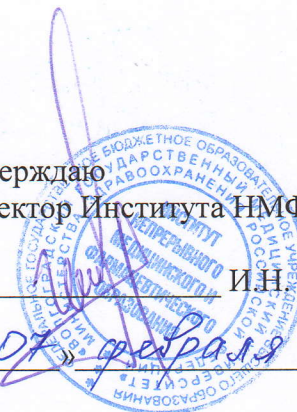


федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю
директор Института НМФО
И.Н. Шишиморов

« 07 февраля » 2020.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

**Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного
тракта**

Кафедра хирургических болезней № 1
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 144 часа / 144 зачетных единиц
Специальность основная: Эндоскопия
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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» 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 эндоскопическим отделением ГБУЗ «ВОКБ №1», главный

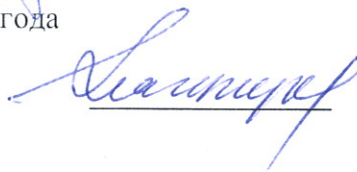
внештатный эндоскопист КЗ ВО



Гушул А.В.

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

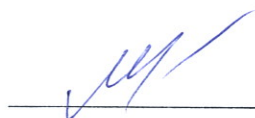
Председатель УМК



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. 4
Цель программы.	стр. 4
Планируемые результаты обучения.	стр. 4-5
Учебный план.	стр. 8
Календарный учебный график.	стр. 6-7
Рабочая программа учебного модуля.	стр. 8-30
Организационно-педагогические условия.	стр. 31-32
Формы аттестации и оценочные материалы.	стр. 33-34
Материально-технические условия реализации программы.	стр. 34

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта», реализуемая в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по специальности «Эндоскопия», 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 «Эндоскопия» (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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта», 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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта», 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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта», по специальности «Эндоскопия»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, при работе врачами-эндоскопистами.

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), 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 (эндоскопист) должен:

1. Определять показания и противопоказания к полипэктомии. Владеть техникой выполнения.
2. Определять показания к применению эндоскопического гемостаза. Владеть различными методами эндоскопического гемостаза.
3. Определять показания и противопоказания к эндоскопическому лечению рубцовых стриктур пищевода.
4. Владеть методом назоинтестинальной интубации при гастростазах.
5. Владеть методом эндоскопического удаления инородных тел ЖКТ. Знать возможные осложнения, возникшие после эндоэкстракции инородных тел, определять меры их профилактики.

Требования к квалификации врача-эндоскописта: высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Хирургия", «Колопроктология» и профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия".

Или высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия».

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1	1 –обосновывать выбор профилактических диагностических эндоскопических осмотров; 2 - владеть методиками лечебных эндоскопических манипуляций.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и возможного эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять диагностические и лечебные эндоскопические манипуляции пациентам с заболеваниями ЖКТ.	1 – знать этиологию, патогенез, клинику заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - знать эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ; 3 – знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 4 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЖКТ; 2 - владеть методами лечебных эндоскопических вмешательств.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и необходимого эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять динамический эндоскопический контроль пациентами с заболеваниями ЖКТ, 4. - выполнять скрининговые эндоскопические исследования пациентам с заболеваниями ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клиническую картину, эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ 2. - определить показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. 3 - обосновать приоритетный метод эндоскопического лечения у пациента в зависимости от состояния больного и тяжести течения заболевания.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской и учетно-отчетной документацией 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 желудочно-кишечного тракта; 2 - методикой сбора анамнеза. 3. - определять тактику ведения пациента с заболеваниями ЖКТ.	1 - интерпретировать результаты оценки лабораторных показателей ,инструментальных методов исследования при заболеваниях ЖКТ; 2 - обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1 - эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ и их осложнений; 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний ЖКТ; 3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ; 4 - виды и показания эндоскопического лечения.
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- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.
ПК-7	1.-определять алгоритм ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 2.-владеть методами лечебной эндоскопии.	1. – оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями ЖКТ. 2. – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования 3.-обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1. -знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 2 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций. 3.- виды эндоскопического лечения.

