

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

Г.А. Игнатенко
«31» августа 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Эндоскопическая хирургия»**

Кафедра хирургии и эндоскопии

Трудоемкость: 144 часов / 144 зачетные единицы трудоемкости
Специальность основная: Хирургия
Форма обучения: очная

Донецк 2023

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Васильев Александр Александрович	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой хирургии и эндоскопии
2.	Смирнов Николай Леонидович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры хирургии и эндоскопии
3.	Христуленко Андрей Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры хирургии и эндоскопии

ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры хирургии и эндоскопии
« 15 » июня 2023 г., протокол № 13

Зав. кафедрой хирургии и эндоскопии
к.м.н., доцент



(подпись)

А.А. Васильев

ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО
« 29 » июня 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО
« 29 » июня 2023 г., протокол № 9

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последипломного образования,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО
ДонГМУ Минздрава России протокол № 6 от « 31 » августа 2023 г.,

Секретарь
Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
к.м.н., доцент



(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 21
4.	Учебный план	стр. 22 – 23
5.	Календарный учебный график	стр. 23
6.	Рабочие программы модулей	стр. 24 – 38
7.	Организационно-педагогические условия	стр. 39
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 39 – 40
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр. 40 – 41
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 41 – 46

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «Эндоскопическая хирургия» со сроком освоения 144 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия», обусловлена ростом распространённости заболеваний и патологических состояний желудочно-кишечного тракта и нижних дыхательных путей, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-хирургу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих выполнять качественную диагностику и оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
2. Профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-хирурга, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-хирург выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о современных методах диагностики хирургических заболеваний с применением хирургических эндоскопических технологий,
- 2) совершенствование знаний о современных методах хирургического эндоскопического лечения заболеваний.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики пациентов с хирургическими заболеваниями с применением хирургических эндоскопических технологий.
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями с применением хирургических эндоскопических технологий.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н.

Требования к квалификации врача-хирурга: Высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в интернатуре и (или) в ординатуре ординатуры по специальности «Хирургия». Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Хирургия».

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Эндоскопическая хирургия» Врач-хирург должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональных компетенций путем обучения применению эндоскопических методов диагностики и лечения у пациентов с заболеваниями и состояниями органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов таза и грудной клетки.

В результате успешного освоения программы слушатель усвершенствует имеющиеся профессиональные компетенции – способность/готовность:

- 1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3);

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-хирург»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
В/01.8 (ПК 1-3)	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	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	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	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями

	<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>Проводить осмотр и физикальное обследование 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 медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях кожи, подкожной клетчатки, опорно-двигательной системы, брюшной стенки, органов брюшной полости и грудной клетки, почек и мочевыделительной системы; трансректальное пальцевое исследование, бимануальное влагалищное исследование</p>	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</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 медицинской помощи</p>	<p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</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>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний</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 ре-</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови</p>

	комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
	Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	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	Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Выполнение диагностических манипуляций и операций пациентам 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	Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	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	Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
	Повторные осмотры и обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	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	Медицинские изделия для выполнения диагностических исследований и манипуляций

		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами	Техника выполнения диагностических манипуляций и операций ¹⁴ при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях: - лапароскопия диагностическая; - лапаротомия диагностическая
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
		Применять медицинские изделия для выполнения диагностических исследований и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Вопросы организации санитарно – противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
		Проводить работу по обеспечению безопасности диагностических манипуляций	Клиническая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
		Выполнять диагностические манипуляции и операции при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях: лапароскопию диагностическую; лапаротомию диагностическую; пункцию перикарда	Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургии (урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни)
		Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических операций и манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Вопросы асептики и антисептики МКБ
		Обосновывать и формулировать диагноз хирургических заболеваний и (или) состояний в соответствии с МКБ	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»

<p>В/02.8 (ПК 1-3)</p>	<p>Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, 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</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, 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</p>	<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
	<p>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>Разрабатывать 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>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>
	<p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению хирургического 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>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>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 и выполнение хирургического лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими ре-</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 порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</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; возможные осложнения,</p>

	комендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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	Принципы и методы хирургических вмешательств, лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции
	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	Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	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.
	Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Требования асептики и антисептики
	Оценка эффективности и безопасности хирургического лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями	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

