

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

Утверждаю
директор Института НМФО


И.Н. Шишиморов
« 07 » февраля 2020.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации**

Диагностическая лапароскопия

Кафедра хирургических болезней № 1
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 144 часа /144 зачетных единиц
Специальность основная: Хирургия
Смежные специальности: нет
Форма обучения: очная

Волгоград, 2020

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Юрий Игоревич	доцент	д.м.н.	кафедра хирургических болезней №1 Института НМФО
2.	Мандриков Виктор Викторович	доцент	д.м.н.	кафедра хирургических болезней №1 Института НМФО
3.	Ногина Анастасия Алексеевна	доцент	к.м.н.	кафедра хирургических болезней №1 Института НМФО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Диагностическая лапароскопия» 144 часа.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 3 от «5» февраля 2020 года

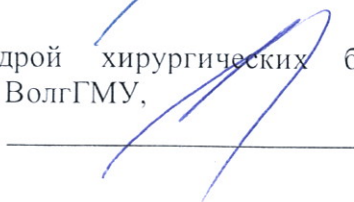
Заведующий кафедрой хирургических болезней №1 Института НМФО,

д.м.н., доцент



Веденин Ю.И.

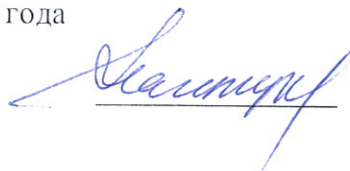
Рецензент: заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов ВолгГМУ,
д.м.н., профессор



Михин И.В.

Рабочая программа утверждена учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол №1 от «07» февраля 2020 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол №3 от «07» февраля 2020 года

Секретарь
Ученого совета



Ю.А. Македонова

СОДЕРЖАНИЕ.	
Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы.	стр. 2
Цель программы.	стр. 2
Планируемые результаты обучения.	стр. 6
Учебный план.	стр. 6
Календарный учебный график.	стр. 6
Рабочая программа учебного модуля № 1 «Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии»	стр. 9
Рабочая программа учебного модуля № 2 «Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии желчнокаменной болезни. Лапароскопическая холецистэктомия»	стр.16
Рабочая программа учебного модуля № 3 «Диагностическая лапароскопия при «остром животе». Лапароскопическая аппендэктомия»	стр.23
Рабочая программа учебного модуля №4 «Лапароскопическая герниопластика»	стр.30
Организационно-педагогические условия реализации стажировки и симуляции	стр.38

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Диагностическая лапароскопия», реализуемая в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по специальности «Хирургия», разработанный и утверждённый вузом с учётом

-требований рынка труда;

-приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 №1117 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

-приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

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

ДПП «Диагностическая лапароскопия», регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

Цель программы.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностическая лапароскопия», по специальности «Хирургия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики и лечения хирургических заболеваний, при работе врачами-хирургами.

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (хирурга), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (хирург) должен:

1. Проводить обследование пациентам, в целях выявления хирургических заболеваний и установления диагноза.
2. Определять тактику лечения пациентов с хирургическими заболеваниями, осуществлять контроль его эффективности и безопасности.
3. Оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам в экстренной форме.

Требования к квалификации врача-хирурга: высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.67 "Хирургия».

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий, скрининговых диагностических осмотров пациентов с заболеваниями органов брюшной полости; 2 - владеть методами предотвращения осложнений, возникших во время оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями ОБП.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам хирургически заболеваний органов полости, проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики хирургических заболеваний и динамического контроля состояния здоровья; 3 - осуществлять профилактические и лечебные осмотры.	1 - этиологию и патогенез острых и хронических форм заболеваний органов брюшной полости; 2 – топографическую анатомию; 3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости. 4 – технику и методы лапароскопических операций при заболеваниях ОБП.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и необходимости скрининговых диагностических исследований ОБП.	1 - проводить консультации с пациентами по вопросам хирургических заболеваний и проводимого лечения; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний ОБП; 2 – показания и противопоказания к хирургическому лечению.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицин-	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений;