Трудовые действия (функции):

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» врач-эндоскопист 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 заболеваниями ЖКТ (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического 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 эндоскопической 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 желудочно-кишечного (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания эндоскопической 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	Стажировка	СИМ	
1	Модуль 1. Полипы желудочно-кишечного тракта.	40	8	12	20	Тест, ситуационные задачи
2	Модуль 2. Желудочно-кишечные кровотечения.	40	12	8	20	Тест, ситуационные задачи
3	Модуль 3. Лечебная эндоскопия при непроходимости верхнего отдела ЖКТ.	30	6	4	20	Тест, ситуационные задачи
4	Модуль 4. Инородные тела ЖКТ	30	6	4	20	Тест, ситуационные задачи
5.	Итоговая аттестация	4				Сдача практических навыков на симуляционном оборудовании
Общий объем подготовки		144				

Календарный учебный график.

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Понедельник	Л	Л	Л	Л
Вторник	С	С	С	С
Среда	С	С	С	С
Четверг	СИМ	СИМ	СИМ	СИМ
Пятница	СИМ	СИМ	СИМ	СИМ
Суббота	Л	Л	Л	Л
Воскресение	В	В	В	В

Сокращения: Л – лекции, С – стажировка, СИМ – занятия с использованием симуляторов, В – выходной.

Рабочая программа модуля № 1.

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» модуль «Полипы желудочно-кишечного тракта».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), 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 (эндоскопист).

Требования к квалификации врача-эндоскописта:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Колопроктология", и профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия".

Или высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70"Эндоскопия".

Трудовые действия (функции):

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 с заболеваниями ЖКТ (ПК-2);

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 эндоскопической помощи (ПК-7);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	С	СИМ		УК	ПК
1	«Полипы ЖКТ»	40	8	12	20	Т/к	УК-1	ПК-1,2,5,6 7

Тематический план модуля №1.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Полипы желудочно-кишечного тракта. Диагностика (эндоскопическая семиотика). Возможности эндоскопического лечения.	2	-
2.	Показания и противопоказания к полипэктомии. Методика выполнения. Возможные осложнения и	3	-

	их профилактика.		
3.	Современная концепция лечения полипозов желудка и кишечника.	3	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Мел. Ч. Уилкоккс. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г.
2. Чернеховская Н.Е и др. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. Москва «МЕДпресс-информ», 2006 г.
3. Гвидо Шахшаль. Практическая колоноскопия. Перевод с немецкого под редакцией чл.-корр. РАМН, проф., д.м.н. И.В. Маева. Москва, «МЕДпресс-информ», 2012 г.
4. Сотников В.Н., Разживина А.А. Веселов В.В. и др. «Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки», Москва, «Экстрапринт», 2006 г.

Дополнительная литература

1. Дуглас Г. Адлер. Колоноскопия. Иллюстрированное руководство. Перевод с английского под редакцией д.м.н., проф. В.В. Веселова. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 г.

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 с применением симуляторов (), а также путем непосредственного контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием симуляции местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

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. ЧАЩЕ ИЗЪЯЗВЛЯЮТСЯ ПОЛИПЫ, ИМЕЮЩИЕ:

- а) большие размеры и широкое основание
- б) длинную ножку при большой головке
- в) цилиндрическую форму и большую длину
- г) полусферическую форму с бугристой поверхностью

2. ВОРСИНЧАТЫЕ ПОЛИПЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:

- а) прямой кишке и сигмовидной кишке
- б) сигмовидной кишке и нисходящей кишке
- в) поперечно-ободочной кишке и восходящей кишке
- г) восходящей кишке и сигмовидной кишке
- д) слепой кишке и восходящей кишке

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОЛИПОВ ПРИ СИНДРОМЕ ГАРДНЕРА:

- а) прямая кишка
- б) нисходящая кишка
- в) селезеночный угол
- г) печеночный угол
- д) слепая 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 на симуляторах.	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет (Клиника № 1 ВолгГМУ).	Практические занятия.	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» модуль «Желудочно-кишечные кровотечения».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), 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 (эндоскопист).

Требования к квалификации врача-эндоскописта:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Колопроктология", и профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия".

