

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО –
филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
«10» февраля 2022 г. протокол №1

Председатель совета,
Зам. директора по учебной работе,
профессор
С.М. Горбачёва



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
(ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ)
«ОСНОВЫ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И ЛЕЧЕБНОЙ ЭНДСКОПИИ»
(срок обучения 18 академических часов)**

Форма обучения: **очная с ДОТ**

Иркутск, 2022 г.

УДК 616-072.1
ББК 53.433

Организация-разработчик – ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор – профессор В.В. Шпрах).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»** (срок обучения **18** академических часов) учебно-методическое пособие / Ю.А. Привалов, А.В. Белоногов, В.Ф. Собонович. ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации. – М.: ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2022. – 33 с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»** (срок обучения **18** академических часов) обусловлена необходимостью первичной подготовки и профессиональной переподготовки врачей по специальности **эндоскопия**, в соответствии с современными тенденциями подготовки медицинских кадров, требованиями государства и общества.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»** (срок обучения **18** академических часов) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей в системе дополнительного профессионального образования.

Учебно-методическое пособие разработано совместно сотрудниками кафедры хирургии (заведующий кафедрой, д.м.н., доцент Ю.А. Привалов) и сотрудниками мультипрофильного аккредитационно - симуляционного центра (руководитель А.М. Торунова) в соответствие с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

УДК 616-072.1

ББК 53.433

Библиография: 3 источника

Рецензенты:

✓ Заведующая кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, профессор С.М. Горбачева

✓ Заведующий кафедрой детской хирургии ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, профессор В.Н. Стальмахович

ISBN

© ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

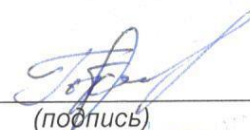
№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Общие положения
5.	Планируемые результаты обучения
6.	Учебный план
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебного модуля
9.	Организационно-педагогические условия
10.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
11.	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Фонд оценочный материалов
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.2.	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»
(срок обучения **18** академических часов)

СОГЛАСОВАНО:


Зам. директора по учебной работе,
профессор



С.М. Горбачёва

(подпись)

Декан хирургического факультета



Л.Г. Антипина

(подпись)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»
(срок обучения **18** академических часов)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Привалов Юрий Анатольевич	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой хирургии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Белоногов Александр Викторович	д.м.н., профессор	Доцент кафедры хирургии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Соботович Владимир Филиппович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры хирургии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Торунова Анна Михайловна		ассистент кафедры кардиологии и функциональной диагностики, руководитель мультипрофильного аккредитационно симуляционного центра	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
по методическим вопросам				
1.	Горбачёва Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Антипина Лариса Геннадьевна	к.м.н.	декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «**Основы диагностической и лечебной эндоскопии**» (срок обучения **18 академических часов**) содержит теоретические и практические основы внутрисветной диагностической и лечебной эндоскопии.

5.1. Цель и задачи

Цель программы - совершенствование профессиональных компетенций врачей-эндоскопистов в оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях с диагностической и лечебной целью.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- оборудования для эндоскопии;
- документации по методам эндоскопических исследований, правилам создания отчетной документации и протоколов исследований по существующим стандартам;
- внутрисветной анатомии желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева;
- правил проведения базовых эндоскопических исследований.

Сформировать умения:

- выполнения бронхоскопии;
- выполнения эзофагогастродуоденоскопии;
- выполнения колоноскопии;
- распознавать состояния, требующие оказания неотложной медицинской помощи во время проведения эндоскопического исследования;
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при выполнении эндоскопических исследований.

Сформировать навыки:

- информационного поиска требуемых нормативных документов в поисковых системах;
- определения перечня основных нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность;
- выполнения бронхоскопии с диагностической целью с учётом знания топографической анатомии строения бронхиального дерева и рентгенологической картины;
- выполнения эзофагогастродуоденоскопии и стандартов выполнения биопсии;
- выполнения колоноскопии.

Обеспечить приобретение опыта профессиональной деятельности:

- при желудочных кровотечениях;
- стенозах пищевода;
- при угрожающих жизни нарушениях ритма сердца во время эндоскопии;
- при анафилактическом шоке во время эндоскопических исследований;
- при бронхообструкции;
- при спонтанном пневмотораксе;
- при попадании инородного тела в дыхательные пути;
- при ятрогенных повреждениях во время эндоскопических исследований.