	учреждениях.	скую документацию.	2 - экспертизу временной и стойкой трудоспособности.
ПК-5	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний ОБП; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза.	1 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с острыми и хроническими заболеваниями ОБП.	1. - патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости; 2 – показания и противопоказания хирургическому эндоскопическому лечению; 3.- методику и технику основных диагностических и лечебных эндоскопических оперативных вмешательств;
ПК-6	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.	1-основы оказания неотложной и экстренной медицинской помощи пациентам в случае возникновения неотложных, угрожающих жизни состояний.
ПК-7	1.-владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов.	1 -обосновать необходимость применения дополнительных методов диагностики; - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями органов брюшной полости в экстренном случае; 3 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении острой хирургической патологии органов брюшной полости. 4- обосновать выбор малоинвазивного оперативного вмешательства т.д. 5- оценить объем оперативного вмешательства с целью выбора адекватного метода.	1 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных хирургических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов брюшной полости; 4 - виды и показания к хирургическому лечению.
ПК-10	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья ок-	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблаго-	1 патогенез и исходы основных заболеваний органов брюшной полости; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов(алиментарных

	ружающих.	приятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике заболеваний органов брюшной полости.	и эндогенных) органы брюшной полости. 3- принципы ведения здорового образа жизни
ПК-12	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, протоколам лечения и сложившейся клинической практики; 2.- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.	1- основные понятия качества медицинской помощи. 2.-организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в хирургическом стационаре; 2.-стандарты оказания медицинской помощи. 3.-клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным хирургическим заболеваниям.

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Диагностическая лапароскопия» врач-хирург должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о хирургической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний органов брюшной полости (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к проведению оценки качества оказания хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	В том числе			Форма текущего контроля
			Лекции	СИМ	Стажировка	
1	Модуль 1. Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии	30	4	16	10	Тест, ситуационные задачи
2	Модуль 2. Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии желчнокаменной болезни. Лапароскопическая холецистэктомия.	38	6	14	18	Тест, ситуационные задачи
3	Модуль 3. Диагностическая лапароскопия при «остром животе» Лапароскопическая аппенэктомия.	36	6	20	10	Тест, ситуационные задачи
4	Модуль 4. Лапароскопическая герниопластика.	36	6	20	10	Тест, ситуационные задачи
	Итоговая аттестация	4				Сдача практических навыков на симуляционном оборудовании
Общий объем подготовки		144				

Календарный учебный график.

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	Л
Вторник	СИМ
Среда	СИМ
Четверг	С
Пятница	С
Суббота	Л
Воскресение	В

Сокращения: Л – лекции, С – стажировка, СИМ – симуляционные образовательные технологии, В – выходной.

Рабочая программа модуля № 1.

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Диагностическая лапароскопия» модуль « Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии и гинекологии».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (хирурга), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (хирург).

Требования к квалификации врача-эндоскописта:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре или ординатуре по специальности 31.08.67 "Хирургия".

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий, скрининговых диагностических осмотров пациентов с заболеваниями органов брюшной полости; 2 - владеть методами предотвращения осложнений, возникших во время оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями ОБП.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам хирургически заболеваний органов полости, проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики хирургических заболеваний и динамического контроля состояния здоровья; 3 - осуществлять профилактические и лечебные осмотры.	1 - этиологию и патогенез острых и хронических форм заболеваний органов брюшной полости; 2 – топографическую анатомию; 3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости. 4 – технику и методы лапароскопических операций при заболеваниях ОБП.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и необходимости скрининговых диагностических исследований ОБП.	1 - проводить консультации с пациентами по вопросам хирургически заболеваний и проводимого лечения; 2 - осуществлять профилактические и ле-	1 - этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний ОБП;

		чебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	2 – показания и противопоказания к хирургическому лечению.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу временной и стойкой трудоспособности.
ПК-5	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний ОБП; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза.	1 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с острыми и хроническими заболеваниями ОБП.	1. - патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости; 2 – показания и противопоказания хирургическому эндоскопическому лечению; 3.- методику и технику основных диагностических и лечебных эндоскопических оперативных вмешательств;
ПК-6	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.	1-основы оказания неотложной и экстренной медицинской помощи пациентам в случае возникновения неотложных, угрожающих жизни состояний.
ПК-7	1.-владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов.	1 -обосновать необходимость применения дополнительных методов диагностики; - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями органов брюшной полости в экстренном случае; 3 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении острой хирургической патологии органов брюшной полости. 4- обосновать выбор малоинвазивного оперативного вмешательства т.д. 5- оценить объем опе-	1 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных хирургических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов брюшной полости; 4 - виды и показания к хирургическому лечению.

