертиза трудоспособности
9.6.8	Болевой синдром в нижней конечности
9.6.8.1	Эпидемиология
9.6.8.2	Этиология

9.6.8.3	Разновидности
9.6.8.4	Симптоматология
9.6.8.5	Диагностика
9.6.8.6	Дифференциальная диагностика
9.6.8.7	Болевой симптомокомплекс
9.6.8.8	Осложнения
9.6.8.9	Реабилитация и экспертиза трудоспособности

## VI.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебная блокада» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «травматология и ортопедия»

Цель: углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками по вопросам лечебной блокады, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-травматологи –ортопеды, врачи-хирурги, врачи-ревматологи, врачи-неврологи

Трудоемкость обучения: 36 академических часа (1 неделя).

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма Контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗ ПЗ, СЗ,	Стажир.	ЭО	
<b>1</b>	<b>Лечебная блокада</b>	<b>24</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Промежуточный контроль (зачет)</b>
1.1	Введение		2					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Общее учение о лечебной блокады		2		3			
1.3	Головная боль		1		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Боль в верхней конечности		1		3			
1.5	Боль в нижней конечности		1		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Формы применения МАС		1		3			
1.7	Осложнения от МАС		1					
<b>2</b>	<b>Стажировка</b>	<b>3</b>				<b>3</b>		Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма Контроля
			Лекции	ОСК	ЛЗ ПЗ, СЗ,	Стажир.	ЭО	
3	Электронное обучение	3					3	-
4	САЦ	3		3				
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>3</b>	—	—	<b>3</b>			<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Травматология и ортопедия»

### Тематика лекционных занятий

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Введение	1.1	УК-1; ОПК-2;
1.2	Общее учение о грыжах	1.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7
1.3	Головная боль	1.3	УК-1; ОПК-2;
1.4	Боль в верхней конечности	1.4	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7
1.5	Боль в нижней конечности	1.5	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3;
1.6	Формы применения МАС	1.6	ПК-4; ПК-5; ПК-7
1.7	Осложнения от МАС	1.7	

### Тематика практических занятий

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.1	Общее учение о лечебной блокады	1.2.	УК-1; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-7
1.3	Головная боль	1.3	ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9
1.4	Боль в верхней конечности	1.4	
1.5	Боль в нижней конечности	1.6	УК-1; УК-2; ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9
1.6	Формы применения МАС	1.7	
1.7	Осложнения от МАС	1.8	

### VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Травматология и ортопедия» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей по вопросам лечебной блокады и проводится в форме зачета.

#### Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Физиология боли.
2. Формы применения мстноанестезирующих средств (МАС).
3. Побочное действие МАС.
4. Болевой симптома комплекс при головной боли.
5. Болевой симптома комплекс при боли верхней конечности.
6. Плечелучевая эпикондилопатия.
7. Плечелоктевая эпикондилопатия.
8. Щелкающие пальцы.
9. Болевой симптома комплекс при боли нижней конечности.
10. Болевой синдром тонкой мышцы и «гусиной лапки».
11. Тарзальный канал и канал большеберцовой мышцы.
12. Межпальцевые нервы (невралгия Мортон).

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-хирурга:

1. Дайте описание клинической симптоматики при головной боли в височной области.
2. Дайте описание клинической симптоматики при теменнозатылочной головной боли.
3. Дайте описание клинической симптоматики при височное-нижнечелюстного боли.
4. Дайте описание клинической симптоматики при боли в передней области плеча и плечевого отростка лопатки.
5. Дайте описание клинической симптоматики при боли в плечелучевой эпикондилопатии.
6. Дайте описание клинической симптоматики при боли в плечелоктевой эпикондилопатии.
7. Дайте описание клинической симптоматики при боли в стенизирующем тендовагините.

8. Дайте описание клинической симптоматики при боли в синдроме тонкой мышцы и «гусиной лапки».
9. Дайте описание клинической симптоматики при боли в невралгии Мортона.
10. Техника выполнения лечебной блокады при головных болях.
11. Техника выполнения лечебной блокады при болях верхних конечности.
12. Техника выполнения лечебной блокады при болях нижних конечностях.

