



Общество с ограниченной ответственностью
**«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»
А.Д. Симонова
А.Д. Симонова
«19» апреля 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

«Актуальные вопросы детской хирургии»
(72 часа)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы	4
2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..	5
3. Содержание программы.....	8
3.1 Учебный план	8
3.2 Календарный учебный график.....	9
4. Структура программы	10
5. Форма аттестация	11
6. Оценочные материалы.....	11
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	17
8. Рекомендуемая литература	18

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы детской хирургии» заключается в профилактике, диагностике, лечении хирургических заболеваний у детей, медицинской реабилитации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы детской хирургии» разработана на основе следующих документов:

Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Приказ Министерства здравоохранения РФ 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".

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", от 8 октября 2015 года N 707н.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 г. N 562н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия"

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург"

1.2 Цель реализации программы: повышение профессиональных теоретических и практических знаний врача детского хирурга.

1.3 Категория слушателей: слушатели с высшим образованием - специалисты по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовкой в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Детская хирургия". Или с высшим образованием - специалисты по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Детская хирургия" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач - детский хирург"

1.4 Срок обучения: 72 академических часа, не более 8 часов в день.

1.5. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.6 Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает Удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Трудовая функция:

- Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.

Профессиональные компетенции, приобретаемые и совершенствующиеся в результате обучения:

В результате освоения программы слушатель должен:

Знать:

- Порядок оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями.
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями.
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями.
- Методы лечения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у детей с хирургическими заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
- Методы немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.
- Принципы и методы хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения,

побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.

- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении детей с хирургическими заболеваниями.
- Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение детей с хирургическими заболеваниями.
- Методы обезболивания детей с хирургическими заболеваниями
- Требования асептики и антисептики.
- Принципы и методы оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Уметь:

- Разрабатывать план лечения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями.
- Назначать немедикаментозное лечение детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями.
- Разрабатывать план подготовки детей с хирургическими заболеваниями к хирургическому вмешательству, лечебным манипуляциям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции детям с хирургическими заболеваниями.
- Разрабатывать план послеоперационного ведения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций.
- Проводить мониторинг хирургического заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания.
- Оказывать медицинскую помощь детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Владеть:

- Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями.
- Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.
- Направление детей с хирургическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний.
- Оказание медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях: травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговая травма, проникающие ранения органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства, гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки, ожоги, отморожения.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей и форму аттестации.

№	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		
			Л	ПЗ	СР
1.	Современное лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей	16	12	2	2
2.	Хирургическое лечение желчнокаменной болезни в детском возрасте	12	8	2	2
3.	Новые технологии диагностики спаечной болезни брюшины у детей	10	6	2	2

4.	Эндоскопическая диагностика и лечения полипов желудка у детей	10	6	2	2
5.	Принципы оказания хирургической помощи при химических ожогах пищевода у детей.	10	6	2	2
6.	Хирургическое лечение стенозов трахеи и гортани у детей младшего возраста	12	8	2	2
Итоговая аттестация - Тест		2		2	
ИТОГО ЧАСОВ		72	46	14	12

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – Итоговая аттестация

3.2 Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Актуальные вопросы детской гинекологии. Современные методы диагностики и лечения гинекологических заболеваний у детей и подростков» составляет 144 академических часа по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	<i>1 неделя</i>
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ+СР
Среда	Л
Четверг	ПР+СР+Л
Пятница	Л+ПР+СР
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
	<i>2 неделя</i>
Понедельник	Л+ПР
Вторник	СР+Л
Среда	ПР+СР+Л
Четверг	Л+ПР+СР+ИА
Пятница	<i>В</i>
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Современное лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни у детей

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей. Особенности течения. Диагностика. Манометрия пищевода (эзофагоманометрия). Лечение. Диспансерное наблюдение. Профилактика.

Модуль 2. Хирургическое лечение желчнокаменной болезни в детском возрасте

Холецистэктомия - оперативное удаление желчного пузыря. Виды холецистэктомий.

Холецистэктомия из лапаротомного доступа (срединного или косого), дополняемая вмешательством на желчных протоках.