5.2. Категории обучающихся

Основная специальность: Эндоскопия

Дополнительные специальности: Хирургия, Онкология.

Обучение проводится в мультипрофильном аккредитационно - симуляционном центре ИГМАПО - филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

Актуальность программы дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»** обусловлена необходимостью в соответствии с профессиональными стандартами освоить, поддерживать и совершенствовать навыки проведения диагностической и лечебной эндоскопии.

5.3. Объём программы: 18 академических часов.

5.4. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. час. в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с ДОТ	6	6	Здня, 0,5 недели

5.5. Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля: **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»**;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации¹;
- оценочные материалы²

5.6. Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональными стандартами:

Проведение эндоскопических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/04.8)

5.7. Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»** со сроком освоения 18 академических часов (далее – Программа) разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);
- Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции

Российской Федерации);

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный №24726);

- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования;

- Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.67 Хирургия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417);

- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта **"Врач - хирург"** (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964);

- Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.57 Онкология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34408);

- Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1113 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.70 Эндоскопия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34410);

- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 июля 2021 г., № 471 н «Об утверждении профессионального стандарта **«врач - эндоскопист»** (Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.08.2021 N 64682)

5.8. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела

дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

5.9. С целью освоения практических навыков выполнения эндоскопических исследований в программу включен обучающий симуляционный курс (далее – ОСК). **ОСК** проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков.

Используемое **симуляционное оборудование:**

- Виртуальный эндоскопический симулятор гастроскопии, колоноскопии и бронхоскопии. Модель: Виртуальный симулятор внутрисветной эндоскопии С ВЭД БГК (ООО "Эйдос-Медицина", Российская Федерация);
- Портативный симулятор бронхоскопии (Simbionix, Израиль);
- Виртуальный симулятор гастроскопии и колоноскопии (портативный) (ООО "Эйдос-Медицина", Российская Федерация);

При обучении внутрисветной эндоскопии используется воспроизведение сценариев ситуационных задач по эндоскопии.

5.10. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ¹.

5.11. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

5.12. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы².

¹Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

²Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

5.13. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение³. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

5.14. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании – *Удостоверение о повышении квалификации*⁴.

³Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁴Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

6.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Характеристика профессиональных компетенций врача - эндоскописта, подлежащих совершенствованию

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК-1. 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-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

6.2. Требования к итоговой аттестации

1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, контроля правильности формирования практических умений.

2. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося.

3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»**
(общая трудоемкость освоения программы 18 академических часов)

Вид программы: практикоориентированная

Форма обучения: очная с ДОТ

№ n/n	Название и темы рабочей программы	(ак. час)Труд-ть	Формы обучения			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ⁵	СЗ/ПЗ ⁶	ОСК ⁷		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы диагностической и лечебной эндоскопии»						
1.1	Основные принципы диагностической и лечебной бронхоскопии. Виды операций при бронхоскопии.	4	1	1	2	ПК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-10	Т/К ⁸
1.2	Основные принципы диагностической и лечебной гастроскопии. Виды операций при гастроскопии.	4	1	1	2	ПК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-10	Т/К
1.3	Основные принципы диагностической и лечебной колоноскопии, ректосигмоидоскопии. Виды операций на толстом кишечнике.	4	1	1	2	ПК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-10	Т/К
1.4	Осложнения внутрисветной эндоскопии.	4	1	3	-	ПК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-10	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	2	-	ПК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-10	3⁹
Общая трудоемкость освоения программы		18	4	8	6	ПК-1 ПК-5 ПК-7 ПК-10	

⁵Лекционные занятия.

⁶Семинарские и практические занятия.

⁷Обучающий симуляционный курс.

⁸Текущий контроль.

⁹Зачет

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»**
(общая трудоёмкость освоения программы **18** академических часов)

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

Наименование модулей рабочей программы	Трудоёмкость освоения (акад. час)
Модуль 1 «Основы диагностической и лечебной эндоскопии»	10
ОСК. «Основы диагностической и лечебной эндоскопии»	6
Итоговая аттестация	2
Общая трудоёмкость программы (18 акад. часов)	18

**9. Рабочая программа учебного модуля 1
«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»**

Трудоёмкость освоения: 18 академических часов.