		ративного вмешательства с целью выбора адекватного метода.	
ПК-10	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике заболеваний органов брюшной полости.	1 патогенез и исходы основных заболеваний чорганов брюшной полости; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов(алиментарных и эндогенных) органы брюшной полости. 3- принципы ведения здорового образа жизни
ПК-12	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, протоколам лечения и сложившейся клинической практики; 2.- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.	1- основные понятия качества медицинской помощи. 2.-организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в хирургическом стационаре; 2.-стандарты оказания медицинской помощи. 3.-клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным хирургическим заболеваниям.

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов,

нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний органов брюшной полости (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к проведению оценки качества оказания хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	СИМ	Стажир.		УК	ПК
1	Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии».	30	4	16	10	Т/к	УК-1	ПК-1,5,7,10,12

Тематический план модуля №1.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Роль эндоскопической хирургии в настоящее время.	2	-
2.	Показания и противопоказания к диагностической лапароскопии. Инструментарий. Техника выполнения. Возможные осложнения.	2	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Затевахин И.И. «Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание», ГЭОТАРМедиа, 2016 г.
2. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко «Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости», «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014 г.
3. Буриев И.М. «Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе», М.: ГЭОТАРМедиа, 2020 г.
4. Хоробрых Т.В. «Лапароскопическое лечение паховых грыж», М.: Практическая медицина, 2017г.
5. Данилов М.В. «Осложнения минимально инвазивной хирургии», М.: «Бином», 2015г.
6. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина « Неотложная абдоминальная хирургия. Методическое руководство для практикующего врача», М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2018г

Дополнительная литература:

1. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В., «Эндоскопическая абдоминальная хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.

2. Федоров И.В., Сигал Л.Е., Славин Л.Е., «Эндоскопическая хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009г.
3. Николаев А.В., «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», 2-е изд., М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
4. Шумпелик Ф., «Атлас оперативной хирургии», пер. с англ. Н.Л. Матвеева. – М.: Изд-во Панфилова, 2010г.

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 симуляционных технологий, применяемых преимущественно для преподавания практических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

1. Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.
2. Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля:

1. Ревизию органов брюшной полости начинают с осмотра:

- а) правой подвздошной области и далее по часовой стрелке
- б) правого верхнего квадранта живота и далее по часовой стрелке
- в) с места расположения предполагаемого патологического очага
- г) левой подвздошной области и далее по часовой стрелке
- д) правой подвздошной области и далее против часовой стрелке

2. Для наложения пневмоперитонеума лучше использовать:

- а) воздух
- б) кислород

- в) закись азота
- г) CO₂
- д) водород

3. Общими противопоказаниями к лапароскопии по поводу острых заболеваний брюшной полости, угрожающих жизни больного, являются:

- а) крайне тяжелое состояние больного
- б) нарушение свертывающей системы крови
- в) инфаркт миокарда
- г) нарушение мозгового кровообращения
- д) желтуха неясного генеза

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

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	Помещение для работы на симуляторах.	Работа на симуляторах.	Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков в хирургии.
2.	Операционная. (Клиника № 1 ВолгГМУ).	Стажировка.	Согласно стандарту оснащения операционной.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Рабочая программа модуля № 2

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Диагностическая лапароскопия» модуль «Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии желчнокаменной болезни. Лапароскопическая холецистэктомия».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (хирурга), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (хирург).

Требования к квалификации врача-хирурга:

Трудовые действия (функции): высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.67 "Хирургия" .

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий, скрининговых диагностических осмотров пациентов с заболеваниями органов брюшной полости; 2 - владеть методами предотвращения осложнений, возникших во время оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями ОБП.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам хирургически заболеваний органов полости, проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики хирургических заболеваний и динамического контроля состояния здоровья; 3 - осуществлять профилактические и лечебные осмотры.	1 - этиологию и патогенез острых и хронических форм заболеваний органов брюшной полости; 2 – топографическую анатомию; 3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости. 4 – технику и методы

