

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

По теме: **«ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ЛЕЧЕБНАЯ КОЛОНОСКОПИЯ»**
(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. Скоры́нин - 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 последипломной подготовки от «19» декабря 2016 года, протокол № 3. Утверждено на ученом совете ИДПО от «19» декабря 2016 года, протокол № 5.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ 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 толстой кишки
8.2.	МСП 2. Методика проведения колоноскопии, аппаратура, хирургический инструментарий. Заболевания толстой кишки (воспалительные заболевания, полипы, рак толстой кишки). Роль колоноскопии в ранней диагностике колоректального рака, современные технологии выявления изменений слизистой оболочки толстой кишки, предшествующих неопластическим).

8.3	МСП 3. Диагностическая и лечебная колоноскопия (плановая, неотложная колоноскопия, методы эндоскопического гемостаза при толстокишечных кровотечениях, эндоскопическая полипэктомия, эндоскопическая резекция, субэпителиальная диссекция ранних форм рака толстой кишки. (стажировка).
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 лечения воспалительных заболеваний, полипов, рака толстой кишки. Результат лечения заболеваний толстой кишки 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 толстой кишки 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** последиplomной 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 клиничко-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)
Форма обучения			
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 относятся: 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 колоноскопия»:

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 колоноскопия»:

лечебная деятельность:

готовность к выполнению оперативного эндоскопического лечения пациентов с полипами, раком толстой кишки на ранней стадии (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;
- знание основ диагностической и лечебной колоноскопии (плановой, неотложной колоноскопии, методов эндоскопического гемостаза при толстокишечных кровотечениях, эндоскопической полипэктомии, эндоскопической резекции ранних форм рака толстой кишки).

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 толстой кишки, 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.

ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Диагностическая и лечебная колоноскопия» 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 колоноскопия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Диагностическая и лечебная колоноскопия» (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 оболочки толстой кишки.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
1.2	Анатомические особенности строения толстой кишки.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
<i>Специальные дисциплины (МСП)</i>						
М СП 2	Модуль 2. Методика проведения колоноскопии лечебной и диагностической, аппаратура, хирургический инструментарий. Заболевания толстой кишки.	22/22	4	18	-	Промежуточный (собеседование)

2.1	Показания, противопоказания, осложнения при проведении колоноскопии, способы подготовки к исследованию.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
2.2	Методы диагностики (колоноскопия, морфологическая верификация диагноза) неспецифического язвенного колита.	4/4	2	2	-	Текущий (устно)
2.3	Методы диагностики (колоноскопия, морфологическая верификация диагноза) болезни Крона. Псевдомембранозный колит, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.	6/6	2	4	-	Текущий (устно)
2.4	Неотложная колоноскопия. Методы эндоскопического гемостаза при толстокишечных кровотечениях.	4/4	-	4	-	Текущий (устно)
2.5	Полипы толстой кишки, классификация, эндоскопическая полипэктомия.	4/4	-	4	-	Текущий (устно)
2.6	Рак толстой кишки, роль колоноскопии в ранней диагностике, современные технологии выявления изменений слизистой оболочки толстой кишки, предшествующих неопластическим. Эндоскопическая хирургия ранних форм рака толстой кишки.	2/2	-	2	-	Текущий (устно)
М СП 3	Модуль 3. Диагностическая и лечебная колоноскопия.	6/6	-	-	6	Промежуточный (отчетная документация по теме стажировки)
3.1	Техника проведения диагностической колоноскопии.	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
3.2	Методика проведения эндоскопического гемостаза при толстокишечных кровотечениях	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
3.3	Эндоскопическая полипэктомия, резекция, субэпителиальная диссекция ранних форм рака толстой кишки.	2/2	-	-	2	Текущий (собеседование)
	Итоговая аттестация	4/4	-	4	-	экзамен
	ИТОГО	36	4	26	6	