

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова

"12" января 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ
КОРРЕКЦИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ У ДЕТЕЙ**

Специальность – «Детская хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

г. Хабаровск

2022

Составители:

Профессор кафедры хирургических болезней, д.м.н. П.П. Кузьмичев

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

« 10 » 01 2022 г., протокол № 1

Зав. кафедрой

(подпись)

А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Тапкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова

« 11 » 01 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 12 » 2022 г., протокол № 1

Председатель Педагогического Совета
проректор управления по учебной работе

(подпись)

Н. В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта «Врач-детский хирург» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований заказчика (Министерства здравоохранения Хабаровского края).

Содержание программы соответствует требованиям следующих документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач - детский хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н. Регистрационный № 1116;
5. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
6. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
7. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
8. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность дополнительной профессиональной программы

Посттравматические, послеожоговые и послеоперационные деформации кожных покровов являются широко распространенной патологией. В большинстве случаев изменения кожи не приводят к функциональным нарушениям и развитию патологических процессов, однако выраженные и деформирующие кожные покровы дефекты очень часто вызывают психологические травмы, приводящие к резкому снижению качества жизни пациента. Особенно часто это проявляется у детей, что определяет интерес к данной теме не только специалистов клинической и эстетической реабилитации, но и детских хирургов.

Направленность программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей-детских хирургов, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей программы: Анатомия и физиология кожи. Особенности у детей; Этиология и патогенез формирования рубцов. Классификация. Диагностика; Консервативные методы коррекции последствий повреждения кожи у детей; Оперативные методы лечения рубцов кожи у детей: показания, виды пластических операций - направлены на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных, так и интерактивных форм проведения занятий: лекции, компь-

ютерные презентации, разбор клинических случаев, консультации, тренинги, мастер-классы, а также стажировка.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итоговой аттестации в виде тестирования.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для коррекции последствий повреждения кожи у детей, в рамках имеющейся квалификации.

Задачи.

- Ознакомить слушателей с возрастными особенностями анатомии и физиологии кожи, этиологией и патогенезом формирования рубцов.
- Довести до слушателей знания о консервативных методах коррекции последствий повреждения кожи у детей;
- Определить действия по проведению оперативного лечения рубцов кожи у детей.

Категория обучающихся: врач-детский хирург.

Уровень профессионального образования:

- высшее образование – специалитет по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Детская хирургия».
- дополнительное профессиональное образование – непрерывное медицинское образование (повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности).

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (0,25 мес.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация предусматривает зачет в форме тестирования

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Реализация ДПП направлена на совершенствование профессиональной компетенции, включающей готовность:

- ПК-1 – к применению консервативных методов коррекции патологических рубцов;
- ПК-2 – к хирургической коррекции последствий повреждения кожи у детей.

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

В результате освоения программы «Коррекция последствий повреждения кожи у детей» врач-детский хирург

должен знать:

- особенности анатомии и физиологии кожи у детей;
- этиологию и патогенез формирования рубцов, классификацию, диагностику;
- порядок оказания медицинской помощи детям с последствиями повреждения кожи;
- клинические рекомендации при рубцовых поражениях кожи;
- консервативные методы коррекции последствий повреждения кожи у детей

– оперативные методы лечения рубцов кожи у детей, показания, виды пластических операций.

должен уметь:

- разрабатывать план лечения детей с последствиями повреждения кожи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
- назначать консервативное лечение;
- оценивать эффективность и безопасность консервативного лечения;
- выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции детям с последствиями повреждения кожи, оценивать их эффективность и безопасность.

Перечень практических навыков:

- разработка плана лечения детей с последствиями повреждения кожи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
- назначение консервативного лечения;
- оценка эффективности и безопасности консервативного лечения;
- выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций детям с последствиями повреждения кожи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
- оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с последствиями повреждения кожи.

