

**АННОТАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**  
по специальности «ХИРУРГИЯ»  
по дисциплине «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ И  
ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАЛО-  
ИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»  
(реализуемая с применением частичной стажировки)  
(срок обучения – 36 академических часа, 36 зачетных единиц)

**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** последипломной 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.

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

### **Форма обучения**

<b>График обучения</b>	<b>Ауд. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
с отрывом от работы (очная)	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1 неделя</b>

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-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.

**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 желчнокаменной болезнью 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;
- патофизиологические механизмы формирования желчекаменной болезни и постхолецистэктомического синдрома, 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 хирургического лечения ЖКБ и постхолецистэктомического синдрома, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями;

**Знание сопутствующих и смежных дисциплин:**

- элементы топографической анатомии живота, печени, желчевыводительной системы и поджелудочной железы необходимые для выполнения операций и манипуляций;
- нормальную и патологическую физиологию печени, желудочно-кишечного тракта;
- клиническую картину, инструментальную биохимическую диагностику синдромов, связанных с образованием желчных конкрементов и последствиями операций на желчных путях;
- аномалии развития желчевыводящих путей, анатомо-физиологические особенности беременных;

**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;
- интерпретации результатов лучевых методов диагностики (УЗИ, рентгенография, КТ, ЯМРТ);
- интерпретации данных контрастных методов исследования желчных путей.
- дренирования сальниковой сумки при остром панкреатите, рассечение капсулы поджелудочной железы;
- холецистэктомии от дна и от шейки, интраоперационная холангиография при остром холецистите, в т.ч. - лапароскопической;
- дренирования желчевыводящих путей;
- билиодигестивного анастомоза;
- диагностической лапароскопии (на тренажере);
- планирования разрезов в различных областях с учетом оптимального доступа
- атравматического ушивания ран;
- наложение повязки на рану;

## **ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Хирургическое лечение желчнокаменной болезни и постхолецистэктомического синдрома 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.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ТЕМЕ: «ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ  
ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКОГО СИН-  
ДРОМА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАЛОИНВАЗИВНЫХ ТЕХНОЛОИЙ» (36 Ч)**

## ОЧНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ.

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

**Категория обучающихся:** врачи-хирурги.

Код модуля	Наименование модулей и тем	Всего часов (акад. часов/зач. единиц)	В том числе			
			Очное обучение			
			лекции	ПЗ, СЗ	Симул. обуч.	Форма контроля
<i>Фундаментальные дисциплины (МФ)</i>						
<b>МФ1</b>	<b>Модуль 1. Основы социальной гигиены и организация хирургической помощи.</b>	<b>6/6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный (тестовый)</b>
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)
<i>Специальные дисциплины (МСП)</i>						
<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 диагностике ЖКБ и ПХЭС	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
2.3	Лучевые методы диагностики ЖКБ и ПХЭС (УЗИ, рентген, КТ, МРТ)	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
<b>М СП 3</b>	<b>Модуль 3. Хирургические заболевания, поджелудочной железы, печени и желчных ходов</b>	<b>12/12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный (тестовый)</b>
3.1	Малоинвазивные вмешательства в лечении желчекаменной болезни	2/2	2	-	-	Текущий (устный)
3.2	Острый холецистит. Ошибки и опасности в желчной хирургии.	2/2	2	-	-	Текущий (устный)

3.3	Техника эндовидеохирургического гемостаза. Применение различных источников энергии для диссекции и коагуляции тканей.	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
3.4	Постхолецистэктомический синдром	2/2	2	-	-	Текущий (устный)
3.5	Практические занятия на тренажере-симуляторе	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
3.6	Методы диагностики заболеваний поджелудочной железы	2/2	-	2	-	Текущий (устный)
<b>М СП 4</b>	<b>Модуль 4. Ретроградная холангиопанкреатография и малоинвазивная хирургия постхолецистэктомического синдрома (стажировка)</b>	<b>6/6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>Промежуточный (отчетная документация по теме стажировки)</b>
4.1	Ретроградная холангиопанкреатография и малоинвазивная хирургия постхолецистэктомического синдрома	4/4	2	2	-	Текущий (собеседование)
4.2	Овладение видеолапароскопической холецистэктомией с исследованием желчных протоков	2/2	-	2	-	Текущий (собеседование)
4.3	Овладение методикой малоинвазивной хирургии постхолецистэктомического синдрома	2/2	-	-	-	Текущий (собеседование)
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6/6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>экзамен</b>
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	