Или высшее образование - специалитет по специальности «Педиатрия» (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специ-

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1 УК-1	1 – обосновывать выбор профилактических диагностических эндоскопических осмотров; 2 - владеть методиками лечебных эндоскопических манипуляций.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и возможного эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять диагностические и лечебные эндоскопические манипуляции пациентам с заболеваниями ЖКТ.	1 – знать этиологию, патогенез, клинику заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - знать эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ; 3 – знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 4 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЖКТ; 2 - владеть методами лечебных эндоскопических вмешательств.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и необходимого эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять динамический эндоскопический контроль пациентами с заболеваниями ЖКТ, 4. - выполнять скрининговые эндоскопические исследования пациентам с заболеваниями ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клиническую картину, эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ 2. - определить показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. 3 - обосновать приоритетный метод эндоскопического лечения у пациента в зависимости от состояния больного и тяжести течения заболевания.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской и учетно-отчетной документацией 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 желудочно-кишечного тракта; 2 - методикой сбора анамнеза. 3. - определять тактику ведения пациента с заболеваниями ЖКТ.	1 - интерпретировать результаты оценки лабораторных показателей ,инструментальных методов исследования при заболеваниях ЖКТ; 2 - обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1 - эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ и их осложнений; 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний ЖКТ; 3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ; 4 - виды и показания эндоскопического лечения.
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- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.
ПК-7	1.-определять алгоритм ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 2.-владеть методами лечебной эндоскопии.	1. – оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями ЖКТ. 2. – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования 3.-обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1. -знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 2 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций. 3. - виды эндоскопического лечения.

Т

ове
рше

нствованию 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 с заболеваниями ЖКТ (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);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	С	СИМ		УК	ПК
1	«Желудочно-кишечные кровотечения»	40	12	8	20	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7

Тематический план модуля № 2.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Роль эндоскопии в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений	2	-
2.	Эндоскопический гемостаз при язвенных кровотечениях: показания к применению. Сравнительная эффективность используемых методов. Методики	4	-

	выполнения. Оценка угрозы рецидива кровотечения.		
3.	Эндоскопический гемостаз при портальных кровотечениях с использованием эндоклипс. Показания, возможности применения, эффективность метода.	3	-
4.	Остановка портальных кровотечений с использованием эндоклипс. Показания, возможности применения, эффективность.	3	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Мел. Ч. Уилкоккс. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г
2. Чернеховская Н.Е и др. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. Москва «МЕДпресс-информ», 2006 г.

Дополнительная литература:

1. Х.Дж. Чун, С.-К. Янг. Перевод с английского под редакцией проф. С.А. Палевской. «Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Атлас.» Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2019 г.

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 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

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущего контроля и итоговой аттестации.

1. Эндоскопические прогностические признаки повышенного риска развития кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода включают:

- а) голубой цвет вен и наличие эрозий над варикозными узлами
- б) наличие эрозий над варикозными узлами и диаметр варикозных узлов свыше 0,5 см
- в) диаметр варикозных узлов свыше 0,5 см и наличие красных-знаков (стигм) на варикозных узлах

2. Степень варикозного расширения вен 3 степени:

- а) вены пищевода расширены до 0,5 см в диаметре на всем протяжении, слизистая оболочка не изменена
- б) вены пищевода расширены свыше 1,0 см в диаметре, с узлами, суживают просвет на 1/2, слизистая оболочка атрофичная
- в) вены пищевода расширены до 0,3 см в диаметре, по коллатеральному типу, слизистая оболочка гиперемирована
- г) вены пищевода расширены до 0,3 см в диаметре, по магистральному типу, слизистая оболочка не изменена
- д) вены пищевода расширены до 0,7 см извитые, с узлами, слизистая оболочка гиперемирована

3. Осложнением склеротерапии, при введении склерозирующего раствора в мышечный слой стенки пищевода, является:

- а) острый эзофагит
- б) кардиоспазм
- в) некроз терминального отдела пищевода
- г) усиление кровотечения из варикозно расширенных вен
- д) болевой шок

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 внутрисветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрисветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет Клиники № 1 ВолгГМУ.	Практические занятия	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» модуль «Лечебная эндоскопия при непроходимости верхнего отдела ЖКТ».

Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), 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 (эндоскопист).

Требования к квалификации врача-эндоскописта:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Колопроктология", и профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия".

Или высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия".

