

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



Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ**

ХИРУРГИЯ ГРЫЖ

(Название программы)

Специальность основная – «Хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней с курсом военно-полевой хирургии

Хабаровск
2024

Составитель: А.Э. Павлов, ассистент кафедры хирургических болезней с курсом военно-полевой хирургии

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней с курсом военно-полевой хирургии

«20» октября 2024 г., протокол № 9

Заведующий кафедрой хирургических болезней



(подпись)

А.В. Воронов
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечнососудистой хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)
2. Ухожанский Валерий Александрович, врач высшей категории, заведующий отделением общей хирургии КГБУЗ ККБ имени профессора С.И. Сергеева
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППС



(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

«01» ноября 2024 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» «06» ноября 2024 г., протокол № 7

Председатель педагогического совета
и.о. проректора управления по учебной работе



(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
5. Профессиональный стандарт «Врач - хирург», зарегистрированного в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года.
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития 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».
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
8. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов (утв. Министерством образования и науки РФ 22 января 2015 г. N ДЛ-1/05вн).
9. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 21 июля 2015 г. № ВК-1013/06 «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме».

Актуальность программы обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных компетенций врачей-хирургов с целью повышения знаний и умений по вопросам современной хирургии грыж для оказания качественной плановой и экстренной высококвалифицированной медицинской помощи.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля (ей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля (ей) с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врачи - хирурги.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования.

II. ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам хирургического лечения грыж в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты освоения программы

2.2.1 Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Готовность к проведению медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза.

ПК-2. Готовность к назначению лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности

2.2.3. Взаимосвязь программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код и наименование ПК
Врач-хирург	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	А/01.8. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза.	ПК-1.
		А/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-2.
	В. Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия"	В/01.8. Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза.	ПК-1.
		В/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-2.
		В/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	

2.3. Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1.	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, мочевыделительной системы. Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими	Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей). Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний. Методы диагностики хирургических заболеваний и (или) состояний. Клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и

	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями Установление диагноза с учетом действующей МКБ Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	заболеваниями и (или) состояниями. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам. линическая картина состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
--	---	--	--

		медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями врачами-специалистами. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ.	
ПК-2.	Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами. Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Разрабатывать план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания специализированной медицинской помощи по другому профилю в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать план и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия". Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Характеристики современных сетчатых эндопротезов и особенности их применения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств. Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями к экстренной или плановой операции в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать выбор оптимального метода хирургического вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия,	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническая симптоматика пограничных заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, инфекционные болезни).
--	---	--	---

		нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения. Назначать лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Работать в составе операционной бригады в качестве ассистента.	
--	--	---	--

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам хирургического лечения грыж в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-хирурги

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.						Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час.			Форма/Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Общие вопросы герниологии.	10	4			4			6	6		Промежуточная аттестация
1.1.	Анатомия и физиология передней брюшной стенки.	4	2			2			2	2		Текущий контроль
1.2.	Сетчатые импланты и шовный материал.	2							2	2		Текущий контроль
1.3.	Внутрибрюшное давление. Синдром абдоминальной компрессии.	4	2			2			2	2		Текущий контроль
2.	Отдельные виды грыж.	24	16		16				8	8		Промежуточная аттестация
2.1.	Паховые, бедренные грыжи.	6	4		4				2	2		Текущий контроль
2.2.	Пупочные и вентральные грыжи.	6	4		4				2	2		Текущий контроль
2.3.	Послеоперационные грыжи.	6	4		4				2	2		Текущий контроль
2.4.	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.	6	4		4				2	2		Текущий контроль
3.	Итоговая аттестация	2	2					2				Экзамен
Итого		36	22		16	4		2	14	14		

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3.2. Календарный учебный график

