

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЭНДОСКОПИЯ»
По теме: «ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ЛЕЧЕБНАЯ
ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ»
(реализуемая с применением частичной стажировки)
(срок обучения – 36 академических часа, 36 зачетных единиц)
ВОРОНЕЖ, 2017 г.**

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н, Приказ Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказ Минобрнауки России от 19 ноября 2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

Программа обсуждена на заседании кафедры «13» декабря 2016 протокол № 8

Разработчики программы:

В.Н. Эктов – д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней ИДПО

И.Н. Хими́на – д.м.н., доцент кафедры хирургических болезней ИДПО

О.С. Скорынин - к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней ИДПО

Рецензенты:

А.И. Жданов – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии

Филиппова Л.А. - зав. отделением эндоскопии БУЗ ВО ВОКБ № 1

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации последиplomной подготовки от «19» декабря 2016 года, протокол № 3. Утверждено на ученом совете ИДПО от «19» декабря 2016 года, протокол № 5

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

По дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности «Эндоскопия»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндоскопия» очная форма обучения.
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП).
8.1.	МФ 1. Особенности анатомо-морфологического строения верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
8.2.	МСП 2. Организация работы эндоскопической службы (эндоскопическая

	аппаратура, хирургический эндоскопический инструментарий, современные технологии в эндоскопии. Санитарно-эпидемиологические правила работы эндоскопического отделения). Техника проведения диагностической и лечебной эзофагогастродуоденоскопии (эндоскопическое местное лечение язв желудка и 12-перстной кишки, методы эндоскопического гемостаза, эндоскопическая полипэктомия, эндоскопическая резекция, субэпителиальной диссекция).
8.3	МСП 3. Диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия (эндоскопическое местное лечение язв желудка и 12-перстной кишки, методы эндоскопического гемостаза при синдроме Мэллори – Вейса, кровотечениях из варикозно-расширенных вен, кровотечениях из полипов желудка, массивном артериальном кровотечении из дуоденальной язвы, кровотечениях из острых язв или эрозий желудка, эндоскопическая полипэктомия, эндоскопическая резекция, субэпителиальной диссекция).
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации.
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации предусматривает подготовку эрудированного врача-эндоскописта с фундаментальной профессиональной подготовкой, владеющего современными информационными технологиями, способного к самостоятельной лечебно-диагностической деятельности.

Актуальность данной программы обусловлена необходимостью совершенствования врачами-эндоскопистами знаний современных методов диагностики и эндоскопического лечения язв желудка и 12-перстной кишки, методов эндоскопического гемостаза при синдроме Мэллори – Вейса, кровотечениях из варикозно-расширенных вен, кровотечениях из полипов желудка, артериальном кровотечении из дуоденальной язвы, кровотечениях из острых язв или эрозий желудка, врач-эндоскопист должен владеть техникой проведения эндоскопической полипэктомии, эндоскопической резекции, субэпителиальной диссекции. Результат лечения заболеваний желудка, ДПК напрямую зависит от качественной и своевременной диагностики, которая в настоящее время невозможна без использования современных эндоскопических методов исследования.

Знание морфологии, анатомических особенностей строения, использование инновационных методов диагностики заболеваний желудка позволяет своевременно диагностировать изменения слизистой оболочки, предшествующие неопластическим и правильно определить тактику эндоскопического лечения.

Вся система послевузовского дополнительного образования направлена на непрерывное саморазвитие врача как в профессиональном, так и в личностном плане.

Целью повышения квалификации (ПК) является освоение врачами-эндоскопистами современных теоретических знаний и умений по соответствующему конкретному курсу в соответствии с занимаемой специалистом должностью, улучшение практической подготовки выпускника медицинских институтов, академий, университетов; повышение профессионального уровня и степени готовности врача к самостоятельной врачебной деятельности в эндоскопических кабинетах и отделениях поликлиник, эндоскопических отделениях больниц и клиник; формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в различных разделах патологии органов желудочно-кишечного тракта.

Основными **задачами** последипломной подготовки врача-эндоскописта являются:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования желудочно-кишечного тракта;

- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов желудочно-кишечного тракта;

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;

- способностью и готовностью применять современные методики, используемые в эндоскопической практике.

Послевузовское профессиональное обучение базируется на основе полученного высшего медицинского образования по специальности - Лечебное дело (040100). Специальность утверждена приказом Министерства образования Российской Федерации, приказ Госкомвуза Российской Федерации от 05.03.1994 г. №180.

Категория слушателей: врачи-эндоскописты.

Продолжительность цикла ПК 36 академических часов, что соответствует 36 зачетным единицам.

Форма обучения

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с отрывом от работы (очная)	6	6	0,25 месяца (6 дней, 1 неделя)

По окончании обучения выдается удостоверение о повышении квалификации.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Согласно Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" к **должностным обязанностям** врача-эндоскописта относится: выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Оформление необходимой медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению. Проведение санитарно-просветительной работы с населением и больными. Составление отчета о своей работе и проведение анализа ее эффективности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Эндоскопия" без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы ПК врачей «Диагностическая и лечебная эзофагогастроуденоскопия»:

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

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические,

конфессиональные и культурные различия (УК-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-1);

готовность к определению у пациентов патологических изменений слизистой, взятию биопсийного материала, в том числе с применением современных эндоскопических методов исследования (ПК-2);

лечебная деятельность:

готовность к диагностике и эндоскопическому лечению пациентов с заболеваниями ЖКТ (ПК-3).