			лапароскопических операций при заболеваниях ОБП.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и необходимости скрининговых диагностических исследований ОБП.	1 - проводить консультации с пациентами по вопросам хирургических заболеваний и проводимого лечения; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний ОБП; 2 – показания и противопоказания к хирургическому лечению.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу временной и стойкой трудоспособности.
ПК-5	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний ОБП; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза.	1 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с острыми и хроническими заболеваниями ОБП.	1. - патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости; 2 – показания и противопоказания хирургическому эндоскопическому лечению; 3.- методика и технику основных диагностических и лечебных эндоскопических оперативных вмешательств;
ПК-6	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.	1-основы оказания неотложной и экстренной медицинской помощи пациентам в случае возникновения неотложных, угрожающих жизни состояний.
ПК-7	1.-владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов.	1 -обосновать необходимость применения дополнительных методов диагностики; - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями органов 2.-брюшной полости в экстренном случае; 3 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении острой хирургической пато-	1 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных хирургических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов брюшной полости;

		логии органов брюшной полости. 4- обосновать выбор малоинвазивного оперативного вмешательства т.д. 5- оценить объём оперативного вмешательства с целью выбора адекватного метода.	4 - виды и показания к хирургическому лечению.
ПК-10	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике заболеваний органов брюшной полости.	1 патогенез и исходы основных заболеваний чорганов брюшной полости; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов(алиментарных и эндогенных) органы брюшной полости. 3- принципы ведения здорового образа жизни
ПК-12	1.- выполнять полный объём методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.	1.- выполнять полный объём методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, протоколам лечения и сложившейся клинической практики; 2.- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.	1- основные понятия качества медицинской помощи. 2.-организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в хирургическом стационаре; 2.-стандарты оказания медицинской помощи. 3.-клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным хирургическим заболеваниям.

Со

вершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
профилактическая деятельность:
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей

организационно-управленческая деятельность:

готовность к проведению оценки качества оказания хирургической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	СИМ	Стажир.		УК	ПК
1	«Диагностическая лапароскопия в экстренной хирургии желчнокаменной болезни. Лапароскопическая холецистэктомия»	38	6	14	18	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,7,10,12

Тематический план модуля № 2.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Показания и противопоказания к выполнению ЛХЭ. Оборудование и инструментарий. Подготовка больных. Анестезия.	2	-
2.	Этапы оперативного вмешательства. Инструментальные доступы.	2	-
3.	Лапароскопическая холангиография. Показания, техника выполнения. Диагностическая эффективность.	2	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Затевахин И.И. «Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание», ГЭОТАРМедиа, 2016 г.
2. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко «Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014 г.
3. Буриев И.М. «Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе», М.: ГЭОТАРМедиа, 2020 г.
4. Данилов М.В. «Осложнения минимально инвазивной хирургии», М.: «Бином», 2015г.
5. И. И. Затевахи́на, А. И. Кириенко, А. В. Сажина « Неотложная абдоминальная хирургия. Методическое руководство для практикующего врача» , М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2018г

Дополнительная литература:

1. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В., «Эндоскопическая абдоминальная хи-

рургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.

2.Федоров И.В., Сигал Л.Е., Славин Л.Е, «Эндоскопическая хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009г.

3. Николаев А.В., «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», 2-е изд., М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.

4.Шумпелик Ф., «Атлас оперативной хирургии», пер. с англ.Н.Л. Матвеева. – М.: - Изд-во Панфилова, 2010г.

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 симуляционных технологий, применяемых преимущественно для преподавания практических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

1.Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

2.Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестов для текущего контроля и итоговой аттестации.

1.После лапароскопической холецистэктомии, в ближайшем послеоперационном периоде, постепенно нарастает желтух. Данные интраоперационной холангиографии не указывали на патологию желчных протоков. Наиболее вероятная причина желтухи?

- гепатит
- конкремент холедоха
- гемолитическая желтуха
- операционная травма холедоха (лигирование)
- все из перечисленного

2. Для деструктивного холецистита наиболее характерна эндоскопическая картина:

- а) желчный пузырь частично окутан большим сальником, который сращен с париетальной брюшиной передней брюшной стенки, цвет его не изменен.
- б) желчный пузырь увеличен в размерах, напряжен, стенка его и прилежащего большого сальника покрыты налетом фибрина.
- в) желчный пузырь прекрывает большим сальником, последний рыхлыми спайками сращен с нижним краем правой доли печени, по краю сращения большой сальник гиперемирован с налетом фибрина.
- г) желчный пузырь частично закрыт большим сальником и сращен с ним, слизистая желчного пузыря и большой сальник гиперемированы.
- д) между стенкой желчного пузыря, большим сальником и нижним краем печени плоскостные спайки.

