Министерство здравоохранения Кузбасса
Государственное автономное учреждение здравоохранения
«КУЗБАССКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА имени Ю.А. Атаманова»
Награждено медалью «За особый вклад в развитие Кузбасса» III степени

«Утверждаю»
Главный врач ГАУЗ КОДКБ
им. Ю.А. Атаманова
_____ Беглов Д.Е.
«__» ____ 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Хирургическое лечение гастрошизиса»

Нормативный срок освоения программы:	36 академических часа
Уровень подготовки	дополнительное профессиональное образование, повышение квалификации
Подразделение-разработчик	учебно-методический отдел
Трудоемкость	36 час/36 ЗЕТ
Категория слушателей (целевая аудитория)	специалисты с высшим медицинским образованием по одной из специальностей: «Детская хирургия», «Неонатология», имеющих сертификат специалиста по соответствующему направлению.
Режим занятий	6 учебных часа в день/ 6 дней/ 1 нед
Форма обучения	заочная с применением дистанционных образовательных технологий

Трудоёмкость		**Очно/ Лекций час**	**ДОТ\ЭО час**	**Итоговая аттестация, час**	**Стажировка** (практика)
Час	**ЗЕТ**				
36	36	-	34	2	-

Кемерово, 2021

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием по теме «Хирургическое лечение гастрошизиса» разработана учебно-методическим отделом ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральным законом от 22.07.93 № 5487-1"Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан"; Федеральным законом от 30.03.99 № 52-ФЗ. Федеральным законом от 24.07.98 № 124-ФЗ. "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации"; Приказом Минздрава России от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»; Приказом Министерства образования и России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; Приказом Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»; Приказом Минздрава России от 10.02.2016 года № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», а также Методическими рекомендациями Министерства образования и Науки России от 22.04.2015 № ВК – 1031/06 «О направлении методических рекомендаций - разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов», Приказом Минтруда России от 14.03.2018 № 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 № 50631); Приказом Минтруда России от 14.03.2018 № 136н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - неонатолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2018 № 50594); Приказом Минздрава России от 31.10.2012 г. «№562н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»; Приказом Минздрава РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология"; Приказом Минздрава РФ от 31 октября 2012 г.

Программу разработал заместитель главного врача ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова по учебно-методической работе к.м.н., Плохих Д.А.

Программа ДПО повышения квалификации согласована «26» 04 2021 г. с заместителем главного врача ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова по работе с персоналом и связям с общественностью Принудль О.А. _____

Программа повышения квалификации рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова от «26» 04 2021 г. Протокол № 10

I. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1 Характеристика программы

Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования компетенции врачей – детских хирургов, педиатров, хирургов и акушеров - гинекологов в области оказания помощи больным с гастрошизисом в условиях растущего числа данной патологии у новорожденных. Полученные дополнительные компетенции необходимы для улучшения качества оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи при осуществлении профессиональной деятельности в условиях стационара медицинской организации.

Программа предполагает овладение теоретическими знаниями по актуальным вопросам диагностики и хирургического лечения новорожденных детей с гастрошизисом в свете последних тенденций в мировой практике, а также навыками по методикам проведения первичной и отсроченной пластики передней брюшной стенки.

Общая трудоёмкость 36 академических часов, при заочной форме обучения из них 0 аудиторных часов и организация учебного процесса с применением дистанционных образовательных технологий в системе дистанционного обучения Moodle http://moodle.odkbko.ru/.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся

Область и вид профессиональной деятельности: Здравоохранение (в сфере организации и проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения путем профилактики, диагностики, лечения хирургических заболеваний у детей и медицинской реабилитации). Виды: 02.031; 02.043;

Задачи профессиональной деятельности:

1. Проведение профилактических мероприятий по предупреждению развития хирургической патологии у детей, снижению риска возникновения врожденных пороков развития.
2. Осуществление диагностики хирургической патологии и врожденных аномалий развития у детей, в том числе в антенатальном периоде.
3. Определение хирургической тактики и проведение хирургической коррекции у пациентов с приобретенной и врожденной хирургической патологией.
4. Послеоперационное ведение и реабилитация детей с хирургическими заболеваниями.

Универсальные компетенции (УК):

УК01. Способность и готовность осуществлять медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями в условиях стационара.

УК02. Способность и готовность осуществлять профессиональное взаимодействие со всеми участниками лечебного процесса.