### Примеры тестовых заданий:

001. Подключичную артерию можно прощупать:
  - а) в надключичной ямке
  - б) в подключичной ямке
  - в) по переднему краю кивательной мышцы
  - г) по заднему краю кивательной мышцы
  - д) в подмышечной ямке
002. В полости плечевого сустава проходит сухожилие:
  - а) длинной головки двуглавой мышцы
  - б) короткой головки двуглавой мышцы
  - в) сухожилия в полости сустава нет
  - г) клювовидно-плечевой мышцы
  - д) трехглавой мышцы
003. Мягкие ткани задней поверхности лопатки делят на 2 ямки:
  - а) широчайшая мышца спины
  - б) лопаточная ость
  - в) акромиальный отросток
  - г) клювовидный отросток
  - д) трапецевидная мышца
004. Отверстие, через которое выходит верхняя ягодичная артерия, образовано
  - а) нижним краем большой ягодичной мышцы
  - б) нижним (задним) краем средней ягодичной мышцы
  - в) верхним краем грушевидной мышцы
  - г) нижним краем грушевидной мышцы
  - д) верхним краем внутренней запирательной мышцы
005. Зона расположения малоберцового нерва в верхней трети голени находится:
  - а) сзади и снаружи от шейки малоберцовой кости
  - б) сзади и изнутри от шейки малоберцовой кости
  - в) снаружи от головки малоберцовой кости
  - г) в межкостной мембране верхней трети голени
006. Закрытую травму головного мозга делят на следующие виды:
  - а) ушибы мягких тканей головы
  - б) переломы основания черепа
  - в) сотрясение
  - г) сдавленно
  - д) ушибы
007. Ликворея из наружного слухового прохода при закрытой черепно-мозговой травме свидетельствует:
  - а) о переломе костей задней черепной ямки
  - б) о переломе костей средней черепной ямки
  - в) о переломе костей передней черепной ямки
  - г) о переломе костей свода черепа
  - д) о переломе решетчатой кости
008. Наилучшим видом обезболивания при вправлении вывиха бедра является:

- а) внутрисуставное введение местного анестетика
- б) проводниковая анестезия
- в) футлярная блокада по А.В.Вишневскому
- г) внутритазовая анестезия по Школьникову-Селиванову
- д) наркоз с миорелаксантами

009. Для чрескостного остеосинтеза изолированных переломов конечности целесообразнее всего использовать:

- а) перидуральную анестезию
- б) проводниковую анестезию
- в) местную инфильтрационную анестезию
- г) внутривенное обезболивание
- д) интубационный комбинированный поверхностный наркоз

010. Наиболее надежным и эффективным способом обезболивания при свежих переломах таза является:

- а) анестезия по Школьникову-Селиванову
- б) блокада запирающих нервов
- в) введение анестетика в место перелома
- г) наркоз
- д) подкожное введение наркотика

011. Наиболее достоверным критерием попадания иглы для введения анестетика в место перелома является:

- а) ощущение упора иглы в костный отломок
- б) появление неппульсирующей струи крови в шприце при потягивании поршня после упора иглы в кость
- в) ощущение крепитации отломков при упоре иглы в кость

112. В приемный покой многопрофильной больницы доставлен шахтер, который извлечен из-под завала. В течение 8 часов были сдавлены обрушившимся углем обе нижние конечности до средних третей бедер. Признаков переломов не обнаружено. На госпитальном этапе конечности были туго забинтованы, наложены транспортные шины и проведено их местное охлаждение льдом. Введены наркотики. Транспортировку перенес. Состояние тяжелое. Анурия. Куда целесообразнее поместить пострадавшего для оказания специализированной помощи?

- а) в травматологическое отделение для хирургического лечения
- б) в хирургическое отделение с той же целью
- в) в реанимационное отделение для проведения преимущественно эфферентной терапии
- г) в палату интенсивной терапии приемного покоя для противошоковой терапии
- д) в отделение гемодиализа

113. При обследовании пострадавшего в условиях приемного отделения многопрофильной больницы обнаружены признаки напряженного пневоторакса, связанного с множественными двусторонними переломами ребер, и открытый оскольчатый перелом костей голени типа IA по классификации А.В.Каплана. Артериальное давление - 110/80 мм рт. ст.