3. Рентгенологическими признаками холедохолитиаза являются:

- а) дефекты наполнения с четкими контурами и округлой формой
- б) расширение общего желчного протока
- в) расширение внутрипеченочных протоков
- г) дефекты наполнения с четкими контурами и округлой формой, перемещающиеся при перемене положения тела
- д) блокада общего желчного протока, имеющая зазубренные контуры

Образец ситуационной визуализированной задачи.

У больной 30 лет, спустя 3 месяца после родов, появились резкие боли в верхней половине живота. При экстренной лапароскопии и антеградной холецистохолангиографии диагностирована ЖКБ, камень устья БДС, геморрагический панкреонекроз. Ваша тактика:

- а) только интенсивная консервативная терапия
- б) экстренное оперативное лечение
- в) эндоскопические методы лечения (ЭПСТ, лапароскопическое дренирование)

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

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	Помещение для работы на симуляторах.	Работа на симуляторах.	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков в хирургии.
2.	Операционная Клиники № 1 ВолгГМУ.	Стажировка	Согласно стандарту оснащения операционной.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Рабочая программа модуля № 3

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Диагностическая лапароскопия» модуль «Лапароскопическая аппендэктомия».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (хирурга), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (хирург).

Требования к квалификации врача-эндоскописта: высшее образование -

специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.67 "Хирургия».

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий, скрининговых диагностических осмотров пациентов с заболеваниями органов брюшной полости; 2 - владеть методами предотвращения осложнений, возникших во время оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями ОБП.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам хирургически заболеваний органов полости, проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики хирургических заболеваний и динамического контроля состояния здоровья; 3 - осуществлять профилактические и лечебные осмотры.	1 - этиологию и патогенез острых и хронических форм заболеваний органов брюшной полости; 2 – топографическую анатомию; 3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости. 4 – технику и методы лапароскопических операций при заболеваниях ОБП.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и необходимости скрининговых диагностических исследований ОБП.	1 - проводить консультации с пациентами по вопросам хирургических заболеваний и проводимого лечения; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний ОБП; 2 – показания и противопоказания к хирургическому лечению.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу временной и стойкой трудоспособности.
ПК-5	1- дифференциаль-	1 - обосновать необхо-	1. - патогенез, ведущие

	<p>ной диагностикой основных заболеваний ОБП;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза.</p>	<p>димность полноценного обследования пациента с острыми и хроническими заболеваниями ОБП.</p>	<p>клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости;</p> <p>2 – показания и противопоказания хирургическому эндоскопическому лечению;</p> <p>3.- методику и технику основных диагностических и лечебных эндоскопических оперативных вмешательств;</p>
ПК-6	<p>1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях</p>	<p>1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p> <p>2- оформлять листок нетрудоспособности.</p>	<p>1-основы оказания неотложной и экстренной медицинской помощи пациентам в случае возникновения неотложных, угрожающих жизни состояний.</p>
ПК-7	<p>1.-владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов.</p>	<p>1 -обосновать необходимость применения дополнительных методов диагностики;</p> <p>- оказать неотложную помощь больным с заболеваниями органов брюшной полости в экстренном случае;</p> <p>2.-брюшной полости в экстренном случае;</p> <p>3 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении острой хирургической патологии органов брюшной полости.</p> <p>4- обосновать выбор малоинвазивного оперативного вмешательства т.д.</p> <p>5- оценить объем оперативного вмешательства с целью выбора адекватного метода.</p>	<p>1 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных хирургических заболеваний;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов брюшной полости;</p> <p>4 - виды и показания к хирургическому лечению.</p>
ПК-10	<p>1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,</p>	<p>1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных при-</p>	<p>1 патогенез и исходы основных заболеваний чорганов брюшной полости;</p> <p>2- механизмы влияния</p>

	направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	вычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике заболеваний органов брюшной полости.	неблагоприятных факторов(алиментарных и эндогенных) органы брюшной полости. 3- принципы ведения здорового образа жизни
ПК-12	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, протоколам лечения и сложившейся клинической практики; 2.- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.	1- основные понятия качества медицинской помощи. 2.-организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в хирургическом стационаре; 2.-стандарты оказания медицинской помощи. 3.-клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным хирургическим заболеваниям.