Трудоемкость / продолжительность: 36 акад. час. / 0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Общие вопросы герниологии	6	4				
2.	Отдельные виды грыж		2	6	6	6	4
3.	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ГЕРНИОЛОГИИ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
1.	Общие вопросы герниологии
1.1.	Анатомия и физиология передней брюшной стенки.
	<i>Вебинар в форме лекции</i> Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Биомеханика передней брюшной стенки. Процессы формирования и созревания соединительной ткани. Мышцы передней брюшной стенки и мышечные футляры. Крепление мышц. Особенности кровоснабжения и иннервации мышц передней брюшной стенки
1.2.	Сетчатые импланты и шовный материал
	<i>Вебинар в форме лекции</i> Характеристика сетчатых имплантов. Понятие анизотропии применительно к сетчатым имплантам. Современный шовный материал. Типы реакции тканей на различные виды шовного материала и сетчатые импланты.
1.3.	Внутрибрюшное давление. Синдром абдоминальной компрессии.
	<i>Вебинар в форме лекции</i> Классификации интраабдоминальной гипертензии. Понятие интраабдоминальная гипертензия, механизмы развития и системные изменения в организме. Понятие синдрома интраабдоминальной гипертензии. Патологические и компенсаторные процессы, проходящие в организме. Способы профилактики и лечения
	<i>Семинарское занятие проводится в виде обсуждения</i> актуальных вопросов герниопластики, ответов на вопросы. Вопросы к семинарскому занятию: 1. Направление векторов тяги мышц передней брюшной стенки. 2. Особенности сокращения мышц при диастазе прямых мышц живота. 3. Фазы раневого процесса 4. Стадии формирования рубцовой ткани 5. Факторы, влияющие на время формирования рубца и формирования патологических рубцов. 6. Классификации сетчатых имплантов. 7. Понятие анизотропии применительно к сетчатым имплантам. 8. Классификация шовного материала. 9. Характеристики шовного материала. 10. Техника измерения внутрибрюшного давления

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 5 шт.

Оценочные материалы промежуточной аттестации

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 2. «ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ ГРЫЖ»

Наименование модуля

Трудоемкость освоения: 24 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2.	Отдельные виды грыж
2.1.	Паховые, бедренные грыжи.
	<i>Вебинар в форме лекции</i>

	Классификация паховых и бедренных грыж (ЕHS). Показания к операции. Выбор способа операции в зависимости от характеристики грыж. Технические особенности выполнения операций: ТЕР, ТИРР и Лихтенштейна. Способы фиксации сетчатых имплантов. Подготовка пациентка с гигантской паховой грыжей
2.2.	Пупочные и вентральные грыжи
	<i>Вебинар в форме лекции</i> Классификация вентральных и пупочных грыж (ЕHS). Классификация диастазов. Показания к операции при грыжах и диастазах прямых мышц живота. Выбор способа операции в зависимости от характеристики грыж. Технические особенности выполнения сепарационной пластики. Способы фиксации сетчатых имплантов. Подготовка пациентка с потерей домена при грыжах передней брюшной стенки.
2.3.	Послеоперационные грыжи.
	<i>Вебинар в форме лекции</i> Классификация послеоперационных вентральных грыж (ЕHS). Предоперационное прогнозирование способа операций по данным СКТ. Подготовка пациента к операции. Выбор способа операции в зависимости от характеристики грыж. Технические особенности выполнения сепарационной пластики. Способы фиксации сетчатых имплантов. Подготовка пациентка с потерей домена при грыжах передней брюшной стенки.
2.4.	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
	<i>Вебинар в форме лекции</i> Предоперационное прогнозирование способа операций по данным обследования. Выбор способа операции в зависимости от типа грыжи. Технические особенности выполнения фундопликации. Показания к оперативному лечению при гасто-эзофагеальной рефлюксной болезни.
	<i>Практическое занятие проводится в форме мастер-класса и разбора наиболее часто встречающихся ошибок, направленных на отработку следующих практических навыков:</i> Ассистирование на операциях. Моделирование и установка сетчатого импланта. Перевязка пациента в послеоперационном периоде Измерение внутрибрюшного давления в см.вод.столба и перерасчет в мм.рт.ст. Методика наложения напряженного пневмоперитонеума

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

1. Комплект тестовых заданий - 5 шт.

Оценочные материалы промежуточной аттестации

1. Комплект тестовых заданий - 10 шт.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1 Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipks.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipks.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных: (<http://iprsmartschool.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;

- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);

- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;

- проведение текущего контроля знаний обучающихся, собеседование, итоговое тестирование;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);

- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;

- результатов освоения образовательной программы;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipks.ru/>).

5.2 Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: *(лекции, семинарские занятия, практические занятия (мастер-класс)).*

Контактная (аудиторная) работа (очная часть).

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов и т.д.

Семинарские занятия проводятся в учебных аудиториях в виде обсуждения актуальных вопросов (указать тему), дискуссии, ситуационного анализа клинических случаев, ответов на вопросы и т.д.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях и операционной ККБ№1.

Контактная (внеаудиторная) работа (заочная часть). Асинхронный тип организации учебного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей» (запись видео- и / или аудио-лекций, компьютерные презентации, печатный материал и др.).