	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Применять медицинские изделия для манипуляций/восстановления тканей/органов человека; хирургические инструменты/системы и сопутствующие медицинские изделия; гастроэнтерологическимедицинские изделия; эндоскопические медицинские изделия</p>	<p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в экстренной и неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции¹⁴ при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями:</p> <ul style="list-style-type: none"> -грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма); -оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; -оперативное лечение пупочной грыжи; -пластику раны местными тканями; -устранение рубцовой деформации 	<p>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</p>
	<p>Наблюдение, контроль состояния заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Выполнять хирургические вмешательства и лечебные манипуляции при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - иссечение дивертикула тонкой кишки; - иссечение толстой кишки, частичное; - иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; - колостомию; - лапароскопическую аппендэктомию; - лапароскопическую холецистэктомию; - лапароскопическое дренирование брюшной полости; - наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку; - наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки; 	<p>Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в стационарных условиях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лапароскопическая аппендэктомия; - лапароскопическая холецистэктомия; - лапароскопическое дренирование брюшной полости; - наложение анастомоза тонкой кишки в толстую кишку; - наложение реконструктивного толстокишечного анастомоза; - наложение энтеро-энтероанастомоза; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов; - остановка внутрибрюшного кровотечения;

		<ul style="list-style-type: none"> - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов; - остановку внутрибрюшного кровотечения; - разделение брюшинных спаек; - разобщение сращений при спаечной непроходимости; - резекцию желудка; - сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; - ушивание дефекта тонкой кишки; - ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки; - ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве; - ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; - формирование обходного анастомоза толстой кишки; 	<ul style="list-style-type: none"> - разделение брюшинных спаек; - разобщение сращений при спаечной непроходимости; - сегментарное иссечение поврежденной тонкой кишки; - ушивание дефекта тонкой кишки; - ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки; - ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве; - ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки; - формирование обходного анастомоза толстой кишки;
	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств	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	Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при оказании специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в условиях дневного стационара: <ul style="list-style-type: none"> - грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма); - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; - оперативное лечение пупочной грыжи; - пластика раны местными тканями
	Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи и уровня медицинской организации	Проводить мониторинг пациента с хирургическим заболеванием и (или) состоянием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания	Медицинские изделия для манипуляций/восстановления тканей/органов человека; хирургические инструменты/системы и сопутствующие медицинские изделия; гастроэнтерологические медицинские изделия; эндоскопические медицинские изделия
		Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов

В/06.8 (ПК 1-3)	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний, приводящих к развитию экстренных состояний
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме 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 экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 144 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоём- кость в зачётных единицах	Трудоём- кость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (атте- стация)			Совершенство- емые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттес- тация		Итоговая аттестация
					Всего	В том числе с си- муляционным обучением								
1	Модуль 1. Теоретические основы эндоскопической хирургии	9	9		5	2	2	2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3
2	Модуль 2. Общая техника и методика проведения хирургических эндоскопических операций	30	30		10	4	10	10			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3
3	Модуль 3. Диагностические и лечебные хирургические эндоскопические вмешательства	90	90		30	16	30	30			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3
4	Модуль 4. Хирургия экстремальных ситуаций	9	9		7	4		2			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3
	Итоговая аттестация	6	6										6	1, 2, 3
	Всего	144	144		52	26	42	44					6	
Общий объем подготовки		144	144											

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Понедельник	У	У	У	У
Вторник	У	У	У	ДОТ
Среда	У	ДОТ	У	У
Четверг	ДОТ	У	ДОТ	У
Пятница	У	У	У	У
Суббота	ДОТ	ДОТ	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В	В	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля №1 «Теоретические основы эндоскопической хирургии»

Рабочая программа модуля «Теоретические основы эндоскопической хирургии» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-хирурга, теоретических основ эндоскопической хирургии, современных методов диагностики и лечения хирургических заболеваний с применением эндоскопических хирургических технологий.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать теоретические основы эндоскопической хирургии; показания, противопоказания, а также методики эндоскопической диагностики и лечения хирургических заболеваний.

1. Учебно-тематический план модуля № 1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					Всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Теоретические основы эндоскопической хирургии	9	9		5	2	2	2				зачет		1, 2, 3
1.1	Организация хирургической эндоскопической операции	4	4				2	2			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3
1.2	Современные модели инструментария и вспомогательного оборудования	5	5		5	2					Т,ПР,ЗС			1, 2, 3

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 1
«Теоретические основы эндоскопической хирургии»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация хирургической эндоскопической операции		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Организация хирургической эндоскопической операции	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		Всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Современные модели инструментария и вспомогательного оборудования	5	-	

Рабочая программа модуля № 2 «Теоретические основы эндоскопической хирургии»

Рабочая программа модуля «Теоретические основы эндоскопической хирургии» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам медицинских показаний и противопоказаний, выполнения диагностических и лечебных эндоскопических вмешательств, оценке их результатов, эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и патологическими состояниями двенадцатиперстной кишки и органов панкреатобилиарной зоны.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать методики диагностической и лечебной эндоскопии, применяемые при хирургических заболеваниях.