Со

Со-

вершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- профилактическая деятельность:**
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);
- диагностическая деятельность:**
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- - готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	СИМ	Стажир.		УК	ПК
1	«Диагностическая лапароскопия при «остром животе.» Лапароскопическая аппендэктомия»	36	6	20	10	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7,10,12

Тематический план модуля № 3.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Показания и противопоказания к выполнению лапароскопической аппендэктомии. Преимущества. Результаты оперативного лечения.	3	-
2.	Техника выполнения. Осложнения и их профилактика.	3	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Затевахин И.И. «Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание», ГЭОТАРМедиа, 2016 г.
2. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко «Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости», «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014 г.
3. Данилов М.В. «Осложнения минимально инвазивной хирургии», М.: «Бином», 2015г.
4. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина « Неотложная абдоминальная хирургия. Методическое руководство для практикующего врача», М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2018г.

Дополнительная литература:

1. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В., «Эндоскопическая абдоминальная хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
- 2.Федоров И.В., Сигал Л.Е., Славин Л.Е, «Эндоскопическая хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009г.
3. Николаев А.В., «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», 2-е изд., М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
- 4.Шумпелик Ф., «Атлас оперативной хирургии», пер. с англ.Н.Л. Матвеева. – М.: - Изд-во Панфилова, 2010г.

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 симуляционных технологий, применяемых преимущественно для преподавания практических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

- 1.Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

2.Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

Текущая аттестация проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

Примеры тестов для текущей и итоговой аттестации.

1. Общими противопоказаниями к лапароскопии по поводу острых заболеваний брюшной полости, угрожающих жизни больного, являются:

- а) крайне тяжелое состояние больного
- б) нарушение свертывающей системы крови
- в) инфаркт миокарда
- г) нарушение мозгового кровообращения
- д) желтуха неясного генеза

2. Для осмотра червеобразного отростка больному, как правило, придается положение:

- а) Фовлера на левом боку
- б) Фовлера на спине
- в) Тренделенбурга на спине
- г) Дюранта
- д) Тренделенбурга на левом боку

3. Прямыми эндоскопическими признаками флегмонозного аппендицита являются:

- а) рыхлый инфильтрат в правой подвздошной области, покрытый фибрином
- б) диффузная гиперемия отростка с наложениями фибрина на серозном покрове отростка
- в) фиброзные спайки между отростком и париетальной брюшиной
- г) гнойный экссудат в нижних отделах брюшной полости
- д) гиперемия серозного покрова терминального отдела тонкой кишки

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
---------	-----------------------------

Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

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	Помещение для работы на симуляторах.	Работа с симуляторами.	Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков в хирургии.
2.	Операционная (Клиника № 1 ВолгГМУ).	Стажировка.	Согласно стандарту оснащения операционной.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Рабочая программа модуля № 4

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Диагностическая лапароскопия» модуль «Лапароскопическая герниопластика».

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (хирурга), установленной приказом Минздравсоцразвития России Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач специалист (хирург).

Требования к квалификации врача-хирурга: высшее образование-специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности 31.08.67 "Хирургия» .

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 -обосновывать выбор профилактических мероприятий, скрининговых диагностических осмотров пациентов с заболеваниями органов брюшной полости; 2 - владеть методами предотвращения осложнений, возникших во время оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями ОБП.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам хирургически заболеваний органов полости, проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики хирургических заболеваний и динамического контроля состояния здоровья; 3 - осуществлять профилактические и лечебные осмотры.	1 - этиологию и патогенез острых и хронических форм заболеваний органов брюшной полости; 2 – топографическую анатомию; 3 - ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости. 4 – технику и методы лапароскопических операций при заболеваниях ОБП.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и необходимости скрининговых диагностических исследований ОБП.	1 - проводить консультации с пациентами по вопросам хирургических заболеваний и проводимого лечения; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний ОБП; 2 – показания и противопоказания к хирургическому лечению.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу временной и стойкой трудо-

