

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»**

**По теме «Хирургическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и  
грыж пищеводного отверстия диафрагмы с использованием малоинвазивных  
технологий»**

**(реализуемая с применением частичной стажировки)  
(срок обучения – 36 академических часа, 36 зачетных единиц)**

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, Приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Приказом Министерства образования и науки РФ от 9 января 2014г. №2 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н РФ от 14 марта 2018 г № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач хирург», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 922н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия", с клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации по профилю «Хирургия» с опорой на примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия».

Программа обсуждена на заседании кафедры «20» февраля 2019 года, протокол № 6

Заведующий кафедрой хирургических дисциплин ИДПО \_\_\_\_\_ Эктов В.Н.

**Разработчики программы:**

В.Н. Эктов – д.м.н., проф., зав. кафедрой хирургических дисциплин ИДПО

А.В. Куркин – к.м.н., ассистент кафедры хирургических дисциплин ИДПО

**Рецензенты:**

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

Р.В. Попов – к.м.н., заведующий отделением колопроктологии БУЗ ВО ВОКБ №1

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации последиplomной подготовки от «30» августа 2019 года, протокол № 1

**Утверждено на ученом совете ИДПО от «30» августа 2019 года, протокол № 1**

## 2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

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

№ 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 «Хирургия» очная форма обучения.
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебных модулей (фундаментальных дисциплин (МФ), специальных дисциплин (МСП)).
8.1.	МФ1 Основы социальной гигиены и организация хирургической помощи.
8.2.	МСП 2 Методы исследования в хирургии.
8.3.	МСП 3 Инструментальные методы диагностики ГЭРБ и ГПОД
8.4.	МСП 4 Хирургическое лечение ГЭРБ и ГПОД
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

### 3. 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 специалиста хирурга с фундаментальной профессиональной подготовкой, владеющего современными информационными технологиями, способного к самостоятельной лечебно-диагностической деятельности.

После получения сертификата специалиста на протяжении всей дальнейшей профессиональной деятельности врач должен периодически 1 раз в 5 лет проходить систематическое обучение для получения дополнительного профессионального образования. Дальнейшие занятия на курсах усовершенствования позволяют врачу систематически приобретать новые и новейшие знания и представления по этиологии и патогенезу заболеваний, развивать клиническое мышление, обучаться современным методам диагностики, лечебно-профилактическим и реабилитационным методам.

На основании Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" с изменениями, внесенными ФЗ от 29.12.2015 № 389-ФЗ, а так же приказа Минздрава России от 25.02.2016 №127н - повышение квалификации специалистов, прошедших "последнюю" сертификацию или аккредитацию после 1 января 2016 года, будет проходить в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования в виде индивидуального пятилетнего цикла обучения по соответствующей специальности. Такое обучение должно включать: формирование индивидуального плана обучения по соответствующей специальности и последующее его дискретное освоение в течение 5 лет, по окончании которого специалист допускается к процедуре повторной аккредитации. Компонентами индивидуального плана являются различные виды образовательной активности, в т.ч. дополнительные профессиональные программы повышения квалификации непрерывного образования, емкостью 18 или 36 академических часов, реализуемые организациями, осуществляющими образовательную деятельность.

**Целью** повышения квалификации (ПК) является освоение врачами современных теоретических знаний и практических умений по соответствующему конкретному курсу или нескольким разделам различных курсов программы в соответствии с занимаемой специалистом должностью.

Основными **задачами** последиplomной подготовки специалиста хирурга являются:

- улучшение практической подготовки выпускника медицинских институтов, академий, университетов;
- повышение профессионального уровня и степени готовности врача к самостоятельной врачебной деятельности в хирургических кабинетах и отделениях поликлиник, хирургических отделениях больниц и клиник;
- формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в различных разделах хирургической патологии и в смежных специальностях.

**Категория слушателей:** врачи-хирурги, 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)
Форма обучения			
с отрывом от работы (очная)	6	6	1 неделя

По окончании обучения выдается удостоверение о повышении квалификации.