1. Учебно-тематический план модуля № 2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Грудоемкость в зачётных единицах	Грудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					Всего	В том числе с симуляционным обучением								
2	Модуль 2. Общая техника и методика проведения эндоскопических хирургических операций	30	30		10	4	10	10				зачет		1,2,3
2.1	Прикладная анатомия и физиология органов живота и грудной клетки	6	6		2	2	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
	Подготовка больного к эндоскопическим хирургическим операциям	6	6		2		2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
2.2	Организация хирургической эндоскопической операции	6	6		2		2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
2.3	Общая техника хирургических эндоскопических процедур	6	6		2	2	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
2.4	Профилактика, диагностика и лечение осложнений эндоскопических хирургических вмешательств	6	6		2		2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля № 2
«Диагностическая и лечебная эндоскопия при заболеваниях двенадцатиперстной кишки и органов панкреатобилиарной зоны»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1.	Прикладная анатомия и физиология органов живота и грудной клетки		2
2.	Подготовка больного к эндоскопическим хирургическим операциям		2
3.	Организация хирургической эндоскопической операции		2
4.	Общая техника эндоскопических хирургических вмешательств		2
5.	Профилактика, диагностика и лечение осложнений эндоскопических хирургических вмешательств		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1.	Прикладная анатомия и физиология органов живота и грудной клетки	2	
2.	Подготовка больного к эндоскопическим хирургическим операциям	2	
3.	Организация хирургической эндоскопической операции	2	
4.	Общая техника эндоскопических хирургических вмешательств	2	
5.	Профилактика, диагностика и лечение осложнений эндоскопических хирургических вмешательств	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		Всего	В том числе с симуляционным обучением	
1.	Прикладная анатомия и физиология органов живота и грудной клетки	2	2	
2.	Подготовка больного к эндоскопическим хирургическим операциям	2		
3.	Организация хирургической эндоскопической операции	2		
4.	Общая техника эндоскопических хирургических вмешательств	2	2	
5.	Профилактика, диагностика и лечение осложнений эндоскопических хирургических вмешательств	2		

Рабочая программа модуля № 3 **«Диагностические и лечебные эндоскопические хирургические вмешательства»**

Рабочая программа модуля «Диагностические и лечебные эндоскопические хирургические вмешательства» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-хирурга, теоретических основ эндоскопической хирургии, современных методов диагностики и лечения хирургических заболеваний с применением эндоскопических хирургических технологий.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать теоретические основы эндоскопической хирургии; показания, противопоказания, а также методики эндоскопической диагностики и лечения хирургических заболеваний.

1. Учебно-тематический план модуля № 3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					Всего	В том числе с симуляционным обучением								
3	Модуль 3. Диагностические и лечебные эндоскопические хирургические вмешательства	90	90		30	16	30	30				Зачет		1,2,3
3.1	Диагностическая лапароскопия Показания, противопоказания. Методика выполнения	6	6		2	2	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
3.2	Диагностическая лапароскопия Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)	6	6		2		2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
3.3	Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта	6	6		2	2	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
3.3	Лапароскопическая холецистостомия	6	6		2	2	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
3.5	Лапароскопическая холецистэктомия Показания, противопоказания. Методика выполнения	6	6		2	2	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
3.6	Лапароскопическая холецистэктомия Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)	6	6		2		2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3
3.7	Лапароскопическая холедохолитотомия	6	6		2	23	2	2				Т,ПР,ЗС		1,2,3

