

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт профессионального образования



Утверждаю
Директор института
профессионального образования
ФГБОУ ВО ОрГМУ
Минздрава России

«25» декабря 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ГНОЙНО-НЕКРОТИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СИНДРОМА
ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ»**

Трудоемкость: 36 акад. часов/ЗЕТ

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Программа разработана:

1. д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общей хирургии Курлаев П.П.

Рецензенты:

1. Главный внештатный специалист хирург министерства здравоохранения Оренбургской области, заместитель главного врача по хирургической работе ГАУЗ «ООКБ им. В.И. Войнова, д.м.н., профессор Демин Д.Б.

2. Профессор кафедры хирургии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, д.м.н. Мирошников С.В.

Оренбург 2024 г.

Лист согласования

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

«18» декабря 2024 г., протокол № 8

Руководитель

структурного подразделения _____



Курлаев П.П.

Дополнительная профессиональная программа согласована председателем УМК по специальностям ДПО.

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании УМК по специальностям ДПО

«25» декабря 2024 г., протокол №13

Председатель

УМК по специальностям ДПО _____



Исаев М.Р.

Дополнительная профессиональная программа согласована начальником учебно-методического отдела института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Начальник

учебно-методического отдела института профессионального образования

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России _____



Мерций Е.А.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программ
Лист регистрации изменений и переутверждений

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы составляют

Нормативные правовые основания разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Профессиональный стандарт «Врач-хирург», регистрационный номер 1224 (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 № 743н).

Программа разработана в соответствии с внутренними нормативными актами ИПО ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

1.2. Требования к слушателям

Для обучения по программе допускаются лица, имеющие сертификат и/или свидетельство об аккредитации по специальности «Хирургия».

1.3. Формы освоения программы: Очная

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Основная цель программы – совершенствование профессиональных компетенций врачей-хирургов по вопросам диагностики, тактики и лечения пациентов с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы.

Планируемые результаты: в результате освоения программы обучающийся приобретает необходимые знания и практические навыки по своевременной диагностике, современным принципам хирургического и консервативного лечения пациентов с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы.

Код	Наименование трудовых функций / профессиональных компетенций	ПК
В	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"	ПК-2
В/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза	ПК-2.1.
В/02.8	Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.2.

Виды деятельности (ВД) или обобщенная трудовая функция по (ПС)	Профессиональные компетенции	Практический опыт (навыки)	Умения	Знания
1	2	3	4	5
ПК-2. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю «хирургия» пациентам с гнойно-некротическими осложнениями СДС	ПК-2.1. Способность к проведению медицинского обследования пациентов в целях выявления гнойно-некротических осложнений СДС и установления диагноза	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
		Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями	Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
		Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Топографическая анатомия основных областей тела (голова, шея, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей). Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови. Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Этиология и патогенез

			<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</p>	<p>хирургических заболеваний и (или) состояний</p>
		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний. Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Клиническая симптоматика пограничных состояний в хирургии</p>
		<p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>

		<p>медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Организовывать и проводить обследование пациентов с заболеваниями других органов и систем организма, в том числе с заболеваниями крови, нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной и мочеполовой систем, для выявления основных клинических проявлений, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.</p> <p>Оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и выделять ведущие синдромы у пациентов, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения их из этого состояния</p>	<p>Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
		<p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам</p>

		помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
		Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.	
		Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами	
		Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	
		Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций	
	ПК-2.2.	Оценка тяжести состояния	Разрабатывать план лечения и	Порядок оказания медицинской

Способность назначать лечение пациентам с гнойно-некротическими осложнениями СДС, контроль его эффективности и безопасности	<p>пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>помощи взрослому населению по профилю "хирургия"</p> <p>Порядок 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. Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками</p>	<p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению;</p>

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
		Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать немедикаментозное лечение пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
		Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями		
		Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и	

		и (или) состояниями	(или) состояниями	
		Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниям	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	
		Наблюдение, контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения	

		состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств	
		Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях, в числе которых: - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - биопсия лимфатического узла; - уход за кожей тяжелобольного	Техника хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях, в числе которых: внутрикостное введение лекарственных препаратов; - внутрисуставное введение лекарственных препаратов; - биопсия лимфатического узла; уход за кожей тяжелобольного пациента; - некрэктомия; - аутодермопластика;

			<p>пациента; некрэктомия; вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса);</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; - - местная анестезия; - проводниковая анестезия 	<ul style="list-style-type: none"> - вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса); удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса; ампутация пальцев нижней конечности; - местная анестезия; - проводниковая анестезия. <p>Принципы и методы обезболивания пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Требования асептики и антисептики</p>
--	--	--	---	--