#### 4. 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-хирурга относится: выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Проведение санитарно-просветительной работы с населением и больными. Составление отчета о своей работе и проведение анализа ее эффективности.

**Должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации; организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных; применение физиотерапии, лечебной физкультуры; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием; основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; оснащение операционных палат интенсивной терапии; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; экономические вопросы хирургической службы; формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка.

**Требования к квалификации.** Высшее профессиональное образование и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Хирургия" без предъявления требований к стажу работы.

##### 4.1 Характеристика трудовых функций (видов деятельности) в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-хирург» (уровень квалификации 8).

Имеющаяся квалификация: врач скорой медицинской помощи				
Обобщенная трудовая функция		Трудовая функция (вид деятельности)		
код	наименование	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание медицинской хирургической помощи населению	Проведение обследования пациентов в целях выявления (или) состояний и установления диагноза хирургических заболеваний	А/01.8	8
		Назначение лечения пациентам с хирургическими состоя-	А/02.8	8

		ниями и (или) заболеваниями, контроль его эффективности		
		Оказание экстренной медицинской помощи пациентам	A/08.8	8

**4.2 Соответствие компетенций врача специалиста подлежащих совершенствованию и формированию, в результате освоения ДПП, трудовой функции и трудовым действиям, определенных профессиональным стандартом «Врач-хирург» (уровень квалификации 8).**

Трудовая функция (вид деятельности)		
Проведение обследования пациентов в целях выявления (или) состояний и установления диагноза хирургических заболеваний		
Грудные действия	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями	УК-2; ПК-1
Компетенции	Осмотр пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями	УК-1, ПК-1
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями	УК-2; ПК-1
	Направление пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-1
	Направление пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	УК-2; ПК-1
	Участие в обеспечении безопасности диагностических манипуляций	УК-1, ПК-1
Трудовая функция (вид деятельности)		
Назначение лечения пациентам с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями, контроль его эффективности		
Грудные действия	Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими состояниями (или) заболеваниями	УК-1, ПК-1
Компетенции	Разработка плана лечения пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-1, ПК-3

	Участие и (или) проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями	ПК-3
	Направление пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-3
Трудовая функция (вид деятельности)		
Оказание экстренной медицинской помощи пациентам		
Трудовые действия /Компетенции	Направление пациентов с хирургическими состояниями и (или) заболеваниями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2

**Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы ПК врачей по специальности «хирургия».**

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);

лечебная деятельность:

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-2);

**Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Хирургия».**

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и грыжей пищеводного отверстия диафрагмы с применением малоинвазивных технологий (ПК-3);

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

**По окончании обучения врач – хирург должен иметь специальные знания по теме обучения:**

- нормативно-правовую базу по вопросам хирургии.
- общие принципы организации хирургической службы;
- этиология и патофизиологические механизмы формирования гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ) и грыж пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД), закономерности протекания патологического процесса;
- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых в хирургическом лечении указанной патологии;

- методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к операции и наркозу;

- современные методы профилактики и малоинвазивного хирургического лечения ГЭРБ и ГПОД, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями;

- возможные осложнения антирефлюксных операций.

**Знание сопутствующих и смежных дисциплин:**

- элементы топографической анатомии живота, пищевода и желудка, необходимые для выполнения операций и манипуляций;

- нормальную и патологическую физиологию пищеводно-желудочного перехода;

- клиническую картину, инструментальную, лабораторную и патоморфологическую диагностику рефлюксных синдромов, и последствий антирефлюксных операций;

- дифференциальный диагноз между рефлюксным синдромом, кардиологической и торакальной патологией;

**По окончании обучения врач – хирург должен уметь:**

- оценить на основании клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;

- провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания;

- выбрать и провести наиболее оптимальное оперативное вмешательство, в т.ч. с использованием малоинвазивной техники;

- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;

- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных;

- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;

- оформить медицинскую документацию.