Трудовые действия (функции):

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1 УК-1	1 – обосновывать выбор профилактических диагностических эндоскопических осмотров; 2 - владеть методиками лечебных эндоскопических манипуляций.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и возможного эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять диагностические и лечебные эндоскопические манипуляции пациентам с заболеваниями ЖКТ.	1 – знать этиологию, патогенез, клинику заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - знать эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ; 3 – знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 4 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЖКТ; 2 - владеть методами лечебных эндоскопических вмешательств.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и необходимого эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять динамический эндоскопический контроль пациентами с заболеваниями ЖКТ, 4. - выполнять скрининговые эндоскопические исследования пациентам с заболеваниями ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клиническую картину, эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ 2. - определить показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. 3 - обосновать приоритетный метод эндоскопического лечения у пациента в зависимости от состояния больного и тяжести течения заболевания.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской и учетно-отчетной документацией 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 желудочно-кишечного тракта; 2 - методикой сбора анамнеза. 3. - определять тактику ведения пациента с заболеваниями ЖКТ.	1 - интерпретировать результаты оценки лабораторных показателей инструментальных методов исследования при заболеваниях ЖКТ; 2 - обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1 - эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ и их осложнений; 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний ЖКТ; 3 – этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ; 4 - виды и показания эндоскопического лечения.
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- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.
ПК-7	1.-определять алгоритм ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 2.-владеть методами лечебной эндоскопии.	1. – оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями ЖКТ. 2. – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования 3.-обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1. -знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 2 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций. 3. - виды эндоскопического лечения.
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 стоматологических заболеваний	1. - патогенез и исходы основных заболеваний челюстно-лицевой области ЖКТ; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на систему ЖКТ; 3- принципы ведения здорового образа жизни.
ПК-12	1. - проводить оценку качества оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	1. - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению 2. - вести медицинскую документацию.	1. - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию.

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 заболеваний ЖКТ (ПК-10);

организационно-управленческая деятельность:

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

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	С	СИМ		УК	ПК
1	«Лечебная эндоскопия при непроходимости верхнего отдела ЖКТ»	30	6	4	20	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7,

Тематический план модуля № 3.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Рубцовые стенозы пищевода. Возможность эндоскопического лечения. Показания и противопоказания.	2	-
2.	Основные методики: бужирование, баллонная гидродилатация. Показания к применению, эффективность, осложнения, отдаленные результаты.	2	-
3.	Гастростазы. Этиология, патогенез, возможность эндоскопического лечения. Метод назоинтестинальной интубации.	2	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Чернеховская Н.Е и др. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. Москва «МЕДпресс-информ», 2006 г.
2. Редакция профессора М.П. Королева «Диагностика и лечение ожоговых сужений пищевода и желудка», Москва, «Медицинское информационное агентство», 2009г.

Дополнительная литература

1. Х.Дж. Чун, С.-К. Янг. Перевод с английского под редакцией проф. С.А. Палевской. Москва, «Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Атлас.» «ГЭОТАР-Медиа», 2019 г.

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.

Текущая аттестация проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для текущей и итоговой аттестации.

1. Эндоскопическое лечение стриктур пищевода невозможно при:

- а) тотальной облитерации пищевода
- б) мембранозных стриктурах
- в) фибринозном эзофагите
- г) неэпителизированных стриктурах
- д) трубчатых стриктурах

2. Наиболее безопасным способом бужирования при рубцовых сужениях пищевода является бужирование:

- а) по металлической струне - направителю полыми бужами
- б) через рот "вслепую"
- в) по "нитке"
- г) за "нитку"
- д) под рентгенологическим контролем

3. Показанием к перерыву в бужировании является:

- а) разрывы слизистой оболочки
- б) боль при бужировании
- в) небольшая кровоточивость
- г) развитие фибринозного эзофагита
- д) появление изжоги

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 внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет Клиники № 1 ВолгГМУ.	Практические занятия.	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» модуль «Инородные тела желудочно-кишечного тракта».

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (эндоскописта), 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 (эндоскопист).

Требования к квалификации врача-эндоскописта:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия" или подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Колопроктология", и профессиональная переподготовка по специальности "Эндоскопия".

Или высшее образование - специалитет по специальности "Педиатрия" (для лиц, прошедших аккредитацию специалистов) и подготовка в ординатуре по специальности 31.08.70 "Эндоскопия".