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов, рефератов);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, написание рефератов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения»	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	135	Учебная аудитория (общая площадь 34,1 кв. м.) Оборудование учебного кабинета для теоретических занятий -Проектор -Ноутбук -Экран -Доска -Столы -Стулья -Флип-чарт

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Хирургия грыж	Павлов Э.А.		ИПКСЗ, ассистент кафедры хирургических болезней с курсом военно-полевой хирургии	Штатный

6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1 Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе собеседования и итоговой аттестации.

6.2 Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля: тестовые задания;
- оценочные средства для промежуточной аттестации: тестовые задания;
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания.

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

Форма итоговой аттестации – тестового контроля.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1 Процедура тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырёхбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2 Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 50 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. По скорости повышения внутрибрюшного давления и его продолжительности выделяют:
 - а) *Два варианта внутрибрюшной гипертензии;
 - б) Три варианта внутрибрюшной гипертензии;
 - в) Четыре варианта внутрибрюшной гипертензии;
 - г) Пять вариантов внутрибрюшной гипертензии.
2. Интраабдоминальная гипертензия это:
 - а) *постоянно или периодически (но не кратковременное) регистрируемое патологическое повышение внутрибрюшного давления ≥ 12 мм.рт.ст;
 - б) разница между артериальным давлением и внутрибрюшным давлением при которой происходит микроциркуляция в органах живота;
 - в) стойкое повышение внутрибрюшного давления > 20 мм.рт.ст., которое связано с вновь возникшей органной дисфункцией или недостаточностью;
 - г) кратковременное повышение внутрибрюшного давления до 10 мм.рт.ст.
3. Синдром интраабдоминальная гипертензия (синдром абдоминальной компрессии) это:
 - а) постоянно или периодически (но не кратковременное) регистрируемое патологическое повышение внутрибрюшного давления ≥ 12 мм.рт.ст;
 - б) разница между артериальным давлением и внутрибрюшным давлением при которой происходит микроциркуляция в органах живота;
 - в) *стойкое повышение внутрибрюшного давления > 20 мм.рт.ст., которое связано с вновь возникшей органной дисфункцией или недостаточностью;
 - г) кратковременное повышение внутрибрюшного давления до 10 мм.рт.ст.
4. Интраабдоминальная гипертензия I степени соответствует следующим показателям внутрибрюшного давления:
 - а) *12 – 15 мм.рт.ст.;
 - б) 16 – 20 мм.рт.ст.;
 - в) 21 – 25 мм.рт.ст.;
 - г) > 25 мм.рт.ст.
5. Интраабдоминальная гипертензия II степени соответствует следующим показателям внутрибрюшного давления:
 - а) 12 – 15 мм.рт.ст.;
 - б) *16 – 20 мм.рт.ст.;
 - в) 21 – 25 мм.рт.ст.;
 - г) > 25 мм.рт.ст.

8 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1 Основная литература:

1. Егиев В.Н., Воскресенский П.К. Грыжи. Медпрактика-М. Москва, 2015. – 479.
2. Юрасов А.В., Шестаков А.Л., Курашвили Д.Н., Абовян Л.А. Современная концепция хирургического лечения больных с послеоперационными грыжами передней брюшной стенки. Вестник экспериментальной и клинической хирургии 2014; 4(7): 405–413.
3. Губайдулин Р.Р., Пасечник И.Н. Синдром внутрибрюшной гипертензии в хирургии. Учебно-методическое пособие. М. 2013.-9.
4. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С., Баранская Е.К. Гастроэзофагеальная рефлексная болезнь. Клинические рекомендации по диагностике и лечению. М. 2014.- 30.
5. Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С., Баранская Е.К. Пищевод Барретта. Клинические рекомендации по диагностике и лечению. М. 2014.- 30.

8.2 Дополнительная литература:

1. Белоконев В.И., Житлов А.Г., Вавилов А.В. Патоморфологическое обоснование хирургических принципов лечения больных с послеоперационной вентральной грыжей. Бюллетень медицинских интернет- конференций 2011; 6: 62–102
2. Гогия Б.Ш., Аляутдинов Р.Р., Копыльцов А.А., Токарев Т.В. Современный взгляд на лечение послеоперационных грыж брюшной стенки. CONSILIUM MEDICUM, Хирургия 2016, №2: 6–9
3. Паршиков В.В., Логинов В.И. Техника разделения компонентов в лечении пациентов с
4. вентральными и послеоперационными грыжами (обзор). Современные технологии в медицине 2016; 1(8): 183–194.

8.3. Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
2. Школа современной хирургии <http://www.websurg.ru/>
3. Первый медицинский канал <http://www.1med.tv/archive/>
4. Российское общество хирургов <http://www.xn----9sdbdejx7bdduahou3a5d.xn--p1ai/>
5. Российское общество герниологов <http://herniaweb.ru/>