Трудовая функция:

- Проведение эндоскопических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 1
«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»**

Код	Название и темы рабочей программы
1.1.	<i>Основные принципы диагностической и лечебной бронхоскопии. Виды операций при бронхоскопии.</i>
1.1.1	Анатомия трахеобронхиального дерева.
1.1.2	Показания, противопоказания к бронхоскопии.
1.1.3	Алгоритм проведения диагностической бронхоскопии.
1.1.4	Виды лечебной бронхоскопии.
1.2.	<i>Основные принципы диагностической и лечебной гастроскопии. Виды операций при гастроскопии.</i>
1.2.1	Эндоскопическая анатомия верхних отделов ЖКТ
1.2.2	Показания, противопоказания к эзофагогастродуоденноскопии.
1.2.3	Алгоритм проведения ФЭГДС.
1.2.4	Виды лечебной ФЭГДС (биопсия, остановка кровотечения, полипэктомия).
1.3.	<i>Основные принципы диагностической и лечебной колоноскопии, ректосигмоидоскопии. Виды операций на толстом кишечнике.</i>
1.3.1	Колоноскопия: нормальная анатомия толстой кишки.
1.3.2	Подготовка к колоноскопии.
1.3.3	Техника фиброколоноскопии.
1.3.4	Виды эндоскопических операций на толстом кишечнике.
1.4.	<i>Осложнения внутрисветной эндоскопии</i>
1.4.1	Принципы профилактики ятрогенных осложнений при эндоскопических исследованиях.
1.4.2	Лечение осложнений эндоскопических исследований.

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 «Основы диагностической и лечебной эндоскопии» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, разбор кейсов, решение ситуационных задач, ОСК.

Фонд оценочных средств: тестовые задания.

10. Организационно-педагогические условия

10.1. Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме **«Основы диагностической и лечебной эндоскопии»** со сроком освоения **18** академических часов (далее – Программа) составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

1) Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;

2) Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3) Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

4) Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5) Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции Российской Федерации);

6) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный №24726);

7) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный №29422);

8) Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по перечню специальностей (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

9) Приказов Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации об утверждении профессиональных стандартов врачей-специалистов (по профилям);

10) Порядками оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и нарушений органов и систем;

11) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

12) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

13) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован

в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

10.2. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «**Основы диагностической и лечебной эндоскопии**» в соответствии с профессиональным стандартом» может реализовываться частично (или полностью) в форме обучающего симуляционного курса (ОСК).

ОСК осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание ОСК определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на обучение, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки обучения определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность ОСК согласовывается с руководителем организации, где он проводится.

10.3. Учебно-методическая документация и материалы

Основная литература:

1. Симуляционное обучение в хирургии / под ред. Кубышкина В.А., Емельянова СИ., Горшкова М. Д. — М.: РОСОМЕД, ГЭОТАРМедиа, 2014. — 264 с.

Дополнительная литература:

1 Храчков В.В., Федосов Ю.Н.. Эндоскопия, базовый курс лекций. М. : «ГЭОТАР-Медиа», 2009 г.

2 Основные принципы организации обучения эндоскопической технологии в хирургии: методические рекомендации для преподавателей / И.З. Вайсбейн. — Калининград: Изд-во БФУ им. И. Канта, 2015. — 24 с.

10.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ <http://www.igmapo.ru/>

2. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей <http://internist.ru/>

3. Профессиональный портал Мир врача <https://mirvracha.ru/>

4. Центральная научная медицинская библиотека □ URL: <http://www.scsml.rssi.ru>.

5. Сайт: Российская национальная библиотека □ URL: <http://www.nlr.ru/> .

6. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека □ URL: <http://www.gpntb.ru/>

7. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН □ URL: <http://www.spsl.nsc.ru/>.

8. Сайт: Библиотека по естественным наукам РАН □ URL: <http://www.benran.ru/> .

9. Сайт: Эндоскопия <http://www.endoscopy.ru>

11. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Привалов Юрий Анатольевич	д.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой хирургии	ЧУЗ КБ РЖД-Медицина, г. Иркутск, врач - хирург
2.	Белоногов Александр Викторович	д.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры хирургии	Иркутский ООД, врач-эндоскопист
3.	Соботович Владимир Филипович	к.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры хирургии	
4.	Торунова Анна Михайловна		ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент кафедры кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, руководитель мультипрофильного аккредитационно - симуляционного центра

12. Формы аттестации

12.1. Текущий контроль осуществляется в форме тестового контроля, проверки правильности формирования практических навыков.