Мини-лапаротомия с элементами «открытой» лапароскопии.

Лапароскопическая холецистэктомия (видеомониторная), дополняемая вмешательством на протоках.

Модуль 3. Новые технологии диагностики спаечной болезни брюшины у детей

Причины спаечной болезни брюшины у детей. Патогенез. Симптомы спаечной болезни. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

Лечение спаечной болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Прогноз и профилактика.

Новые технологии диагностики спаечной болезни брюшины у детей.

Модуль 4. Эндоскопическая диагностика и лечения полипов желудка у детей

Характеристика групп детей с полипами желудка. Методы исследования. Общеклинические методы. Ультрасонографический метод. Эндоскопический метод. Хромозндоскопия и узкоспектральная эндоскопия. Гистологический метод. Методы выявления и верификации *Helicobacter pylori*. Консервативная терапия. Методы эндоскопической полипэктомии. Методы статистической обработки результатов исследования

Клинические особенности ПЖ у детей. Ультрасонографические особенности ПЖ у детей. Эндоскопические особенности ПЖ у детей. Патоморфологические особенности ПЖ у детей. Особенности диагностики *H. pylori* у детей с ПЖ. Особенности хромозндоскопии у детей с ПЖ. Особенности эндоскопической картины ПЖ у детей при применении узкоспектрального режима визуализации

Лечения детей с полипами желудка. Консервативные методы лечения.

Оперативные методы лечения больных основной группы и группы сравнения.

Модуль 5. Принципы оказания хирургической помощи при химических ожогах пищевода у детей

Оказание хирургической помощи при ранних последствиях химических ожогах пищевода у детей (ХОП). Отек гортани, Экзотоксический шок. Кровотечение. Некроз стенки пищевода или желудка. Медиастинит и

формирование рубцового стеноза. Применения диагностической эзофагоскопии в остром периоде ХОП у детей.

Оказание хирургической помощи при поздних осложнениях ХОП. Гастроэзофагеальный рефлюкс (ГЭР). Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы (ГПОД). Нарушение моторики. Кандидоз. Малигнизация в отдаленном периоде. Фиброволоконная эндоскопия. Бужирование пищевода.

Модуль 6. Хирургическое лечение стенозов трахеи и гортани у детей младшего возраста

Тактика лечения в зависимости от вида стеноза трахеи и гортани. Эндоскопические методы лечения стенозов трахеи и гортани.

Хирургические методы лечения стенозов трахеи и гортани. Ларингопластика с использованием аутотрансплантата из реберного хряща. Резекция гортани. Латерофиксация голосовых складок. Способы стентирования при пластических операциях на гортани. Результаты хирургического лечения стенозов гортани.

5. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ

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

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме итогового тестирования.

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

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ **Практические задания**

Клиническая задача:

В приемное отделение хирургического корпуса доставлена девочка 5 лет. Со слов матери заболевание началось остро 5 часов назад, поднялась температура тела до 39 градусов, появились боли в животе, дважды была рвота съеденной пищей. В лёгких везикулярное дыхание. Хрипов нет. Умеренная тахикардия. Живот умеренно вздут. При пальпации - резкая болезненность в подвздошных областях, ригидность мышц передней брюшной стенки, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в нижних отделах живота. При осмотре наружных малых половых губ их гиперемия, гнойные выделения из влагалища.

При исследовании периферической крови лейкоциты $18 \cdot 10^9 / л$, Нб 120г/л, Нт 0,30.

Задания:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Каков генез данного заболевания?

3. Неотложная лечебная тактика?