3.8	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита Показания, противопоказания. Методика выполнения	6	6		2	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.9	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита Осложнения (профилактика, лечение)	6	6		2		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.10	Лапароскопические вмешательства при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	6	6		2	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.11	Лапароскопическая хирургия острого панкреатита	6	6		2		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.12	Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости	6	6		2		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.13	Лапароскопические вмешательства при экстренной гинекологической патологии	6	6		2	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.14	Лапароскопическая хирургия грыж Показания, противопоказания. Методика выполнения	6	6		2		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3
3.15	Лапароскопическая хирургия грыж Осложнения (профилактика, лечение)	6	6		2	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля № 3
«Диагностическая и лечебная эндоскопия при заболеваниях ободочной, сигмовидной и прямой кишки»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1.	Диагностическая лапароскопия. Показания, противопоказания. Методика выполнения		2
2.	Диагностическая лапароскопия. Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)		2
3.	Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта		2
4.	Лапароскопическая холецистостомия		2
5.	Лапароскопическая холецистэктомия. Показания, противопоказания. Методика выполнения		2
6.	Лапароскопическая холецистэктомия. Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)		2
7.	Лапароскопическая холедохолитотомия		2
8.	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита. Показания, противопоказания. Методика выполнения		2
9.	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита. Осложнения (профилактика, лечение)		2
10.	Лапароскопические вмешательства при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки		2
11.	Лапароскопическая хирургия острого панкреатита		2
12.	Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости		2
13.	Лапароскопические вмешательства при экстренной гинекологической патологии		2
14.	Лапароскопическая хирургия грыж. Показания, противопоказания. Методика выполнения		2
15.	Лапароскопическая хирургия грыж. Осложнения (профилактика, лечение)		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1.	Диагностическая лапароскопия. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	
2.	Диагностическая лапароскопия. Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)	2	
3.	Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта	2	
4.	Лапароскопическая холецистостомия	2	

5.	Лапароскопическая холецистэктомия. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	
6.	Лапароскопическая холецистэктомия. Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)	2	
7.	Лапароскопическая холедохолитотомия	2	
8.	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	
9.	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита. Осложнения (профилактика, лечение)	2	
10.	Лапароскопические вмешательства при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	2	
11.	Лапароскопическая хирургия острого панкреатита	2	
12.	Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости	2	
13.	Лапароскопические вмешательства при экстренной гинекологической патологии	2	
14.	Лапароскопическая хирургия грыж. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	
15.	Лапароскопическая хирургия грыж. Осложнения (профилактика, лечение)	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Всего	Ауд.	ДОТ
			В том числе с симуляционным обучением	
1.	Диагностическая лапароскопия. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	2	
2.	Диагностическая лапароскопия. Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)	2		
3.	Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта	2	2	
4.	Лапароскопическая холецистостомия	2	2	
5.	Лапароскопическая холецистэктомия. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	2	
6.	Лапароскопическая холецистэктомия. Типичные ошибки. Осложнения (профилактика, лечение)	2		
7.	Лапароскопическая холедохолитотомия	2		
8.	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2	2	
9.	Лапароскопическая хирургия острого аппендицита. Осложнения (профилактика, лечение)	2		
10.	Лапароскопические вмешательства при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	2	2	

11.	Лапароскопическая хирургия острого панкреатита	2		
12.	Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости	2		
13.	Лапароскопические вмешательства при экстренной гинекологической патологии	2	2	
14.	Лапароскопическая хирургия грыж. Показания, противопоказания. Методика выполнения	2		
15.	Лапароскопическая хирургия грыж. Осложнения (профилактика, лечение)	2	2	

Рабочая программа модуля № 4 «Хирургия экстремальных ситуаций»

Рабочая программа модуля «Хирургия экстремальных ситуаций» в рамках ДПП повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по хирургии экстремальных ситуаций.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- 1) Проводить обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза (ПК1);
- 2) Назначать и проводить лечение пациентам с хирургическими заболеваниями или подозрением на хирургические заболевания, контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК3).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать аспекты оказания экстренной хирургической помощи при экстремальных ситуациях

1. Учебно-тематический план модуля № 5

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					Всего	В том числе с симуляционным обучением								
5	Хирургия экстремальных ситуаций	9	9		7	4		2				Зачет		1,2,3
5.1	Хирургия экстремальных ситуаций.	9	9		7	4		2			Т,ПР,З С			1,2,3

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 5
«Хирургия экстремальных ситуаций»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Хирургия экстремальных ситуаций		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		Всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Хирургия экстремальных ситуаций	7	4	

7. Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	ГБУ ЦГКБ № 16 г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанци-	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Эндоскопическая хирургия [Текст] : практическое руководство / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 544 с. Текст : непосредственный.
2. Лапароскопическая хирургия – Теодор Н. Паппас – Атлас. ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. 388 с. Текст : непосредственный.
3. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-3092-7. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430927.html> (дата обращения: 06.12.2022). – Режим доступа : по подписке.
4. Федоров, И. В. Эндоскопическая хирургия / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 544 с. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-1114-8. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html> (дата обращения: 05.05.2021). – Режим доступа : по подписке.
5. Инструменты и оборудование для эндоскопической хирургии. / И.В. Фёдоров – Казань: Папирус, 2011. – 144 стр.: ил. Текст : непосредственный.
6. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии – Емельянов С.И. – Учебное пособие Текст : непосредственный.
7. Францзайдес К. Лапароскопическая и торакокопическая хирургия. — М.: БИНОМ, 2000. –315 с. Текст : непосредственный.
8. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с. Текст : непосредственный.
9. Руководство по клинической эндоскопии/Под ред. Савельева В.С.-М., Медицина, 1985.- 544 с. Текст : непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Сажин, В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия : руководство / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-1488-0. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html> (дата обращения: 07.12.2022). – Режим доступа : по подписке.
2. Эндоскопическая торакальная хирургия / Шулутко А.М., Овчинников А.А., Ясногородский О.О., Мотус И.Я. – М.: Медицина, 2006. – 391 с. Текст : непосредственный.
3. Кондратенко, П. Г. Острое кровотечение в просвет органов пищеварительного канала : практическое руководство / П. Г. Кондратенко, Н. Л. Смирнов, Е. Е. Раденко. – Донецк, 2006. – 420 с. – Текст : непосредственный
4. Креймер, В. Д. Атлас цифровой гастроинтестинальной эндоскопии: Диагностика воспалительно-деструктивных заболеваний и структурных изменений верхних отделов желу-

- дочно-кишечного тракта методом цифровой видеоэндоскопии / В. Д. Креймер, В. П. Тюрин, Е. А. Коган. – Москва : БИНОМ, 2011. – 120 с. – Текст : непосредственный.
5. Шаповальянц Е. Д. Эндоскопические внутрипросветные вмешательства на верхних отделах пищеварительного тракта: курс лекций / Е. Д. Шаповальянц, Е. Д. Федоров, Р. В. Плахов. – Москва, 2018. – 88 с.- Текст : непосредственный.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Эндоскопическая хирургия».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

8.1. Текущий контроль.

Текущий контроль учебной деятельности врачей-эндоскопистов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,

- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК по специальности «Эндоскопическая хирургия» составляет тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

8.2 Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершённых этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля), проводится в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

8.3 Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

1. Фонд оценочных средств цикла.
2. Программа итоговой аттестации.
3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется тестирование с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений.

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК по специальности «Эндоскопическая хирургия» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

Тест № 1

Разрыв маточной трубы при нарушении трубной беременности сопровождается следующими эндоскопическими признаками:

- A. В брюшной полости жидкая кровь и массивные сгустки крови в полости малого таза
- B. Сгустки крови заполняют весь малый таз
- C. Из-за тампонады малого таза сгустками крови осмотреть придатки матки не удастся
- D. При попытке смещения сгустков крови отмечается их равномерное фиксирование к серозным покровам малого таза и его органов
- E. -

Тест № 2

К эндоскопическим признакам острого гангренозного холецистита относятся:

- A. Стенка желчного пузыря багрово-красного цвета с налетом фибрина
- B. Желчный пузырь небольших размеров, напряжен; нижний край правой доли печени, прилегающий к желчному пузырю, багрово-красного цвета
- C. Желчный пузырь закрыт большим сальником, который гиперемирован, на поверхности большого сальника фибрин
- D. Желчный пузырь больших размеров, напряжен; стенка его неравномерно гиперемирована, утолщена
- E. Стенка желчного пузыря инфильтрирована, с участками темного цвета

Тест № 3

К эндоскопическим признакам жирового панкреонекроза относятся:

- A. В брюшной полости мутный выпот
- B. Желудочно-ободочная связка отечна, гиперемирована
- C. Правая половина толстой кишки вздута
- D. На серозных покровах брюшной полости белесоватого цвета высыпания различной формы и величины
- E. Большая кривизна дистального отдела желудка смещена кпереди

Тест № 4

Для осмотра желчного пузыря больному придается положение:

- A. Фовлера на левом боку

- В. Фовлера на правом боку
- С. Тренделенбурга на спине
- Д. Дюранта
- Е. Тренделенбурга на левом боку

Тест № 5

Частым осложнением лапароскопии является:

- А. Выраженное кровотечение из передней брюшной стенки
- В. Травматическое повреждение органов брюшной полости
- С. Предбрюшинная эмфизема или эмфизема большого сальника
- Д. Воздушная эмболия
- Е. Сердечно-легочная недостаточность

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за

практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.