1.3. Соответствие компетенций по специальностям трудовым функциям профессионального стандарта

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях	А/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1 – применение консервативных методов коррекции патологических рубцов; ПК-2 – хирургическая коррекция последствий повреждения кожи у детей

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-1 ПК-2	Разработка плана лечения детей с последствиями повреждения кожи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, массажа. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения. Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций детям с последствиями повреждения кожи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с последствиями повреждения кожи. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций	Разрабатывать план лечения детей с последствиями повреждения кожи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Назначать немедикаментозное лечение: физиотерапевтические методы. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения. Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции, оценивать эффективность и безопасность выполнения хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с последствиями повреждения кожи. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с последствиями повреждения кожи	Порядок оказания медицинской помощи детям с последствиями повреждения кожи. Клинические рекомендации при рубцовых поражениях кожи. Методы оперативного лечения детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы и методы хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с последствиями повреждения кожи; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей с последствиями повреждения кожи.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по коррекции последствий повреждения кожи у детей, в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-детские хирурги

Трудоемкость обучения: 36 акад.час. (0,25 мес.)

Режим занятий: 6 час./день

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	В том числе, час					Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ,СЗ,ЛЗ	Стажировка	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Анатомия и физиология кожи. Особенности у детей	4	4	2		2		Собеседование
2	Этиология и патогенез формирования рубцов. Классификация. Диагностика	6	6	3		3		Собеседование
3	Консервативные методы коррекции последствий повреждения кожи у детей	12	12	3		6	3	Практические навыки
4	Оперативные методы лечения рубцов кожи у детей, показания, виды пластических операций	12	12	3		6	3	Практические навыки
5	Итоговая аттестация – зачет	2	2			2		Тестирование
	Итого	36	36	11		19	6	

ОСК-обучающий симуляционный курс, ПЗ-практические занятия,

СЗ-семинарские занятия, ЛЗ-лабораторные занятия

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Анатомия и физиология кожи. Особенности у детей	4					
2	Этиология и патогенез формирования рубцов. Классификация. Диагностика	2	4				
3	Консервативные методы коррекции последствий повреждения кожи у детей		2	6	4		
4	Оперативные методы лечения рубцов кожи у детей, показания, виды пластических операций				2	6	4
5	Итоговая аттестация – зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ КОЖИ. ОСОБЕННОСТИ У ДЕТЕЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Строение кожи и ее придатков. Особенности у детей.
1.2	Физиологические функции кожи.
1.3	Основные патогистологические изменения в коже.
1.4	Вторичные морфологические элементы и их определение
1.5	<i>Вопросы к семинару:</i> 1. Особенности строения эпидермиса у детей. 2. Строение дермы и гиподермы у детей. 3. Физиологические функции кожи. 4. Морфологические элементы кожных проявлений

Методическое обеспечение Модуля 1.

1. Анатомо-физиологические особенности, методы обследования, семиотика и синдромы поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатической системы у детей. Учебно-методические рекомендации/ Под редакцией Е.М. Булатовой. – СПб.: СПбГПМУ, 2019.

2. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарев В. В., Тамразова О. Б. , Чеботарева Н. В. , А. В. Одинец - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-2591-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425916.html> (дата обращения: 30.01.2022).

МОДУЛЬ 2.

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ФОРМИРОВАНИЯ РУБЦОВ. КЛАССИФИКАЦИЯ. ДИАГНОСТИКА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Этиологические факторы, влияющие на процессы формирования рубца. Предрасполагающие факторы к возникновению патологических рубцов на коже у детей
1.2	Классификация и клинические проявления рубцовых поражений у детей
1.3	Диагностика. Физикальное обследование. Диагностические признаки зрелых и незрелых рубцов.
1.4	Дифференциально-диагностические признаки патологических рубцов
1.5	<i>Вопросы к семинару:</i> 1. Основные виды заживления ран. 2. Этиологические факторы в образовании рубцовых изменений на коже у детей. 3. Отличительные и патоморфологические признаки келоидных рубцов. 4. Отличительные и патоморфологические признаки гипертрофических рубцов. 5. Отличительные признаки нормотрофических (атрофических) рубцов

Методическое обеспечение Модуля 2.

1. Мантурова, Н. Е. Рубцы кожи. Клинические проявления, диагностика и лечение / Н. Е. Мантурова, Л. С. Круглова, А. Г. Стенько. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6050-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460504.html> (дата обращения: 30.01.2022).

2. Применение современных методов визуализации в оценке состояния и прогнозировании развития патологических рубцов. Богомолова Е. Б. Мартусевич А. К. д.б.н., Клеменова И. А. Янин Д. В. н.с. Галка А. Г. Журнал «Медицина» № 3, 2017

3. Клинические рекомендации при рубцовых поражениях кожи. 2019.