Эталонный ответ:

1. Пельвиоперитонит, вызванный сальпингитом.
2. Восходящая инфекция вследствие кислой среды и отсутствии нормальной микрофлоры во влагалище.
3. Оперативное лечение лапароскопическим или лапаротомическим методом. Санация брюшной полости и полости малого таза, при необходимости их дренирование. Аппендэктомия вследствие облигатного вторичного аппендицита.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Из перечисленных врожденных пороков легких чаще всего встречается:

1. гипоплазия легких
2. добавочные доли легкого
3. слияние легочных долей
4. легочная секвестрация
5. поликистоз легких

Ответ: 5

2. Бифуркация трахей у детей проецируется по отношению к передней стенке груди:

1. на уровне I ребра
2. на уровне II ребра
3. на уровне III ребра
4. между II и III ребрами
5. между III и IV ребрами

Ответ: 2

3. Из долевого бронхов наиболее крупными являются:

1. верхнедолевой слева
2. верхнедолевой справа
3. среднедолевой справа
4. нижнедолевой слева
5. нижнедолевой справа

Ответ: 5

4. Непарная и полунепарная вены проходят между:

1. средними и наружными ножками диафрагмы
2. внутренними и средними ножками диафрагмы
3. внутренними ножками диафрагмы
4. наружными ножками и медиальной частью мышечного отдела диафрагмы
5. любой из перечисленных вариантов

Ответ: 2

5. Большой сальник развивается настолько, что прикрывает петли тонких кишок на таком же протяжении, как и у взрослого:

1. к 1 году
2. к 2-3 годам
3. к 5-6 годам
4. к 7 годам
5. к 9-11 годам

Ответ: 4

6. Паховый канал не образован элементами

1. апоневроза наружной косой мышцы живота;
2. подвздошно-гребешковой связки
3. пупартовой связки
4. нижнего края внутренней косой и поперечных мышц
5. поперечной фасции

Ответ: 2

7. В образовании солнечного сплетения принимают участие:

1. большой чревный, блуждающий и симпатический нервы
2. малый, большой чревный, симпатический, блуждающий и диафрагмальный нервы
3. симпатический, блуждающий, большой чревный и диафрагмальный нервы
4. блуждающий, симпатический, малый чревный и большой чревный нервы;
5. блуждающий и симпатический нервы

Ответ: 2

8. Нижняя поджелудочно-двенадцатиперстная артерия отходит:

1. от чревного ствола
2. от общей печеночной артерии
3. от желудочно-двенадцатиперстной артерии
4. от верхней брыжеечной артерии
5. от нижней брыжеечной артерии

Ответ: 4

9. Основной функцией, выполняемой 12-перстной кишкой, является:

1. секреторная
2. всасывания
3. в ней проходит процесс ассимиляции
4. в ней осуществляется переход от кислого желудочного пищеварения к кишечному
5. в ней проходит процесс диссимиляции

Ответ: 4

10. Полное окостенение лопатки происходит:

1. к 1-3 годам
2. к 7-8 годам

3. к 13-17 годам
4. к 16-18 годам
5. к 20-25 годам

Ответ: 5

11. Чтобы правильно трактовать имеющиеся изменения, необходимо произвести рентгенографию грудной клетки в положении:

1. лежа на спине
2. стоя
3. лежа на животе;
4. в положении Тренделенбурга
5. на горке

Ответ: 2

12. Абсолютными показаниями к выполнению торакоскопии у детей являются:

1. киста легкого
2. спонтанный пневмоторакс
3. легочная секвестрация
4. опухоль легкого
5. опухоль средостения

Ответ: 1

13. Наиболее характерным признаком для механической непроходимости кишечника по обзорной рентгенограмме брюшной полости является:

1. единичные широкие уровни
2. множественные мелкие уровни
3. большой газовый пузырь желудка
4. наличие большого количества жидкости в брюшной полости
5. свободный газ в брюшной полости

Ответ: 1

14. Контрастное исследование пищевода с барием не показано при:

1. халазии кардии
2. ахалазии кардии
3. врожденном трахеопищеводном свище;
4. атрезии пищевода
5. врожденном коротком пищеводе

Ответ: 4

15. Зондирование пищевода с диагностической целью не показано при:

1. врожденном коротком пищеводе
2. пневмонии
3. атрезии пищевода;
4. врожденном трахеопищеводном свище
5. врожденном стенозе пищевода

Ответ: 2

16. При разрыве уретры запрещено проводить:

1. инфузионную урографию
2. восходящую уретрографию
3. микционную цистоуретрографию
4. катетеризацию мочевого пузыря
5. урофлоуметрию