			способности.
ПК-5	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний ОБП; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза.	1 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с острыми и хроническими заболеваниями ОБП.	1. - патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических заболеваний органов брюшной полости; 2 – показания и противопоказания хирургическому эндоскопическому лечению; 3.- методику и технику основных диагностических и лечебных эндоскопических оперативных вмешательств;
ПК-6	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. 2- оформлять листок нетрудоспособности.	1-основы оказания неотложной и экстренной медицинской помощи пациентам в случае возникновения неотложных, угрожающих жизни состояний.
ПК-7	1.-владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями органов брюшной полости в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов.	1 -обосновать необходимость применения дополнительных методов диагностики; - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями органов брюшной полости в экстренном случае; 3 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении острой хирургической патологии органов брюшной полости. 4- обосновать выбор малоинвазивного оперативного вмешательства т.д. 5- оценить объём оперативного вмешательства с целью выбора адекватного метода.	1 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных хирургических заболеваний; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов брюшной полости; 4 - виды и показания к хирургическому лечению.

ПК-10	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике заболеваний органов брюшной полости.	1 патогенез и исходы основных заболеваний чорганов брюшной полости; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов(алиментарных и эндогенных) органы брюшной полости. 3- принципы ведения здорового образа жизни
ПК-12	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, Протоколам лечения и сложившейся клинической практики в соответствии с законодательством РФ.	1.- выполнять полный объем методов обследования, диагностики и лечения хирургических заболеваний согласно стандартам оказания медицинской помощи, протоколам лечения и сложившейся клинической практики; 2.- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.	1- основные понятия качества медицинской помощи. 2.-организация внутреннего контроля качества медицинской помощи в хирургическом стационаре; 2.-стандарты оказания медицинской помощи. 3.-клинические рекомендации (протоколы лечения) по основным хирургическим заболеваниям.

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	СИМ	Стажир.		УК	ПК
1	«Лапароскопическая герниопластика»	36	6	20	10	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7,10,12

Тематический план модуля № 4.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Показания и противопоказания к выполнению лапароскопической герниопластики. Оборудование и инструментарий. Способы анестезии.	3	-
2.	Методы лапароскопической герниопластики. Результаты, неудачи, осложнения.	3	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

- 1.Затевахин И.И. «Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание», ГЭОТАРМедиа, 2016 г.
2. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко «Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости, «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014 г.
3. Хоробрых Т.В. «Лапароскопическое лечение паховых грыж», М.: Практическая медицина, 2017г.
5. Данилов М.В. «Осложнения минимально инвазивной хирургии», М.: «Бином», 2015г.
6. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина « Неотложная абдоминальная хирургия. Методическое руководство для практикующего врача» , М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2018г.

Дополнительная литература:

1. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В., «Эндоскопическая абдоминальная хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
- 2.Федоров И.В., Сигал Л.Е., Славин Л.Е, «Эндоскопическая хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009г.
3. Николаев А.В., «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», 2-е изд., М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
- 4.Шумпелик Ф., «Атлас оперативной хирургии», пер. с англ.Н.Л. Матвеева. – М.: - Изд-во Панфилова, 2010г.

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 симуляционных технологий, применяемых преимущественно для преподавания практических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

1. Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.
2. Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы

Итоговая аттестация и текущий контроль проводится в форме тестирования и решение 1 практической задачи.

1. Противопоказаниями к плановой лапароскопии являются:

- а) большая опухоль брюшной полости
- б) непереносимость местных анестетиков (новокаин, лидокаин)
- в) полостная операция в анамнезе
- г) крайне тяжелое состояние больного
- д) ожирение 3 степени

2. Пункция брюшной полости для наложения пневмоперитонеума обычно производится в:

- а) правой подвздошной области
- б) левой подвздошной области
- в) в околопупочной области
- г) в правом подреберье
- д) в левом подреберье

3. Частым осложнением лапароскопии является:

- а) выраженное кровотечение из передней брюшной стенки
- б) травматическое повреждение органов брюшной полости
- в) предбрюшинная эмфизема или эмфизема большого сальника
- г) воздушная эмболия
- д) сердечно-легочная недостаточность

Пример ситуационной задачи.

Больной Ш., 48л. Предъявляет жалобы на резкие боли в области опухолевидного образования в левой паховой области. Боли появились после подъема тяжести 8 час. назад, после чего появилась тошнота, рвота до 6 раз. Мочеиспускание не нарушено. Температура тела 37,2.

Вопросы:

1. Какое заболевание у пациента?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести данному пациенту?
3. Какая лечебная тактика?
4. Вид оперативного вмешательства?