4. Вертиева Е.Ю., Олисова О.Ю., Кочергин Н.Г., Пинсон И.Я. Обзор патогенетических механизмов и методов коррекции рубцов // Российский журнал кожных и венерических болезней. - 2015. - Т. 18. - №1. - С. 51-57. doi: 10.17816/dv36969

5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению пациентов с рубцовыми поражениями кожи.

МОДУЛЬ 3.

КОНСЕРВАТИВНЫЕ МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ У ДЕТЕЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Локальная компрессионная терапия.
1.2	Наружная и внутриочаговая лекарственная терапия
1.3	Физиотерапевтические методы лечения
1.4	Лучевая терапия
1.5	Ботулинотерапия
1.6	Химический пилинг. Дермопигментация
	<i>Тренинг.</i> Обоснование и назначение консервативных методов коррекции последствий повреждения кожи у детей. Консультации. <i>Мастер-класс.</i> Наложение компрессионных (давящих) повязок для локальной компрессии
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - Наружная и внутриочаговая лекарственная терапия: введение в толщу рубца дипроспана, лонгидазы. - Ботулинотерапия: внутрикожное введение диспорта, лантокса, ксеомина, ботокса.

Методическое обеспечение Модуля 3.

1. Консервативные методы лечения и профилактики рубцов кожи. В.Ю. Богачёв, Б.В. Болдин, Г.А. Варич. // Амбулаторная хирургия. 2021.

2. Ковалёва Л.Н. Современный дифференцированный подход к комплексному лечению и профилактике рубцов кожи разной этиологии / Л.Н. Ковалёва // Дерматовенерология. Косметология. Сексопатология 2016.1-4.

3. Стенько А.Г. Консервативное лечение пациентов с рубцовыми изменениями кожи методом электродного фармафореза / А.Г. Стенько, Е.В. Щукина, А.А. Шматова, и др. // Российский журнал кожных и венерических болезней. 2014, №1

4. Методы клинической оценки и лечения атрофических рубцов постакне Уфимцева М.А., Симонова Н.В., Бочкарев Ю.М., Мыльникова Е.С., Жунисова Д.С. // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 2.

МОДУЛЬ 4.

ОПЕРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РУБЦОВ КОЖИ У ДЕТЕЙ, ПОКАЗАНИЯ, ВИДЫ ПЛАСТИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Хирургические методы коррекции патологических рубцов у детей. Показания, противопоказания
1.2	Факторы, определяющие условия эффективности хирургической коррекции патологических рубцов
1.3	Прогноз хирургической коррекции рубцов в зависимости от местных условий
1.4	Схема лечения несформированных рубцовых поражений при наличии и при отсутствии

	неблагоприятных факторов
1.5	Схема лечения сформированных рубцовых поражений при наличии и отсутствии неблагоприятных факторов
	<i>Мастер-класс. Свободная кожная пластика</i> а) расщепленным кожным лоскутом – наличие обширных гранулирующих ран; б) полнослойным кожным лоскутом – наличие гранулирующих ран на лице и функционально активных зонах.
	<i>Модуль частично реализуется в виде стажировки на клинической базе на отработку практических навыков:</i> - хирургическое иссечение рубцовой ткани с пластикой местными тканями; - хирургическое иссечение рубцовой ткани со свободной кожной пластикой; - Оценка эффективности коррекции патологических рубцов.

Методическое обеспечение Модуля 4.

1. Современное состояние и проблемы хирургических методов лечения рубцовых деформаций мягких тканей головы и шеи В.В. Андрюхина, Е.Н. Кузьмина Фарматека 2020.

2. Гнипов П.А., Баиндурашвили А.Г., Бразоль М.А. и др. Преимущества раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2020.

3. Богданов С.Б. Современные способы выполнения свободной кожной пластики полнослойными аутоотрансплантатами // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2019.

4. Детская хирургия: учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 688 с. – ISBN 978–5–9704–4469–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html>. – Текст: электронный

ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Трудоемкость: 6 час.

Цель стажировки: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме.

Задачи: Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, приобретения практических умений, навыков и их эффективного использования при исполнении должностных обязанностей врача-детского хирурга.