**По окончании обучения врач – хирург должен владеть:**

- методикой оценки состояния больного перед операцией, проведением премедикации;

- методикой организации рабочего места в операционной;

- хирургической техникой, необходимой и достаточной для устранения патологического состояния пациента;

- методикой гемостаза при повреждениях магистральных и периферических сосудов;

- методикой определения необходимости продленного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации);

- методикой распознавания осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии и техникой проведения своевременных лечебно-реанимационных мероприятий;

- методикой проведения неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;

- методикой реанимации при клинической смерти с применением закрытого массажа сердца.

**По окончании обучения врач – хирург должен владеть навыками:**

- интерпретации результатов эндоскопических методов исследования;

- оценки результатов лучевых методов диагностики ( рентгенологических, КТ, ЯМРТ);

- интерпретации данных рН-метрии и эзофагоманометрии;

- формирования фундопликационной манжетки в разных вариантах;

- предупреждения интраоперационных осложнений;

- диагностической лапароскопии (на тренажере);

- планирования разрезов в различных областях с учетом оптимального доступа
- атравматического ушивания ран;
- наложение эндоскопического интракорпорального шва.

## 5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Хирургическое лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и грыж пищеводного отверстия диафрагмы с использованием малоинвазивных технологий» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-хирурга.

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

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ: «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ И ГРЫЖ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ» (36 Ч)

### ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ.

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, методик, обеспечивающих совершенствование ПК врача-хирурга.

**Категория обучающихся:** врачи-хирурги, врачи-эндоскописты.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			лекции	ПЗ, СЗ	Стажи- ровка	Форма кон- троля
<b>Фундаментальные дисциплины (МФ)</b>						
МФ1	Модуль 1. Основы социальной гигиены и организация хирургической помощи.	6/6	4	2	-	Промежуточный (тестовый)
1.1.	Программа ускоренного выздоровления (ПУВ) в хирургии	2/2	2	-	-	Текущий (устный)
1.2	Принципы непрерывного постдипломного образования врача хирурга	2/2	2	-	-	Текущий (устный)
1.3	Технологические возможности специализированного многопрофильного стационара на примере БУЗ ВО ВОКБ №1.	2/2	-	2	-	Текущий (устный)

<b>Специальные дисциплины (МСП)</b>						
<b>М СП 2</b>	<b>Модуль 2. Методы исследования в хирургии.</b>	<b>6/6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный (тестовый)</b>
2.1	Особенности подготовки и предоперационного ведения хирургических больных	2/2	2	-	-	Текущий (устный)
2.2	Эндоскопические методы в абдоминальной диагностике	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
2.3	Лучевые методы диагностики в хирургии (УЗИ, рентген, КТ, МРТ)	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
<b>М СП 3</b>	<b>Модуль 3. Инструментальные методы диагностики ГЭРБ и ГПОД</b>	<b>8/8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный (тестовый)</b>
3.1	Эндоскопическая диагностика гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Эндоскопические классификации стадий ГЭРБ. Классификация грыж пищеводного отверстия диафрагмы.	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
3.2	Рентгенологическая диагностика ГЭРБ и ГПОД.	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
3.3	Измерение кислотности внутренней среды в пищеводе и желудке. Интерпретация результатов рН-метрии. Роль эзофагоманометрии в определении показаний к хирургическому лечению ГЭРБ.	2/2	2	-	-	Текущий (устный)
3.4	Практические занятия на тренажере-симуляторе	2/2	-	2	-	Текущий (по электронной программе)
<b>М СП 4</b>	<b>Модуль 4. Хирургическое лечение ГЭРБ и ГПОД</b>	<b>12/12</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	<b>Промежуточный (отчетная документация по теме стажировки)</b>
4.1	Консервативное лечение ГЭРБ. Определение показаний к хирургическому лечению.	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
4.2	Методики традиционных и малоинвазивных антирефлюксных хирургических операций	4/4	-	-	4	Текущий (собеседование)
4.3	Результаты и возможные осложнения хирургического лечения ГЭРБ и ГПОД	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
4.4	Овладение техникой наложения эндоскопического интракорпорального шва и формирования антирефлюксной манжетки	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
4.5	Техника эндовидеохирургического гемостаза. Применение различных источников энергии для диссекции и коагуляции тканей.	2/2	-	-	2	Текущий (устный)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>4/4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>экзамен</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	