Трудовые действия (функции):

<i>Трудовая функция (профессиональная компетенция)</i>	<i>Трудовые действия</i>	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
ПК-1 УК-1	1 – обосновывать выбор профилактических диагностических эндоскопических осмотров; 2 - владеть методиками лечебных эндоскопических манипуляций.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и возможного эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики заболеваний ЖКТ; 3 - осуществлять диагностические и лечебные эндоскопические манипуляции пациентам с заболеваниями ЖКТ.	1 – знать этиологию, патогенез, клинику заболеваний желудочно-кишечного тракта; 2 - знать эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ; 3 – знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 4 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций.
ПК-2	1 - обосновывать выбор профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями ЖКТ; 2 - владеть методами лечебных эндоскопических вмешательств.	1 - проводить консультации пациентам по вопросам заболеваний ЖКТ и необходимого эндоскопического лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний; 3 - осуществлять динамический эндоскопический контроль пациентами с заболеваниями ЖКТ, 4. - выполнять скрининговые эндоскопические исследования пациентам с заболеваниями ЖКТ; 5 - выполнять лечебные манипуляции с учетом состояния больного и тяжести течения заболевания.	1 - этиологию, патогенез, клиническую картину, эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ 2. - определить показания и противопоказания к эндоскопическим методам исследования. 3 - обосновать приоритетный метод эндоскопического лечения у пациента в зависимости от состояния больного и тяжести течения заболевания.
ПК-4	1 – владеть методами ведения медицинской и учетно-отчетной документацией 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 желудочно-кишечного тракта; 2 - методикой сбора анамнеза. 3. - определять тактику ведения пациента с заболеваниями ЖКТ.	1 - интерпретировать результаты оценки лабораторных показателей ,инструментальных методов исследования при заболеваниях ЖКТ; 2 - обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1 - эндоскопическую семиотику заболеваний ЖКТ и их осложнений; 2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний ЖКТ; 3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЖКТ; 4 - виды и показания эндоскопического лечения.
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- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.
ПК-7	1.-определять алгоритм ведения пациента с заболеваниями ЖКТ. 2.-владеть методами лечебной эндоскопии.	1. – оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями ЖКТ. 2. – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования 3.-обосновать необходимость проведения лечебных эндоскопических мероприятий у пациентов с заболеваниями ЖКТ.	1. -знать показания и противопоказания к выполнению лечебных эндоскопических вмешательств. 2 - знать осложнения и меры профилактики эндоскопических лечебных манипуляций. 3.- виды эндоскопического лечения.

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 медико-статистического 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);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции	С	СИМ		УК	ПК
1	«Инородные тела желудочно-кишечного тракта»	30	6	4	20	Т/к	УК-1	ПК-1,2,4,5,6,7

Тематический план модуля № 4.

№ п/п	Тема лекции	Количество часов	
		Ауд	ДОТ
1.	Классификация, диагностика и возможности эндоскопического удаления инородных тел ЖКТ.	2	-

2.	Способы эндоскопического удаления инородных тел. Инструментарий. Показания и противопоказания к удалению инородных тел.	2	-
3.	Осложнения после эндоскопической экстракции инородных тел ЖКТ. Профилактика осложнений, лечение.	2	-

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Королев М.П., Антипова М.В., «Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка», Москва, Медицинское информационное агенство, 2009г.
2. Чернеховская Н.Е., «Современные технологии в эндоскопии», Москва, 2004г.
3. Чернеховская Н.Е., Щербаков П.Л., Дронов А.Ф., «Неотложная эндоскопия в педиатрии», Москва, «МЕДпресс-информ», 2009 г.

Дополнительная литература

1. Мел. Ч. Уилкоккс. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г.

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 и текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестов для итоговой аттестации.

1. Наиболее постоянным симптомом инородного тела, внедрившегося в стенку пищевода, является:

- а) дисфагия
- б) боль
- в) нарушение проходимости пищи
- г) усиление саливации
- д) осиплость голоса

2. Показаниями к плановому удалению инородных тел являются:

- а) отторгающиеся лигатуры и предметы, вызвавшие кровотечение
- б) предметы, вызвавшие кровотечение, а также стент холедоха
- в) стент холедоха и отторгающиеся лигатуры
- г) инородные тела, сопровождающиеся выраженной клинической картиной.