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендуемую литературу и клинические рекомендации по нозологическим формам.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых и профессиональных умений для осуществления профессиональ-

ной деятельности, знакомому с литературой, публикациями по программе;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучившему литературу, рекомендованную программой, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

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	Помещение для работы на симуляторах.	Работа с симуляторами.	Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков в хирургии.
2.	Операционная (Клиники № 1 ВолгГМУ).	Стажировка	Согласно стандарту оснащения операционной.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

Организационно – педагогические условия реализации стажировки.

Стажировка осуществляется в целях формирования готовности врачей для оказания медицинской помощи при хирургических заболеваниях, требующих эндоскопических вмешательств. Обсуждаются современные взгляды на ведение пациентов хирургического профиля.

Практические занятия предполагают разбор пациентов с демонстрацией работы в операционной современным эндоскопическим оборудованием российских и зарубежных производителей.

Кроме того, стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Стажировка носит индивидуаль-

ный или групповой характер. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы «Диагностическая лапароскопия». Освоение дополнительной профессиональной программы «Диагностическая лапароскопия» по специальности «Эндоскопия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией слушателей.

Организационно – педагогические условия реализации симуляционных образовательных технологий.

Основной целью симуляционного обучения является формирование и совершенствование у врачей навыков выполнения различных лапароскопических манипуляций и операций, необходимых в повседневной работе врача - хирурга. Обучение осуществляется на виртуальных тренажерах, оснащенных тактильной чувствительностью с обратной связью. Параллельно с тренингом практических навыков преподаются мультимедийные дидактические материалы, что обеспечивает лучшее усвоение материала. Оценка выполнения манипуляций на симуляторах оценивается не только педагогическим составом, но и компьютерными программами в виде объективного отчета о проведенной манипуляции.

Симуляционное обучение носит индивидуальный или групповой характер. Содержание обучения определяется организацией, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на обучение. Освоение профессиональной программы «Диагностическая лапароскопия» по специальности «Эндоскопия» в форме симуляции завершается сдачей слушателями практических навыков на симуляционном оборудовании.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Затевахин И.И. «Абдоминальная хирургия: Национальное руководство. Краткое издание», ГЭОТАРМедиа, 2016 г.
2. Под ред. В.С.Савельева, А.И.Кириенко «Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости», «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2014 г.
3. Буриев И.М. «Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе», М.: ГЭОТАРМедиа, 2020 г.
4. Хоробрых Т.В. «Лапароскопическое лечение паховых грыж», М.: Практическая медицина, 2017г.
5. Данилов М.В. «Осложнения минимально инвазивной хирургии», М.: «Бином», 2015г.
6. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина « Неотложная абдоминальная хирургия. Методическое руководство для практикующего врача», М.: «МИА (Медицинское информационное агентство)», 2018г

Дополнительная литература:

1. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В., «Эндоскопическая абдоминальная хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
2. Федоров И.В., Сигал Л.Е., Славин Л.Е., «Эндоскопическая хирургия», М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009г.
3. Николаев А.В., «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», 2-е изд., М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
4. Шумпелик Ф., «Атлас оперативной хирургии», пер. с англ.Н.Л. Матвеева. – М.: Изд-во Панфилова, 2010г.

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 симуляционных образовательных технологий, применяемых преимущественно для преподавания практических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

1. Мандриков Виктор Викторович, д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.
2. Ногина Анастасия Алексеевна, к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы:

Итоговая аттестация проводится в форме решения ситуационных задач

Примеры клинических задач для итоговой аттестации:

Пациент М, 45л., госпитализирована в плановом порядке по поводу ЖКБ, выполнена лапароскопическая холецистэктомия. На 3-е сутки после операции, стала отмечать нарастающие боли в правом подреберье, иррадиирующие вниз, усиливающиеся при ходьбе. Лабораторные показатели в пределах нормы. На УЗИ: следы жидкости в правом подпеченочном пространстве, в малом тазу жидкости нет.

Вопросы:

1. Ваша хирургическая тактика?
2. Объем оперативного вмешательства?

Критерии оценки

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендуемую литературу и клинические рекомендации по нозологическим формам.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомому с литературой, публикациями по программе;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучившему литературу, рекомендованную программой, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

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.	Помещение для работы на симуляторах.	Работа на симуляторах.	Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков в хирургии

2.	Операционная (Клиника № 1 ВолгГМУ).	Стажировка.	Согласно стандарту оснащения операционной.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.