1.5. Трудоемкость программы: 36 акад.часов/ЗЕТ

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование учебных тем	Формы промежуточн ой аттестации (при наличии)	Обязательные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающегося		Практика (стажировка) (час.)	Всего (час.)	ПК
			Всего (час.)	в т.ч. лекции (час.)	в т.ч. практические занятия (час.)	Всего (час.)	в т. ч. КСР (час.)			
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
1.	Патогенез и диагностика синдрома диабетической стопы	-	18	6	12	-	-	-	18	ПК-2.1.
2.	Лечение синдрома диабетической стопы	-	17	4	13				17	ПК-2.2.
3.	Итоговая аттестация (зачет)	тестирование	1	-	-	-	-		1	
Всего по программе			36	10	25	-	-	-	36	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование учебных тем	Объем нагрузки	Учебные недели											
		1											
		Дни недели											
		1	2	3	4	5	6						
Патогенез и диагностика синдрома диабетической стопы	18	2	4	2	4	2	4						
Лечение синдрома диабетической стопы	17							2	4	2	4	5	
Итоговая аттестация (зачет)	1												1

Лекции	Практически занятия	Итоговая аттестация
--------	---------------------	---------------------

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))

Содержание учебного модуля «Гнойно-некротические осложнения синдрома диабетической стопы»

Наименование учебных тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Объем часов
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
1. Патогенез и диагностика синдрома диабетической стопы	Содержание учебного материала	18
	1 Этиология и патогенез СДС. Патогенез трофических нарушений при СДС	
	2 Классификация СДС. Клиническая картина различных форм СДС	
	3 Диагностика СДС. Принципы обследования пациентов с СДС.	
	Информационные (лекционные) занятия	6
	Лабораторные работы	-
	Практические занятия	12
	Контрольные работы	-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)	-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль	-
2. Лечение синдрома диабетической стопы	Содержание учебного материала	17
	1 Современные подходы к консервативному лечению пациентов с СДС. Значение и варианты восстановления магистрального кровотока нижних конечностей.	
	2 Показания к хирургическому лечению пациентов с СДС. Выбор метода хирургического вмешательства	
	3 Работа в перевязочной.	
	Информационные (лекционные) занятия	4
	Лабораторные работы	-
	Практические занятия	13
	Контрольные работы	-
	Самостоятельная работа обучающихся (изучение учебных материалов и тестирование по теме)	-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль	-
Итоговая аттестация	Зачет (тестирование)	1
Всего по модулю		36

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

Оценка результатов освоения учебных тем и всей программы повышения квалификации осуществляется методами текущего контроля и сдачей итоговой аттестации в виде зачета (тестирование) по окончании цикла.

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль проводится в форме тестового контроля и/или опроса по учебной теме и проводится за счет времени, выделенного для освоения учебных тем. При проведении текущего контроля в форме тестирования результат «зачтено» соответствует правильному ответу не менее чем на 70% тестовых вопросов.

Примерные тестовые задания для текущего контроля успеваемости

1. Специфическое поражение артерий при синдроме диабетической стопы
 - а) болезнь Рейно
 - б) болезнь Гольдфлама
 - в) медиасклероз Менкеберга
 - г) артериосклероз Бюргера
2. Препарат для лечения диабетической нейропатии:
 - а) β - каротин
 - б) γ - оксимасляная кислота
 - в) ε - аминокaproновая кислота
 - г) α - липоевая кислота
3. Автор классической классификации синдрома диабетической стопы:
 - а) Гиршпрунг
 - б) Склифософский
 - б) Вагнер
 - в) Каплан

5.2. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации в соответствии с профессиональным стандартом.

К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные ДПП ПК.

Вид ИА: зачет.

Форма проведения ИА: тестирование, 45 тестов из банка тестовых заданий по программе выносятся на ИА методом случайной выборки ДПП ПК «Гнойно-некротические осложнения синдрома диабетической стопы» 36 акад. часов

программой тестирования. Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов. Банк тестовых заданий – 100 тестовых вопросов.

***Примерные тестовые задания
для итоговой аттестации***

1. По классификации Wagner для V степени язвенного дефекта характерно
 - а) глубокая язва, абсцесс, остеомиелит, септический артрит
 - б) поверхностная язва (процесс захватывает эпидермис, дерму)
 - в) сухая/влажная гангрена части стопы/всей стопы
 - г) сухая/влажная гангрена: некроз всех слоев кожи отдельных участков стопы

2. По классификации Wagner для III степени язвенного дефекта характерно
 - а) глубокая язва, абсцесс, остеомиелит, септический артрит
 - б) инфекционный процесс захватывает кожу, подкожную клетчатку, мышцы
 - в) поверхностная язва (процесс захватывает эпидермис, дерму)
 - г) сухая/влажная гангрена: некроз всех слоев кожи отдельных участков стопы