УК03. Способность к поиску, усвоению и внедрению полученных знаний и навыков в профессиональную деятельность.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК01. Оказание медицинской помощи детям по профилю «Детская хирургия» в амбулаторных условиях.
ПК02. Оказание медицинской помощи детям по профилям: «Детская хирургия», «Неонатология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара.
ПК03. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний для установления диагноза.
ПК04. Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.
ПК05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3 Контингент обучающихся:

Основная специальность: «Детская хирургия», сертификат специалиста по соответствующему направлению.

Дополнительные специальности: «Неонатология», «Акушерство и гинекология», сертификат специалиста по соответствующему направлению.

1.4. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Акад. часов в день**	**дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
Заочная с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	Одна неделя

Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
Удостоверение о повышении квалификации установленного образца с 36 часовой нагрузкой и зачет 36 ЗЕТ в Портале непрерывного медицинского образования.

II. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

2.1. Содержание программы ДПО повышения квалификации

Содержание:

2.2. Общие положения.
2.3. Цель и задачи повышения квалификации по программе ДПО.
2.4. Планируемые результаты освоения Программы.
2.5. Учебный план.
2.6. Календарный учебный график.
3. Содержание программы по модулям и темам модулей.
4. Организационно-педагогические условия реализации программы.
5. Приложения.

2.2. Общие положения

Данная дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей предусматривает дополнительную возможность реализации по следующим формам организации обучения: групповую или индивидуальную, очную, ОЗК или дистанционную, в соответствии с потребностями заказчика/ обучающегося и подтверждается договором об образовании (по согласованию с главным врачом ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова). Стандартная форма обучения- заочная.

Для организации обучения в рамках Портала непрерывного медицинского образования единая форма обучения дистанционная без выезда, с применением сетевых форм лекций в форматах Word и Презентации Microsoft PowerPoint, статей и обзоров в PDF и т.д. с начислением баллов в системе НМО 36 ЗЕТ. Обучение осуществляется единовременно и непрерывно.

2.3. Цель и задачи повышения квалификации по программе дополнительного профессионального образования

Цель реализации программы: совершенствование компетенции врачей детских хирургов, неонатологов и акушеров-гинекологов области оказания помощи новорожденным детям с врожденным проком развития гастрошизисом в условиях роддома и стационара.

Задачи программы:

1. Обеспечить обновление знаний изменяющейся нормативной и методической базы Минздрава России и других источников в рамках мероприятий по профилактике и лечению врожденной хирургической патологии среди населения Российской Федерации.
2. Создать условия для овладения современными знаниями в области хирургии врожденных пороков развития у детей.

3. Усовершенствовать навыки по диагностике, хирургической тактике и лечению врожденной патологии у детей, а именно - повышение компетентности в лечении новорожденных с гастрошизисом, в том числе с использование современных методов антенатального ведения, предоперационной подготовки и хирургической коррекции.

2.4. Планируемые результаты

В результате освоения программы обучающийся должен приобрести или усовершенствовать следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций:

УК01. Способность и готовность осуществлять диагностику, определять тактику и выбирать способ хирургической коррекции у пациентов с гастрошизисом.

УК02. Способность и готовность осуществлять профессиональное взаимодействие со всеми участниками лечебного процесса применяя правила ведения пациентов с врожденной хирургической патологией, своевременное ведение основных видов соответствующей медицинской документации и применение коммуникативных алгоритмов взаимодействия.

ПК01. Проводить медицинское обследование плода и новорождённых детей в целях выявления гастрошизиса, установления диагноза и определения дальнейшей тактики ведения.

ПК02. Оказывать медицинскую помощь детям, рожденным с гастрошизисом в условиях роддома и стационарных условиях.

ПК03. Оказывать медицинскую помощь детям в позднем послеоперационном периоде, прооперированных по поводу гастрошизиса в амбулаторных условиях.

ПК04. Определять способ хирургической коррекции порока, контролировать его эффективность и безопасность у больных гастрошизисом.

ПК05. Определять экстренные показания при оказании медицинской помощи больным гастрошизисом.

