

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

Министерство здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«14» апреля 2022 года
протокол №3

Председатель совета,
заместитель директора
по учебной работе С.М. Горбачёва



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
по теме «Неотложная абдоминальная хирургия у детей»

(срок обучения - 36 академических часов)

Рег. № _____

ИРКУТСК
2022 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей со сроком освоения **36 академических часов** по теме «**Неотложная абдоминальная хирургия у детей**»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
	Опись комплекта документов
1	Общие положения
2	Планируемые результаты обучения
3	Примерный учебный план
4	Примерный календарный учебный график. Матрица распределения учебных модулей
5	Примерные рабочие программы учебных модулей
6	Организационно-педагогические условия
7	Формы аттестации
8	Оценочные материалы
9	Приложения

**Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения
36 академических часов по теме «Неотложная абдоминальная хирургия у детей»**

I. Общие положения

Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме **«Неотложная абдоминальная хирургия у детей»** (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- примерный учебный план;
- примерный календарный учебный график;
- примерные рабочие программы учебных модулей: **«Оказание медицинской помощи в экстренной форме», «Обучающий симуляционный курс»**
 - организационно-педагогические условия;
 - формы аттестации²;
 - оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности **«Детская хирургия»**.

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – **«Лечебное дело»** или **«Педиатрия»**, прошедшие обучение по программам интернатуры/ординатуры по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности **«Детская хирургия»**³.

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика и лечение заболеваний хирургического профиля у пациентов детского возраста, медицинская реабилитация.

¹Часть 4 статьи 76 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; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

²Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

³Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по профилю «Детская хирургия» в амбулаторных условиях:

А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

В. Оказание медицинской помощи детям по профилю "Детская хирургия" в стационарных

В/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

1.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «**Детская хирургия**»³ требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования⁴.

1.4. 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.

1.5. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций **врача-детского хирурга**. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности **врача-детского хирурга** и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁵.

1.7. Примерный учебный план с примерным календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объ-

⁴[Приказ](#) Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1058 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.10.2014 N 34438)

⁵[Приказ](#) 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).

ема, 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.

1.8. 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;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю **«Детская хирургия»**, соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁶.

1.9. Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей-терапевтов на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁷. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁸.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и со-

⁶ Приказ 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).

⁷ Часть 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).

⁸ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

держанием Программы.

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

Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – **Удостоверение о повышении квалификации**⁹.

II. Планируемые результаты обучения

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

Характеристика универсальных компетенции¹⁰ (далее – УК) врача-детского хирурга, подлежащих совершенствованию.

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Умеет:

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств;
- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию;
- выявлять основные закономерности изучаемых объектов.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Умеет:

- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;
- терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;
- сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Умеет:

- определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты;
- формировать положительную мотивацию пациента к лечению;
- достигать главные цели педагогической деятельности врача;
- решать педагогические задачи в лечебном процессе.

Характеристика новых профессиональных компетенций (далее – ПК) врача-детского хирурга.

⁹ Часть 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).

¹⁰ [Приказ](#) Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1058 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.10.2014 N 34438)

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Умеет:

- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней 10-го пересмотра (далее – МКБ-10) и проблем, связанных со здоровьем;
- получать и анализировать информацию о ранее применяемых методах лечения, их эффективности, сопутствующих заболеваниях и состояниях;
- осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов диагностики;
- систематически повышать свою квалификацию;

внедрять новые методы диагностики хирургической патологии детского возраста.

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.

Умеет:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием пациента;
- разработать план подготовки больного к плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма пациента к операции;
- определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;
- обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- выявить и провести коррекцию послеоперационных осложнений;
- работать с эндоскопическим оборудованием, инструментарием и расходными материалами при проведении эндоскопических операций;
- определять показания и противопоказания для проведения эндоскопических операций;
- проводить профилактику, выявлять и устранять осложнения, возникших при проведении эндоскопических операций;
- соблюдать технику безопасности при проведении эндоскопических операций;

- выполнять диагностическую и лечебную лапароскопию, торакоскопию при аппендиците, холецистите, паховой грыже, варикоцеле, крипторхизме;
- выполнять диагностическую и лечебную торакоскопию при деструктивной пневмонии.