3. Инородное тело следует удалять под общим обезболиванием:

- а) у детей и больных с психическими заболеваниями
- б) у больных с выраженной саливацией
- в) в случае крупного предмета
- г) если при повторных попытках не удастся провести инородное тело через кардию или одно из физиологических сужений
- д) при инородных телах, осложненных кровотечением

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 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.	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет Клиники № 1 ВолгГМУ.	Практические занятия.	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет.

Организационно – педагогические условия реализации стажировки.

Стажировка осуществляется в целях формирования готовности врачей для оказания медицинской помощи при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, требующих эндоскопических вмешательств. Обсуждаются современные взгляды на ведение пациентов с заболеваниями верхних и нижних отделов ЖКТ.

Практические занятия предполагают разбор пациентов с демонстрацией работы в эндоскопическом кабинете с применением современного эндоскопического оборудования 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 выполнении своих должностных обязанностей. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку. Освоение профессиональной программы «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» по специальности «Эндоскопия» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией слушателей.

Организационно – педагогические условия реализации симуляционных образовательных технологий.

Основной целью симуляционного обучения является формирование и усовершенствование у врачей навыков выполнения различных эндоскопических исследований, манипуляций и операций, необходимых в повседневной работе врача-эндоскописта. 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 «Актуальные вопросы лечебной эндоскопии желудочно-кишечного тракта» по специальности «Эндоскопия» в форме симуляции завершается сдачей слушателями практических навыков на симуляционном оборудовании.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводится стажировка и симуляционное обучение:

Клиника №1 ВолгГМУ, г. Волгоград, ул. Никитина, 64.

Руководитель стажировки: д.м.н., профессор В.В. Мандриков

Трудоемкость обучения: 144 академических часа или 144 зачетных единиц.

Куратор: д.м.н., профессор В.В. Мандриков, к.м.н., доцент Ногина А.А.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Гвидо Шахшаль. Практическая колоноскопия. Перевод с немецкого под редакцией чл.-корр. РАМН, проф., д.м.н. И.В. Маева. Москва, «МЕДпресс-информ», 2012 г.
2. Сотников В.Н., Разживина А.А. Веселов В.В. и др. «Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки», Москва, «Экстрапринт», 2006 г.
3. Дуглас Г. Адлер. Колоноскопия. Иллюстрированное руководство. Перевод с английского под редакцией д.м.н., проф. В.В. Веселова. Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016 г.
4. Редакция профессора М.П. Королева «Диагностика и лечение ожоговых сужений пищевода и желудка», Москва, «Медицинское информационное агентство», 2009г.
5. Чернеховская Н.Е., «Современные технологии в эндоскопии», Москва, 2004г.
6. Королев М.П., Антипова М.В., «Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка», Москва, Медицинское информационное агенство, 2009г.

Дополнительная литература:

1. Мел. Ч. Уилкоккс. Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии. Перевод с английского под редакцией Е.Д. Федорова. Рид Элсивер, Москва 2010 г.
2. Чернеховская Н.Е и др. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. Москва «МЕДпресс-информ», 2006 г.
3. Чернеховская Н.Е., Щербаков П.Л., Дронов А.Ф., «Неотложная эндоскопия в педиатрии», Москва, «МЕДпресс-информ», 2009 г.
4. Х.Дж. Чун, С.-К. Янг. Перевод с английского под редакцией проф. С.А. Палевской. Москва, «Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Атлас.» «ГЭОТАР-Медиа», 2019 г.

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., 67 лет, поступил в отделение с клинической картиной желудочно-кишечного кровотечения. Во время ЭГДС выявлено: в просвете пищевода и желудка значительное количество темной крови со сгустками, затрудняющих детальный осмотр. На видимых участках слизистой пищевода, в средней и нижней трети - визуализируются варикозно-расширенные вены диаметром 13мм с узлами. Определите наиболее рациональную тактику ведения пациента.

Ответ: Постановка зонда Даниша.

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.	1. Стандартный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии. 2. Гибридный виртуальный симулятор для практических навыков внутрипросветной эндоскопии.
2.	Эндоскопический кабинет (Клиника № 1 ВолгГМУ).	Практические занятия.	Согласно стандарту оснащения эндоскопического кабинета.
3.	Аудитория №1 (Клиника №1 ВолгГМУ).	Лекции.	Специализированная мебель (рабочий стол, стул), персональный компьютер, интернет. Проектор, экран.