3. Как называются полимерные соединения, применяемые для закрытия ран, набухающие при взаимодействии с экссудатом раны и обладающие высокой впитывающей способностью?
 - а) альгинаты
 - б) гидрогели
 - в) гидроколлоиды
 - г) пленки

4. Для нейропатической формы синдрома диабетической стопы характерно
 - а) жалобы на резкую болезненность в нижних конечностях
 - б) перемежающаяся хромота
 - в) субъективная симптоматика отсутствует
 - г) участки гиперкератоза в областях избыточного нагрузочного давления на стопах

5. Для ишемической формы синдрома диабетической стопы характерно
 - а) акральные некрозы
 - б) перемежающаяся хромота
 - в) пульсация на артериях стоп сохранена с обеих сторон
 - г) язвенные дефекты в зонах избыточного нагрузочного давления

Критерии оценки тестирования

% правильных ответов	Оценка
70% - 100%	Зачтено
69% и менее	Не зачтено

5.3. Образовательные технологии

1. Лекции с использованием компьютерных технологий.
2. Практические занятия с демонстрацией навыков.

Для реализации программы в очной форме с применением ДОТ используются:

1. Электронная информационная образовательная среда (ЭИОС) ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, предназначенная для проведения текущего и итогового контроля освоения программы в очной дистанционной форме.

Посредством ЭИОС ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России осуществляется подтверждение результатов прохождения обучающимися итогового тестирования под контролем преподавателя.

Вопрос идентификации личности обучающегося осуществляется специалистами института профессионального образования ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России с использованием ЭИОС.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Перечень литературы и программное обеспечение

Основная литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 11-й выпуск. – М.; 2023. doi: <https://doi.org/10.14341/DM13042>
2. Арутюнова, М.А. Нейропатия при диабете: диагностика и лечение / М.А. Арутюнова. – Москва: Медицина, 2021. – 256 с.
3. Козлова, И.В. Современные подходы к лечению синдрома диабетической стопы / И.В. Козлова, П.П. Котов. – Москва: Российская медицинская академия, 2022. – 192 с.
4. Михайлов, С.А. Хирургическое лечение синдрома диабетической стопы / С.А. Михайлов. – Екатеринбург: Уральский университет, 2021. – 305 с.

Дополнительная литература

1. Акчурин, Р.С. Современные методы хирургического лечения ишемической формы синдрома диабетической стопы / Клинические рекомендации [Электронный ресурс]. – 2022. – URL: <https://medi.ru> (дата обращения : 15.11.2024).
2. Орлова, Т.В. Роль физиотерапии в лечении синдрома диабетической стопы / Т.В. Орлова, О.П. Рождественская. – Пермь: Пермский государственный медицинский университет, 2020. – 150 с.
3. Сидорова, О.В. Проблемы диабетической стопы в клинической практике / О.В. Сидорова. – Ростов-на-Дону: Ростовский медицинский институт, 2022. – 278 с.
4. Черепанов, В.М. Современные методы лечения диабетической нейропатии / В.М. Черепанов. – Хабаровск: Дальневосточное медицинское издательство, 2020. – 230 с.
5. Шевченко, Л.В. Медицина диабетической стопы: диагностика, лечение, профилактика / Л.В. Шевченко. – Томск: Томский университет, 2021. – 290 с.

6.2. Программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security
4. Свободный пакет офисных приложений Apache OpenOffice

6.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы

1. Электронно-библиотечная система IPRbooks - <http://www.iprbookshop.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
3. Информационно-аналитическая система «SCIENCE INDEX» <https://elibrary.ru/>
4. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
5. <https://mkb-10.com/>
6. «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru>
7. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ - <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
8. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <http://www.rosmedlib.ru/>

Учебно-наглядные пособия по модулю

Презентационные материалы для проведения лекционных занятий

6.4. Материально-техническое обеспечение модуля

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для организации и ведения образовательного процесса

№	Фактический адрес зданий и отдельно расположенных помещений	Вид и назначение зданий, помещений	Их общая площадь
1.	г. Оренбург, ул. Народная, 8/1	Лекционный зал учебная комната перевязочная	360 м ² 17 м ² 16 м ²
		Всего:	393 м ²

Сведения об обеспеченности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

№	Наименование циклов по специальности	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и пр. с перечнем основного оборудования
1	ПК «Гнойно-некротические осложнения синдрома диабетической стопы»	Учебная комната. Ноутбук с выходом в Internet. Набор оцифрованного учебного материала, тестовых заданий, клинических медицинских карт с результатами клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования.

ДПП ПК «Гнойно-некротические осложнения синдрома диабетической стопы» 36 акад. часов

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Ноутбук	1
2.	Проектор	1
3.	Экран	1

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений/ переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № _ от «__» __ 20__ г.)	Подпись лица, внесшего изменения/ переутверждение