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия»:

лечебная деятельность:

готовность к выполнению оперативного эндоскопического лечения пациентов с заболеваниями ЖКТ, проведению эндоскопического гемостаза (ПК-4).

По окончании обучения врач – эндоскопист должен знать:

Специальные знания

- нормативно-правовую базу по вопросам диагностической и лечебной эндоскопии.
- общие принципы организации эндоскопической службы;
- патофизиологические механизмы формирования заболеваний и закономерности протекания патологических процессов при заболеваниях ЖКТ;
- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при эндоскопическом лечении заболеваний ЖКТ, проведении эндоскопического гемостаза;
- методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к эндоскопической операции;
- современные методы эндоскопического лечения заболеваний ЖКТ, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями, проведение эндоскопического гемостаза;
- принципы оказания неотложной эндоскопической помощи.

Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- элементы анатомо-морфологического строения органов ЖКТ;
- варианты местной и внутривенной седации при эндоскопических операциях;
- основы эндоскопического местного лечения язв желудка и 12-перстной кишки, методы эндоскопического гемостаза при синдроме Мэллори – Вейса, кровотечении из варикозно-расширенных вен, кровотечении из полипов желудка, массивном артериальном кровотечении из дуоденальной язвы, кровотечении из острых язв или эрозий желудка, эндоскопическая полипэктомия, эндоскопическая резекция, субэпителиальной диссекция.

По окончании обучения врач – эндоскопист должен уметь:

- оценить на основании клинических, цитоморфологических, иммуногистохимических данных состояние больных, требующих эндоскопического вмешательства;
- выбрать и провести наиболее оптимальное эндоскопическое оперативное вмешательство;
- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;
- оформить медицинскую документацию.

По окончании обучения врач – эндоскопист должен владеть:

- методикой оценки степени поражения слизистой оболочки желудка, с целью определения тактики ведения и лечения пациента;
- методикой организации рабочего места в эндоскопическом кабинете, операционной;
- эндоскопической, хирургической техникой, необходимой и достаточной для устранения патологического состояния пациента;

- методикой эндоскопического гемостаза.
- методикой проведения местного обезболивания.
- **По окончании обучения врач – эндоскопист должен владеть навыками:**
- интерпретации результатов цитоморфологических, иммуногистохимических, лучевых методов диагностики;
- эндоскопической диагностики заболеваний ЖКТ;
- планирования эндоскопических оперативных вмешательств: электроэксцизии, резекции, субэпителиальной диссекции с учетом оптимального направления в зависимости от выявленной патологии;
- профилактики кровотечения, перфорации при проведении эндоскопических вмешательств;

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта.

1. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных разделов в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия» (36 Ч) ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача.

Категория обучающихся: врачи-эндоскописты.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов – 36 зач. ед. (1 неделя).

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажировка	Форма контроля
<i>Фундаментальные дисциплины (МФ)</i>						

МФ1	Модуль 1. Особенности анатомо-морфологического строения верхних отделов желудочно-кишечного тракта.	4/4	-	4	-	Промежуточный (собеседование)
1.1.	Морфологическое строение слизистой пищевода, желудка, ДПК.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
1.2	Анатомические особенности строения пищевода, желудка и ДПК.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
<i>Специальные дисциплины (МСП)</i>						
М СП 2	Модуль 2. Организация работы эндоскопической службы. Техника проведения диагностической и лечебной эзофагогастродуоденоскопии.	22/22	4	18	-	Промежуточный (собеседование)
2.1	Организация работы эндоскопической службы.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
2.2	Методика проведения диагностической и лечебной ЭГДС.	4/4	2	2	-	Текущий (устно)
2.3	Методы эндоскопического местного лечения язв желудка и 12-перстной кишки, желудка.	6/6	2	4	-	Текущий (устно)
2.4	Эндоскопическая классификация язвенных кровотечений по Forrest. Методы эндоскопического гемостаза при синдроме Мэллори – Вейса, кровотечении из варикозно-расширенных вен, кровотечении из полипов желудка, массивном артериальном кровотечении из дуоденальной язвы, кровотечении из острых язв или эрозий	4/4	-	4	-	Текущий (устно)
2.5	Полипэктомия, эндоскопическая резекция, субэпителиальной диссекция.	4/4	-	4	-	Текущий (устно)
2.6	Местная анестезия, внутривенная седация при эндоскопических вмешательствах, условия возможности использования внутривенной седации в амбулаторных условиях.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
М СП 3	Модуль 3. Диагностическая и лечебная эзофагогастродуоденоскопия.	6/6	-	-	6	Промежуточный (отчетная документация по теме стажировки)

3.1	Эндоскопическое местное лечение язв желудка и 12-перстной кишки.	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
3.2	Методы эндоскопического гемостаза при синдроме Мэллори – Вейса, кровотечении из варикозно-расширенных вен, кровотечении из полипов желудка, массивном артериальном кровотечении из дуоденальной язвы, кровотечении из острых язв или эрозий желудка.	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
3.3	Эндоскопическая полипэктомия, резекция, субэпителиальной диссекция.	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
	Итоговая аттестация	4/4	-	4	-	экзамен
	ИТОГО	36	4	26	6	