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

Умеет:

- диагностировать неотложные состояния;
- определять медицинские показания для оказания скорой помощи;
- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях;
- оказывать экстренную хирургическую помощь при неотложных состояниях;
- оказывать неотложную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях.

ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Умеет:

- диагностировать неотложные состояния;
- оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях;
- оказывать экстренную хирургическую помощь при неотложных состояниях;
- участвовать в медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.

III. Примерный учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹⁰	
Примерная рабочая программа учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» (А/07.8, В/04.8)						
1.1	Законодательные акты Российской Федерации, регламентирующие оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	1		5	ТК ¹²
1.2	Угрожающие жизни состояния, при которых медицинская помощь должна оказываться в экстренной форме	6	1		5	ТК ¹²
1.3	Методы диагностики угрожающих жизни состояний	6	1		5	ТК ¹²
1.4	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экс-	6	1		5	ТК ¹²

¹⁰ ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

	тренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи					
Рабочая программа учебного модуля «Обучающий симуляционный курс»						
2.1	Сердечно-легочная реанимация	3		3		ТК<7>
2.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности « Детская хирургия »	3		3		ТК<7>
Итоговая аттестация		6	-	-	6	Экзамен
Всего		36				

IV. Примерный календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы
	1 месяц
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме» (А/07.8, В/04.8).	24
«Обучающий симуляционный курс»	6
Итоговая аттестация	6

V. Примерные рабочие программы учебных модулей

Примерная рабочая программа учебного модуля 1

«Оказание медицинской помощи в экстренной форме» (А/07.8, В/04.8)

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6, ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-12) врача-детского хирурга.

Содержание примерной рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов
-----	-----------------------------

1.1	Законодательные акты Российской Федерации, регламентирующие оказание медицинской помощи в экстренной форме
1.1.1	Ст. 32 «Медицинская помощь» Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2011г., №48, ст.6724)
1.1.2	Пункт 6.2 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.08.2008, регистрационный № 12118)
1.1.3	Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. N 950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека
1.1.4	Рекомендации по проведению реанимации мероприятий / Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.-корр. РАН Мороза В.В. 3-е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИ-ОР, НСР, 2016. – 192 с
1.2	Угрожающие жизни состояния, при которых медицинская помощь должна оказываться в экстренной форме
1.2.1	шок тяжелой (III-IV) степени
1.2.2	кома II-III степени различной этиологии
1.2.3	острая, обильная или массивная кровопотери
1.2.4	острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность тяжелой степени, или тяжелая степень нарушения мозгового кровообращения
1.2.5	острая почечная или острая печеночная, или острая надпочечниковая недостаточность тяжелой степени, или острый панкреонекроз
1.2.6	острая дыхательная недостаточность тяжелой степени
1.2.7	расстройство регионального и (или) органного кровообращения, приводящее к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности; эмболия (газовая, жировая, тканевая, или тромбоемболии) сосудов головного мозга или легких
1.3	Методы диагностики угрожающих жизни состояний
1.3.1	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
1.3.2	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

1.3.3	Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов
1.4	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
1.4.1	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
1.4.2	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
1.4.3	Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)
1.4.4	Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

Образовательные технологии: при организации освоения **учебного модуля 1 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» (А/07.8, В/04.8)** используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (**ПК-5**), лечебной деятельности (**ПК- 6, ПК-7**) - оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа **учебного модуля 2. «Обучающий симуляционный курс»**

Цель модуля: формирование профессиональной компетенции в диагностической деятельности (**ПК-5; ПК-6**), организационно-управленческой деятельности (**ПК-10**) врача.

Содержание рабочей программы **учебного модуля 2**

Код	Наименования, тем, элементов
2.1	Сердечно-легочная реанимация
2.2.	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по специальности «Детская хирургия»

Образовательные технологии: при организации освоения **учебного модуля 2 «Обучающий симуляционный курс»** используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (**ПК-5; ПК-6**), организационно-управленческой деятельности (**ПК-10**) врача.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельностью которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 10%.