2.5 УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме
«Хирургическое лечение гастрошизиса»

1	Наименование модулей и тем	ВСЕГО	Формируемые компетенции	Заочное обучение		Форма контроля
				ДОС Лекция	Самостоятельная работа в ДОС	
1.	**Обеспечение хирургической помощи детям с врожденными пороками рождения (ВПР).**	**6**	**УК2, ПК01, ПК04, ПК05**	**2**	**4**	**Тестирование**
1.1	Нормативно-правовые основы организации хирургической помощи детям.	3	УК2, ПК04, ПК05	1	2	
1.2	Базовые принципы оказания хирургической помощи новорожденным (в том числе- 0.5ч. текущий контроль).	3	УК2 ПК01, ПК04,ПК05	1	2	Тест
2.	**Состояние проблемы хирургического лечения гастрошизиса.**	**12**	**УК01, УК02, ПК01, ПК02, ПК03, ПК04, ПК05**	**3**	**9**	**Тестирование**
2.1	Гастрошизис как особая форма нозологическая форма.	4	УК2, ПК04, ПК05	1	3	
2.2	История хирургического лечения.	4	УК2, ПК04, ПК05	1	3	
2.3	Причины послеоперационных осложнений(в том числе- 0.5ч. текущий контроль).	4	УК01, УК02, ПК01, ПК02, ПК03, ПК04, ПК05.	1	3	Тест
3.	**Современные принципы хирургического лечения гастрошизиса.**	**16**	**УК01, УК02, ПК01, ПК02, ПК03, ПК04, ПК05**	**8**	**8**	
3.1	Диагностика, формы гастрошизиса, определение хирургической тактики.	5	УК01, УК02, ПК01, ПК02, ПК03, ПК04, ПК05.	2	3	
3.2	Предоперационная подготовка.	5	УК01, УК02, ПК01, ПК02, ПК03, ПК04, ПК05.	2	3	
3.3	Хирургическое лечение. Первичная и отсроченная пластика передней	6	УК01, ПК02,	4	2	

	брюшной стенки.		ПК03, ПК04, ПК05.			
X.	**Итоговая аттестация (всего,** включая затраты на текущий контроль).	**2**	**-**	**-**	**2**	**Тестиров**
	ВСЕГО:	**36**	**-**	**13**	**23**	

2.6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Хирургическое лечение гастрошизиса»
(трудоемкость 36 академических часа)

Название рабочей программы учебного модуля	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
	Трудоемкость освоения (акад. час)					
Обеспечение хирургической помощи детям с врожденными пороками рождения (ВПР).	6					
Состояние проблемы хирургического лечения гастрошизиса.		6	6			
Современные принципы хирургического лечения гастрошизиса.				6	6	4
Итоговая аттестация						2

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ
«Хирургическое лечение гастрошизиса»

Модуль 1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ (ВПР) (6 часов).

Тема 1.1. Нормативно-правовые основы организации хирургической помощи детям (3 часа).

Основные приказы Минздрава РФ, регламентирующие оказание помощи детям с врожденной, приобретенной хирургической патологией и регулирующие вопросы пренатальной диагностики, а также показания и противопоказания к прерыванию беременности:

- Приказ Минздрава РФ от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология».

Модуль 3. СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОШИЗИСА (16 часов)

Тема 3.1. Диагностика, формы гастрошизиса, определение хирургической тактики (5 часов).

Диагностика гастрошизиса, с учетом патологических изменений в эвентрированных органах, показных наглядно на фотографиях.

Определение хирургической тактики. Сочетанные пороки развития.

Тема 3.2. Предоперационная подготовка (5 часов).

Особенности предоперационной подготовки: декомпрессия желудочно-кишечного тракта, обезболивание, инфузионная терапия, ИВЛ, антибактериальная терапия. Особенности транспортировки.

Тема 3.3. Хирургическое лечение. Первичная и отсроченная пластика передней брюшной стенки (6 часов).

Современные методы хирургической коррекции:
-Первичная пластика передней брюшной стенки.
-Отсроченная пластика дефекта передней брюшной стенки.
-Оригинальная методика хирургического лечения, разработанная в ГАУЗ «Кузбасская областная детская клиническая больница имени Ю.А. Атаманова»

Определение хирургической тактики.

6. Итоговая аттестация (1 час).

Итоговый контроль за освоением материалов курса данной программы обучающимися осуществляется в форме тестирования. Необходимо правильно ответить на вопрос выбрав один правильный вариант ответа. Общее количество вопросов в тесте 15. Вариантов ответа 4.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-технические условия реализации программы

Обучение специалистов в ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова по программам ДПО заочной/дистанционной формы обучения проводится на базе обучающей платформы (системы дистанционного обучения Moodle http://moodle.odkbko.ru/). В учреждении сформирована электронная информационно-образовательная среда.

Идентификация личности при подтверждении результатов обучения решается путем присвоения каждому обучающемуся номера личного дела, заведение личного кабинета обучающегося с присвоением индивидуального

логина и пароля.