12.2. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

12.3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Фронтальный опрос
2. Тестовый контроль
3. Оценка выполненного действия
4. Оценка компетенции

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих

теоретическую подготовку обучающегося:

1. Принципы базовой эндоскопии бронхиального дерева.
2. Принципы базовой эндоскопии пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.
3. Принципы базовой эндоскопии толстого кишечника и прямой кишки

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Подготовка рабочего места эндоскописта и взаимодействие с другими специалистами.
2. Продемонстрировать технику выполнения основных способов эндоскопии (бронхоскопии, гастроскопии и колоноскопии).
3. Продемонстрировать технику взятия биопсии и полипэктомии.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Основными механизмами, обеспечивающими замыкательную функцию кардии, являются:

- А) тонус нижнего пищеводного сфинктера и особенности анатомического строения пищеводно-желудочного перехода
 - Б) разница давлений в полости пищевода и полости желудка
 - В) газовый пузырь желудка
 - Г) разница диаметров просветов пищевода и желудка
- *ответ А

2. Секрет, выделяемый собственными железами пищевода, способствует:

- А) продвижению пищевого комка и перевариванию пищи
- Б) продвижению пищевого комка и повышению защитных свойств слизистой оболочки
- В) повышению защитных свойств слизистой оболочки и перевариванию пищи
- Г) ничему

3. Емкость желудка в среднем составляет:

- А) 1 л
 - Б) 2 л
 - В) 3 л
 - Г) 4 л
- *ответ Б

4. Препилорическим отделом называется часть желудка, примыкающая к привратнику в радиусе:

- А) 0,5 см
 - Б) 1 см
 - В) 2 см
 - Г) 3 см
- *ответ В

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Тестовый контроль.
2. Решение ситуационной задачи.
3. Демонстрация навыка

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Диагностическая и лечебная бронхоскопия, гастроскопия, колоноскопия.
2. Диагностика заболеваний ЖКТ и бронхиального дерева.
3. Принципы оказания помощи в эндоскопии.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Алгоритм действия врача-эндоскописта до проведения эндоскопии.
2. Продемонстрировать технику выполнения основных эндоскопических способов.
3. Продемонстрировать приемы использования вспомогательных инструментов.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Мужчина, 39 лет, обратился на гастроскопическое исследование. Во время амбулаторной эндоскопии обнаружен полип до 2,0 см II типа в области привратника. Какая тактика врача. Перечислите порядок действий при оказании медицинской помощи.

2. Пациент, 48 лет, длительное время страдает язвенной болезнью желудка. Какая тактика врача. Покажите порядок действий при оказании медицинской помощи. Определите роль эндоскопии.

3. Пациентка, 75 лет, жалуется на слабость и головокружение перед фибробронхоскопией. Какая тактика врача. Определите порядок действий при оказании медицинской помощи.

13.3. Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Основы диагностической и лечебной эндоскопии»

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. У пациента на эзофагоскопии опухолевый стеноз пищевода:

- А. Попытаться пройти за стеноз;
- Б. Поставить стент;
- В. Только выполнить биопсию;

Ответ: В.

2. Устья желчных протоков при холедохоскопии в норме:

- А) имеют округлую форму и не меняют своего размера при нагнетании жидкости
- Б) имеют щелевидную форму и не меняют своего размера при нагнетании жидкости
- В) имеют округлую форму и меняют свой размер при нагнетании жидкости
- Г) имеют щелевидную форму и не меняют своего размера при нагнетании жидкости

Ответ: В.

3. Осмотр бронхов правого легкого проводят в последовательности:

- А) верхнедолевой, нижнедолевой, среднедолевой
- Б) нижнедолевой, среднедолевой, верхнедолевой

В) базальные бронхи, В6, среднедолевой, верхнедолевой
Г) верхнедолевой, среднедолевой, В6, базальные бронхи
Ответ: Г.