Ответ: 4

17. Диагноз вторично-сморщенной почки или гипоплазированной почки позволяет установить:

1. экскреторная урография
2. компьютерная томография
3. почечная ангиография
4. биопсия почки
5. радиоизотопные исследования в динамике

Ответ: 4

18. Если ребенок выпил уксусную эссенцию, при госпитализации необходимо выполнить:

1. диагностическую эндоскопию
2. промывание желудка
3. внутривенную новокаиновую блокаду
4. осмотр токсиколога

Ответ: 2,3,4

19. Для того чтобы правильно определить уровень и степень гипоплазии легкого, необходимо провести:

1. сканирование легкого
2. бронхоскопию
3. ангиопульмонографию
4. аортографию
5. бронхографию

Ответ: 5

20. Ребенок выпил глоток едкой щелочи. Ему нужно сделать промывание желудка:

1. холодной водой
2. водой комнатной температуры
3. щелочным раствором
4. подкисленным раствором

Ответ: 2

21. Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов:

1. при бронхоэктазии
2. при врожденной лобарной эмфиземе
3. при легочной секвестрации
4. при кисте легкого
5. при опухоли легкого

Ответ: 1

22. Основным показателем правильности анатомических соотношений в суставах при артрографии является:

1. равномерная высота рентгеновской суставной щели
2. строгое соответствие краев сочленяющихся суставных поверхностей
3. соответствие оси конечности с осью движения в суставе
4. правильные ответы 1 и 2
5. нет такого показателя

Ответ: 1

23. Абсолютным противопоказанием к люмбальной пункции является:

1. смещение срединных структур мозга
2. менингит
3. менингоэнцефалит
4. стафилококковая деструкция легких
5. родовая черепно-мозговая травма

Ответ: 1

24. Отсутствие контрастирования желчного пузыря наиболее характерно для:

1. для кисты общего желчного протока
2. для хронического безкаменного холецистита
3. для хронического калькулезного холецистита
4. для врожденной гипоплазии желчевыделительной системы
5. для хронического гепатита

Ответ: 1

25. Отсутствие нормальных анатомических образований в воротах печени

наиболее характерно:

1. для внепеченочной формы портальной гипертензии
2. для хронического гепатита
3. для цирроза печени
4. для врожденного фиброза печени
5. для эхинококкоза печени

Ответ: 1

Оценивание итоговой аттестации:

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» выставляется, если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные

программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступать к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Актуальные вопросы детской хирургии» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

– учебной мебелью;

- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные документы

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 г. N 562н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия".

Основная литература

1. Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1168 с.
2. Разумовский Александр Юрьевич, Кобзева Татьяна Николаевна, Дронов Анатолий Федорович. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2016 г., 1040 с.

Дополнительная литература

1. Кузнецов, Н.А. Общая хирургия / Н.А. Кузнецов. - М.: МЕДпресс-информ, 2018. - 896 с.
2. Жуков, Б.Н. Хирургия: Учебник / Б.Н. Жуков. - М.: Academia, 2018. - 126 с.

Информационные ресурсы

1. Научная электронная библиотека: <http://www.elibrary.ru/>
2. Всемирная организация здравоохранения www.who.int/ru/
3. Институт хирургии им. А. В. Вишневского Росмедтехнологий <http://ихв.рф>
4. НИИ нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко РАМН <http://nsi.ru>
5. Российский научный центр хирургии имени Б. В. Петровского РАМН <http://www.med.ru>
6. Национальный медико-хирургический центр им. Н. И. Пирогова <http://www.pirogov-center.ru>
7. Центр эндохирургии и литотрипсии <http://www.celt.ru>
8. Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям <http://sia-r.ru>
9. Российское общество хирургов <http://www.surgeons.ru>
10. Российское общество эндоскопических хирургов <http://www.laparoscopy.ru>
11. Электронные версии журналов / медицинские издания. Детская хирургия <https://medlit.ru>
12. Электронная библиотека по хирургии <http://surgerylib.ru>
9. Консультант студента (электронная библиотека): <http://www.studmedlib.ru/>