Материал разбит на модули, каждый из которых содержит лекции (в текстовом варианте, лекции- презентации), методические разработки, нормативно-правовые документы, а также материалы для самостоятельной работы. Модуль 1 и 2 завершается промежуточным тестированием, реализованным в электронном формате. После освоения всей программы предусматривается итоговая аттестация в виде компьютерного тестирования.

В личном кабинете каждый обучающийся прикрепляет все ответы на все вопросы и результаты теста оправляет, что дает возможность преподавателю оценить знания. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике слушателя.

Программа также предусматривает получение консультаций преподавателя в режиме off-line или Skype.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификаций работников, ее использующих и поддерживающих.

Библиотека на базе ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова, имеет доступ в электронные образовательные библиотеки, и содержит основные российские научные журналы по медицинским и смежным наукам, внесенные в «Перечень российских рецензируемых научных журналов и т.д.

Учебная, учебно-методическая и иные библиотечно-информационные ресурсы обеспечивают учебный процесс и гарантируют качественное освоение обучающимся образовательной программы в полном объеме.

4.2. Педагогические условия реализации программы

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников ГАУЗ КОДКБ им. Ю.А. Атаманова соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и профессиональным стандартам педагогических работников.

Лекторский состав сформирован из врачей с педагогическим образованием как внутренних структурных подразделений больницы, так и ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет Министерства Здравоохранения РФ.

4.3. Формы аттестации и критерии оценки

Оценка качества освоения программы включает текущий и итоговый контроль освоения программы обучающимися.

Для итоговой аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд включает тестовые вопросы, позволяющие оценить степень развития компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме, определяемой учебным планом программы. Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме тестирования.

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

Результат выполнения аттестационного задания оценивается по системе: Зачет /Не зачет.

Критерием оценки служит следующая шкала количества верных ответов (в %): 0-70 % - Не зачет и 71% - 100% - Зачет

Лица, освоившие рабочую программу дополнительного профессионального образования и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации и 36 балла в личное портфолио в Портале НМО.

4.5. Список литературы

Основная литература:

1. Приказ Минздрава РФ от 20 октября 2020 г. № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;
2. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 № 50631)
3. Приказ Минздрава РФ от 15 ноября 2012 г. N 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»;
4. Приказ Минздрава РФ от 31 октября 2012 г. «№ 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»;
5. Методические рекомендации. Лечение гастрошизиса с висцероабдоминальной диспропорцией Плохих, Д.А. – Кемерово: КемГМА,2008.- 21с.
6. Врожденные дефекты брюшной стенки Козлов Ю.А., Новожилов В.А., Ковальков К.А., Распутин А.А., Барадиева П.Ж., Ус Г.П., Кузнецова Н.Н. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2016. № 5. С. 74-81.
7. Морозов Д.А., Пименова Е.С., Горемыкин И.В., Филиппов Ю.В, Городков С.Ю., Антонов М.А., Дерюгина Л.А., Свиридов Н.Н., Чухрова Н.С. Организация хирургической помощи новорожденным (результаты и пример региональной модели). Детская хирургия. 2015. №4. С. 36-41.
8. Кучеров Ю.И.1,2, Стыгар А.М.1, Жиркова Ю.В.1,2, Борисова Н.И. Пренатальный консилиум при пороках развития плода. Детская хирургия. 2016. №20(4). С. 211-215.

Дополнительная литература:

1. Итраоперационное измерение внутрибрюшного давления как способ диагностики висцероабдоминальной диспропорции. Плохих Д.А. Мать и дитя в Кузбассе. 2011. № 1 (44). С. 18-23.
2. Организация хирургической помощи детям с пороками развития на базе перинатального центра Степанов Э.А., Михельсон В.А., Кучеров Ю.И., Демидов В.Н., Жиркова Ю.В., Клеменченко Н.И., Титков К.В. Вопросы практической педиатрии. 2006. Т. 1. № 2. С. 66-69.
3. Синдром интраабдоминальной гипертензии у детей Морозов Д.А., Морозова О.Л., Клюев С.А., Будник И.А., Мальцева Л.Д., Морозов К.Д. Новости хирургии. 2017. Т. 25. № 6. С. 621-631.
5. Синдром интраабдоминальной гипертензии Морозов Д.А., Филиппов Ю.В., Городков С.Ю., Клюев С.А. Вестник хирургии им. И.И. Грекова. 2011. Т. 170. № 1. С. 97-101.

4.6. Электронные образовательные ресурсы

№ п/п	Наименование	Количество точек доступа
1	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	10
2	ГБУЗ «Кузбасская научная медицинская библиотека»	неограниченое