4. Наиболее эффективным методом эндоскопического гемостаза является:

- А) аппликация пленкообразующих полимеров
- Б) криовоздействие
- В) диатермокоагуляция
- Г) комплексное эндоскопическое лечение

Ответ Г

5. Показанием к применению диатермокоагуляции служит кровотечение из:

- А) язв желудка и варикозно-расширенных вен пищевода
- Б) варикозно-расширенных вен пищевода и полипа
- В) полипа и распадающейся опухоли
- Г) распадающейся опухоли и язв желудка

Ответ Г

6. Основным условием для проведения диатермокоагуляции является:

- А) четкая видимость источника кровотечения и отсутствие крови и сгустков в желудке
- Б) четкая видимость источника кровотечения и отсутствие жидкости в зоне коагуляции
- В) отсутствие крови, сгустков и жидкости в зоне коагуляции
- Г) ничего из перечисленного выше

Ответ В

7. Максимальная продолжительность непрерывной диатермокоагуляции составляет:

- А) 1 секунду
- Б) 2-3 секунды
- В) 5-6 секунд
- Г) 7-8 секунд

Ответ В

8. Моноактивный способ диатермокоагуляции целесообразно применять при:

- А) разрыве слизистой оболочки пищеводно-желудочного перехода
- Б) кровотечении из острых эрозий и язв желудка
- В) кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода
- Г) кровотечении из опухоли желудка

Ответ Г

9. Изъязвления Дъелафуа чаще осложняются:

- А) скрытым кровотечением
- Б) перфорацией
- В) профузным кровотечением
- Г) пенетрацией

Ответ Г

10. При нанесении медицинского клея на язву пленка обычно сохраняется в течении:

- А) 2-3 часов
- Б) 6-8 часов
- В) 12-24 часов

Г) 48 часов

Ответ В

11. Наиболее эффективным методом остановки кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода является:

А) склеротерапия

Б) диатермокоагуляция

В) нанесение клеевой пленки

Г) установка баллонного зонда типа Блекмора

Ответ А

12. В настоящее время лучшим препаратом для склерозирования вен считается:

А) варикоцид

Б) вистарин

В) полидаконол (этоксисклерол)

Г) 90 градусный спирт

Ответ В

13. После неудачной попытки остановки кровотечения введением склерозирующих препаратов, в пищевод вводится зонд Блекмора на:

А) 6-12 часов

Б) 24 часа

В) 36 часов

Г) 48 часов

Ответ А

14. Контрольное эндоскопическое исследование после первого сеанса склеротерапии проводится через:

А) 12-24 часа

Б) 1-2 дня

В) 5-7 дней

Г) 10 дней

Ответ В

15. 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

Ответ В

16. При синдроме Меллори-Вейсса разрыв слизистой оболочки обычно локализуется в:

А) пищеводе

Б) зоне кардио-эзофагального перехода

В) кардиальной части желудка

Г) своде желудка

Ответ Б

17. Оптимальным методом эндоскопической остановки кровотечения из полипа является:

А) введение сосудосуживающих препаратов в основание полипа

- Б) нанесение пленкообразующих веществ
 - В) электрокоагуляция
 - Г) электроэксцизия
- Ответ Г

18. К эндоскопическим признакам устойчивого гемостаза относятся:

- А) отсутствие свежей крови в желудке и ДПК и фиксированный тромб на стенке
 - Б) наличие фиксированного красного тромба и тромбированный сосуд в дне язвы
 - В) четко видимый тромбированный сосуд на дне язвы и тромб в дне язвы, имеющий белесоватый цвет
 - Г) тромб в дне язвы, имеющий белесоватый цвет и отсутствие крови в желудке и ДПК
- Ответ Г

19. У пациентки с клинической картиной желудочно-кишечного кровотечения при ЭГДС выявлено: в желудке большое количество темной крови и сгустков, слизистая оболочка желудка и луковицы 12-перстной кишки диффузно кровоточит - «плачущая слизистая». Наиболее рациональной тактикой ведения пациентки является:

- А) эндоскопические методы остановки кровотечения или профилактики его рецидива
 - Б) консервативная терапия
 - В) оперативное лечение
 - Г) эмболизация сосудов
- Ответ Б

20. У пациента через неделю после выписки из стационара, где он находился по поводу язвенного кровотечения, повторилось массивное желудочно-кишечное кровотечение. Доставлен в больницу с острой массивной кровопотерей. Наиболее рациональной тактикой ведения пациента является:

- А) эндоскопические методы остановки кровотечения или профилактики его рецидива
 - Б) консервативная терапия
 - В) оперативное лечение
 - Г) эмболизация сосудов
- Ответ В

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство</p>	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки		
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному	менее 70	Незачет