Описание. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер. Содержание стажировки определяется темами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации: Консервативные методы коррекции последствий повреждения кожи у детей; Оперативные методы лечения рубцов кожи у детей, показания, виды пластических операций и предусматривает участие в практической деятельности:

- сбор анамнеза, осмотра ребенка, оценки клиники и состояния кожи ребенка и последствий ее повреждения;
- определение показаний и противопоказаний для консервативного и хирургического методов коррекции патологических рубцов у детей;
- ассистирование при хирургическом иссечении рубцовой ткани с пластикой местными тканями;
- ассистирование при хирургическом иссечении рубцовой ткани со свободной кожной пластикой;
- ассистирование при наружной и внутриочаговой лекарственной терапии рубцов кожи у детей.

Результаты стажировки: освоить следующие навыки:

- разработка плана лечения детей с последствиями повреждения кожи с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;
- назначение консервативного лечения, оценка его эффективности и безопасности;
- выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций детям с последствиями повреждения кожи;
- оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с последствиями повреждения кожи.

Клиническая база: - КГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» им. проф. А.К. Пиотровича министерства здравоохранения Хабаровского края, детское хирургическое отделение.

Кураторы: врач-детский хирург высшей квалификационной категории.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение, и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры, и/или анкетирования. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом. При этом используются различные методы контроля: решение ситуационных задач, оценка практических навыков.

5.1. Виды контроля и формы оценочных средств

Оценка качества освоения материала слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля (контроль выполнения практических навыков, вопросы для собеседования);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестирование).

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы учебного плана и осуществляется на практических занятиях по активности в обсуждениях и выполнению практических работ.

Контрольные вопросы текущего контроля знаний:

1. Основные виды заживления ран.
2. Этиологические факторы в образовании рубцовых изменений на коже у детей.
3. Отличительные и патоморфологические признаки келоидных рубцов.
4. Отличительные и патоморфологические признаки гипертрофических рубцов.
5. Отличительные признаки нормотрофических (атрофических) рубцов

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе кафедры хирургических болезней КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста. Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено /не зачтено.

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме тестирования.

Критерии оценивания:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения, необходимые для проведения эндоскопических вмешательств при полипах желудка и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;

«зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения эндоскопических вмешательств при полипах желудка и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку:

1. Наложение компрессионных (давящих) повязок на рубцовую ткань для локальной компрессии;
2. Наружная и внутриочаговая лекарственная терапия: введение в толщу рубца дипропана, лонгидазы.
3. Ботулинотерапия.
4. Оценка эффективности коррекции патологических рубцов;
5. Хирургическое иссечение рубцовой ткани со свободной кожной пластикой.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения 36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

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

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

91-100% - отлично,

81-90% - хорошо,

71-80% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ОСОБЕННОСТЯМИИ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СТРОЕНИЯ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

√1) хорошее развитие базального слоя, слабое – зернистого

2) слабое развитие базального слоя, хорошее – зернистого

- 3) хорошее развитие базального слоя, хорошее – зернистого
- 4) слабое развитие базального слоя, отсутствие зернистого
- 5) слабое развитие базального и зернистого слоев

2. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хорошо развита защитная функция
- √2) хорошо развита резорбция через кожу
- √3) несовершенна регуляция температуры тела через кожу
- √4) недостаточно развита выделительная функция
- 5) низкая интенсивность дыхания через кожу

3. УЧАСТОК ПОКРОВНЫХ ТКАНЕЙ, КОТОРЫЙ ПЕРЕМЕЩЕН НА ДРУГОЙ УЧАСТОК ТЕЛА, НО ПРИ ЭТОМ СОХРАНЯЕТ СВОЕ ОСНОВАНИЕ И НЕПРЕРЫВНОЕ КРОВОСНАБЖЕНИЕ, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- 1) Саженец.
- 2) Трансплантат.
- √ 3) Лоскут.
- 4) Свободный лоскут

4. МЕСТНЫЕ (ЛОКАЛЬНЫЕ) ЛОСКУТЫ МОГУТ БЫТЬ ПЕРЕМЕЩЕНЫ

- 1) Скольжением с выдвиганием вперед или вбок.
- 2) Ротацией.
- 3) Транспозицией.
- √4) Всеми способами, взятыми вместе.

5. ПРИ НАРУШЕНИИ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В ЛОСКУТЕ НА НОЖКЕ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) гидромассаж
- 2) криотерапия
- √3) ГБО-терапия
- 4) электрокоагуляция

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Учебно-методическое обеспечение

- 1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
- 2. Компьютерные презентации всех лекций.
- 3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.
- 4. Электронный ресурс Интернета.