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского хирурга в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

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

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – **Удостоверение о повышении квалификации**¹¹

VIII. Оценочные материалы

8.1. *Примерная тематика контрольных вопросов:*

1. Перечислите основные симптомы острого аппендицита.
2. Что такое симптом болезни?
3. Дайте определение понятию «инвагинация кишечника».
4. Какую информацию можно получить при биохимическом исследовании крови?
5. Что такое медицинская документация ?
6. Какие инструментальные методы исследования вы знаете?
7. Назовите основные симптомы острого гематогенного остеомиелита
8. Назовите основные параметры должностных обязанностей медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, по занимаемой должности.
9. Перечислите основные характеристики и условия здорового образа жизни, методы его формирования.
10. Правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

8.2. *Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку врача-детского хирурга:*

1. Какие инструментальные методы исследования вы знаете?
2. Наиболее информативный метод диагностики кишечной непроходимости?
3. Какие программы вы будете разрабатывать и реализовывать в рамках формирования здорового образа жизни?
4. Для исследований чего применяется диафаноскопия?
5. Что включает в себя классическая триада симптомов острого аппендицита?
6. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин.
7. Факторы риска кишечной непроходимости.
8. Факторы риска онкологических заболеваний.
9. Факторы риска хронического панкреатита
10. Понятие и параметры стойкой нетрудоспособности.

8.3. *Примеры тестовых заданий:*

Выберите один правильный ответ

1. При сепсисе новорожденных наиболее часто встречается:
а) стафилококк

¹¹ Часть 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).

- б) стрептококк
- в) грам-отрицательная флора
- г) антибиотикорезистентная поливалентная флора
- д) смешанная флора: грам-отрицательная и грам-положительная

Ответ: д

2. Анатомическая особенность кожи новорожденного, обуславливающая развитие псевдофурункулеза:

- а) легкая ранимость эпидермиса
- б) слабое развитие базальной мембраны кожи
- в) особенности строения сальных желез
- г) недоразвитие потовых желез
- д) гидрофильная ткань

Ответ: г

3. Среди перечисленных показателей работы отделения новорожденных в наибольшей степени отражает качество и эффективность работы отделения:

- а) Средняя длительность пребывания больного на койке
- б) Число пролеченных больных
- в) Летальность
- г) Процент выполнения плана по койко-дням
- д) Оборот койки

Ответ: в

4. К наиболее часто встречающимся анатомическим вариантам врожденного трахео-пищеводного свища относится .

- а) узкий длинный в шейном отделе
- б) короткий широкий на уровне первых грудных позвонков
- в) короткий узкий
- г) длинный широкий
- д) общая стенка пищевода с трахеей

Ответ: б

5. Показанием к операции по поводу пахово-мошоночной грыжи является...

- а) частное ущемление.
- б) возраст после двух лет.
- в) установление диагноза.
- г) возраст после 5 лет.
- д) диаметр выпячивания свыше 3 см.

Ответ: в

6. В основе врожденных пороков артериальных сосудов лежит...

- а) поражение вазомоторных центров спинного мозга.
- б) инфекционный процесс.
- в) врожденное недоразвитие стенок сосудов.
- г) эндокринная патология.
- д) Наследственность.

Ответ: в

7. При боковых свищах шеи наиболее информативным методом исследования является...

- а) рентгенография.

- б) ультразвуковое исследование.
- в) фистулография.
- г) венография.

Ответ: в

8. Наиболее характерным симптомом для паховой грыжи является...

- а) тошнота и рвота.
- б) подъем температуры.
- в) мягко - эластичное выпячивание в паховой области
- г) боли в животе.
- д) плохой аппетит.

Ответ: в

9. Основной метод диагностики артерио-венозных соустьей:

- а) Термометрия
- б) Ангиография
- в) Реовазография
- г) Рентгенография
- д) ЭКГ

Ответ: б

10. Для грыжи белой линии наиболее характерным является...

- а) наличие апоневротического дефекта по средней линии.
- б) приступообразные боли в животе.
- в) тошнота и рвота.
- г) диспепсические явления.
- д) гиперемия и припухлость.

Ответ: а

Критерии оценки ответа 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