Отметьте наиболее рациональный вариант оказания специализированной неотложной помощи пострадавшему:

- а) межреберная блокада мест переломов ребер, перевод пострадавшего на ИВЛ, ПХО раны голени с иммобилизацией перелома гипсовой лангетой, возмещение кровопотери в условиях реанимационного отделения
- б) дренирование плевральных полостей, перевод пострадавшего на ИВЛ, ПХО раны с фиксацией отломков аппаратом Илизарова, возмещение кровопотери в условиях реанимационного отделения
- в) ПХО раны со скелетным вытяжением, дренирование плевральных полостей, двусторонняя ваго-симпатическая блокада в условиях травматологического отделения

014. Для лечения боли с применением МАС существует:

- а) полисегментарная терапия,
- б) общая терапия,
- в) сегментарная терапия,
- г) локальная терапия,
- д) блокада путей проведения боли.

№	ответы
1	А
2	А
3	Б
4	АБ
5	А
6	АБВ
7	Б
8	Д
9	АБВ
10	А
11	Б
12	В
13	Б
14	ВГД

## IX. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Объем стажировки— 3 часа.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-хирургов по специальности «травматология и ортопедия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при выполнении должностных обязанностей врача-травматолога и ортопеда. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «хирургия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяемой организацией самостоятельно.

**Руководитель (куратор) стажировки** – зав. отделением ОТО Амурской областной клинической больницы, внештатный специалист МЗ Амурской области, травматолог-ортопед высшей категории Карнаух Н.И.

№	Курация больных, участие в лечебно-диагностическом процессе, операциях в отделениях:	Содержание стажировки (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание стажировки)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Травматолого- ортопедическое	1.3-1.7	УК-1; УК-2;

№	Курация больных, участие в лечебно-диагностическом процессе, операциях в отделениях:	Содержание стажировки (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание стажировки)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	отделение ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»		ОПК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-9

#### X. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПИСОК ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСОВ

№ п/п	
	<b>1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
1	Локальное лечение боли. Юрген Фишер. Москва «МЕДпресс-информ» 2015. – 185с.
	<b>2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА</b>
2	Кинезиотейпинг в лечебной практике неврологии и ортопедии. Под ред. Д.А. Киселёв. : ПИТЕР , 2017, с-168.
3	Сосудистая хирургия по Хаймовичу: Под ред. Э. М. Ашера. В 2-х т. Т : БИНОМ 2010.
4	Ковалев А.И.Школа неотложной практики.-БИНОМ.Лабор.знаний, 2010.-743с.:ил.(9экз.)
5	Остеопатия в разделах. Часть IV. Грудная клетка: функциональная анатомия, диагностика и коррекция соматических дисфункций. Вегетативная нервная система техники БЛТ. Под ред. И.А. Егоровой.: СпбМАПО 2016, с-280.
5	Боль в спине. Диагностика и лечение: Под ред. К.В Котенко. и др. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2016, с -528.
6	Хирургическая коррекция деформаций стопы: Под ред. К.В Каданов.:МЕД.ПРАКТИКА, 2016, с -220.
7	Руководство по амбулаторной хирургической помощи/под ред.П.Н.Олейникова.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-904с.-6 экз.



---

## Интернет сайты

<http://www.AV.iglib.ru> – Интернет-библиотека

Консультант+ - справочно-правовая служба

<http://www.doctor-ru> медицинские сайты

<http://www.medliter.ru> – электронные медицинские книги

<http://www.6years.net> – все для студента медика

<http://www.rusmedserv.com> медицинские сайты

<http://www.med-edu.ru/> медицинские сайты

<http://www.admin@surgeryzone.net> сайт травматологов и ортопедов РФ

<http://www.medpoisk.ru/catalog> поиск медицинских журналов

<http://journals.medi.ru/> медицинские журналы

<http://www.rosmedlib.ru> Консультант врача

[http://www.websurg.ru/herniology\\_journal](http://www.websurg.ru/herniology_journal) журнал Герниология