7.2. Рекомендуемая литература

Основная:

- 1. Романец О.П. Методы оптимизации лечения и профилактики рубцов. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Москва. 2016.
- 2. Андреев, И. Д. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста / И. Д. Андреев; под редакцией С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–4334–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443347.html>. – Текст: электронный.

3. Детская хирургия: учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 688 с. – ISBN 978–5–9704–4469–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html>. – Текст: электронный

4. Анатомо-физиологические особенности, методы обследования, семиотика и синдромы поражения кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатической системы у детей. Учебно-методические рекомендации/ Под редакцией Е.М. Булатовой. – СПб.: СПбГПМУ, 2019.

5. Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарев В. В., Тамразова О. Б., Чеботарева Н. В., А. В. Одинец - Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-2591-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425916.html> (дата обращения: 30.01.2022).

Дополнительная:

6. Международные рекомендации по ведению пациентов с патологическими рубцами / Thomas A. Mustoe, Rodney D. Cooter, Michael H. Gold, FD, Richard Hobbs, F.R.C.G.P., Albert-Adrien Ramelet, Peter G. shakespeare, Maurizio stella, Luc teot, Fiona M. Wood, Ulrich e. Zeigler. //Вопросы реконструктивной и пластической хирургии № 1 (44) март 2013

7. Детская хирургия: национальное руководство : краткое издание / под редакцией А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 784 с. – ISBN 978–5–9704– 3803–9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html>.

8. Современное состояние и проблемы хирургических методов лечения рубцовых деформаций мягких тканей головы и шеи В.В. Андрюхина, Е.Н. Кузьмина Фарматека 2020.

9. Гнипов П.А., Баиндурашвили А.Г., Бразоль М.А. и др. Преимущества раннего хирургического лечения глубоких ожогов шеи у детей // Ортопедия, травматология и восстановительная хирургия детского возраста. 2020.

10. Богданов С.Б. Современные способы выполнения свободной кожной пластики полнослойными аутоотрансплантатами // Вопросы реконструктивной и пластической хирургии. 2019.

7.3. Законодательные и инструктивные методические документы:

1. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323- ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
2. Федеральный Закон от 29.11.2010 года № 326- ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

7.4. Информационно-электронные ресурсы:

- Министерство здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
- КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
- Федеральная служба в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
- <http://www.doctor-ru> медицинские сайты
- <http://www.rusmedserv.com> медицинские сайты
- <http://www.med-edu.ru/> медицинские сайты
- <http://www.admin@surgeryzone.net> сайт хирургов РФ
- <http://journals.medi.ru/> медицинские журналы
- <http://medvuz.info/load/khirurgija> литература по хирургии
- <http://www.panor.ru/journals/hirurg> журнал Хирург
- <http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/> журнал Хирургия

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением в сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий

Учебная комната.

Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (4 шт.). Стулья (12 шт.).

8.2. Реализация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, аттестация в виде тестирования.

1. Лекции проводятся с использованием мультимедийных устройств в специально оборудованных компьютерных классах;

При проведении лекций включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается назвать факторы, влияющие на процессы формирования рубца. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.
- Слушателям предлагается перечислить отличительные признаки келоидных рубцов. Преподаватель соглашается или аргументированно отвергает предложенные варианты.

Семинары проводятся в виде дискуссии, ситуационного анализа (разбора кейсов), ответов на вопросы, учебно-методической литературы и т.п.;

3. Практические занятия проводятся в виде тренингов, мастер-классов преподавателя.

Пример мастер-класса:

- Наложение компрессионных (давящих) повязок для локальной компрессии.

4. Стажировка, в объеме 6 часов предусмотрена на клинической базе КГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» им. проф. А.К. Пиотровича министерства здравоохранения Хабаровского края, детское хирургическое отделение.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы, и повышения практических навыков и умений для эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер, и предусматривает такие виды деятельности, как: ассистирование при оперативных вмешательствах, приобретение профессиональных навыков, работу с нормативной и другой документацией.

8.3. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая сте- пень, ученое (почетное) зва- ние	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогиче- ской дея- тельности
1	Коррекция по- следствий по- вреждения кожи у детей	Кузьмичев Павел Павлович, профессор кафедры	д.м.н., врач высшей квали- фикационной категории	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры хирургиче- ских болезней	Штатный сотрудник