

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим

советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«24» апреля 2025 г.

протокол №8

Председатель совета

О.А. Милованова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ «ХИРУРГИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (и.о. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы". Учебно-методическое пособие: Благовестнов Д.А., Новиков С.В., Гуляев А.А., Ярцев П.А., Гришин А.В., Чжао А.В., Смоляр А.Н., Романенко Г.Х., Марков П.В., Коваленко Ю.А., Алексеев А.К., Епифанова И.П. и соавт. // ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. – 42 с.

Актуальность программы повышения квалификации врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы» обусловлена тем, что в современных условиях в связи с неуклонным ростом в России и в мире хирургической патологии органов брюшной полости и, в частности поджелудочной железы, необходимо повышение качества оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы в соответствии с требованиями Национальных клинических рекомендаций, профессионального стандарта, порядков и протоколов лечения.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей-хирургов по теме «Хирургия поджелудочной железы» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Мельникова Л.В.) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план с применением дистанционных образовательных технологий
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Хирургия поджелудочной железы»
11.	Организационно-педагогические условия
11.1	Реализация программы
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.3	Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы"
(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

Лопатин З.В.

(ФИО)

Директор Института методологии
профессионального развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.

(ФИО)

Декан хирургического факультета,
заведующий кафедрой неотложной и
общей хирургии имени профессора
А.С. Ермолова:

(подпись)

Благовестнов Д.А.

(ФИО)

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Хирургия поджелудочной железы»
(срок обучения 36 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1.	30.11.2020	Разработана программа с комплектом контрольно-измерительных материалов	30.11.2020, протокол № 15
2.	25.10.2021	Обновлена нормативная правовая документация по Программе	25.10.2021 протокол №10
3.	13.04.2025	Актуализация программы в части: - дополнения состава авторского коллектива; - обновления Учебного плана; - расширения контингента; - изменения Планируемых результатов; - обновления списка литературы	24.04.2025 протокол № 8

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы»
(срок обучения 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Благовестнов Дмитрий Алексеевич	д.м.н., профессор	декан хирургическо го факультета, заведующий кафедрой неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Новиков Сергей Валентинович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Гуляев Андрей Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4	Ярцев Петр Андреевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5	Гришин Александр Владимирович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6	Чжао Алексей Владимирович	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7	Смоляр Александр Наумович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8	Онницев Игорь Евгеньевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Костюченко Людмила Николаевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10	Козлов Илья Анатольевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11	Марков Павел Викторович	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

12	Коваленко Юрий Алексеевич	д.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
13	Кригер Андрей Германович	д.м.н., профессор	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
14	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
15	Анипченко Алексей Николаевич	к.м.н.	профессор кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
16	Алексеев Алексей Константинович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
17	Джаграев Карен Рубенович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
18	Ермолова Ирина Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
19	Цулеискири Бакур Тимурович	к.м.н.	доцент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
20	Шабает Рамис Маратович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
21	Акилин Константин Александрович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
22	Епифанова Ирина Павловна		ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
23	Мурадян Андраник Александрович	к.м.н.	ассистент кафедры неотложной и общей хирургии имени профессора А.С. Ермолова	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., доцент	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мазурова Елена Владимировна		Специалист по учебно-методической работе 1-ой категории	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1 Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы» (срок обучения 36 академических часов) (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изменениями и дополнениями);
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - колопроктолог»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - торакальный хирург»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.11.2018 №698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - травматолог-ортопед»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1056 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.14 Детская онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №134н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-детский хирург»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач

ультразвуковой диагностики»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач функциональной диагностики»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.07.2021 №471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист»;

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.01.2021 № 4н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – детский уролог-андролог»;

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»;

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 №567н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)»;

- Методических рекомендаций «Хирургическая безопасность. Порядок оказания медицинской помощи при оперативных вмешательствах»;

- Клинических рекомендаций «Острый панкреатит» (2022), одобренный Научно-практическим Советом Минздрава РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/326_4

- Клинических рекомендаций «Трансплантация поджелудочной железы, наличие трансплантированной поджелудочной железы, отмирание и отторжение трансплантата поджелудочной железы» (2023), одобренный Научно-практическим Советом Минздрава РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/761_1

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»

и реализуется в системе непрерывного профессионального образования.

- вид программы: практико-ориентированная.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: хирургия;
- по дополнительным специальностям: колопроктология, анестезиология-реаниматология, урология, онкология, травматология-ортопедия, торакальная хирургия, эндоскопия, детская онкология, детская хирургия, детская урология-андрология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

5.3. Актуальность программы:

Актуальность программы повышения квалификации врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы» обусловлена тем, что в современных условиях в связи с неуклонным ростом в России и в мире хирургической патологии органов брюшной полости и, в частности поджелудочной железы, необходимо повышение качества оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы в соответствии с требованиями Национальных клинических рекомендаций, профессионального стандарта, порядков и протоколов лечения.

5.4. Объем программы: 36 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
очная, с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	6 дней (1 неделя)

5.6. Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план с применением ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы:
удостоверение о повышении квалификации

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы повышения квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы" заключается в формировании и совершенствовании способности и готовности врачей-хирургов и врачей смежных специальностей к оказанию хирургической помощи населению с заболеваниями поджелудочной железы на основе знаний современных методов диагностики и лечения.

6.1. Задачи программы:

Сформировать/совершенствовать знания:

- порядка оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- основ развития сферы охраны здоровья и основных нормативно-правовых документов Правительства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан; стандартов первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- вопросов экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы у пациентов с хирургическими заболеваниями\состояниями;
- клинической, топографической анатомии и оперативной хирургии различных отделов организма человека;
- методики сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- этиологии и патогенеза патологии поджелудочной железы;
- методики осмотра и обследования пациентов с патологией поджелудочной железы;
- методов диагностики патологии поджелудочной железы;
- клинической картины, особенности течения и возможных осложнений у пациентов с патологией поджелудочной железы;
- медицинских показаний к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с патологией поджелудочной железы;
- клинической картины состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями;
- клинической симптоматики пограничных состояний в хирургии;
- основ анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;
- основ трансфузиологии;
- клиники, диагностики и лечения хирургических заболеваний органов

грудной клетки, брюшной полости, эндокринных органов;

- клиники, диагностики и лечения травматических повреждений грудной клетки, живота, травм черепа, позвоночника, конечностей;
- клиники, диагностики и лечения заболеваний и повреждений сосудов;
- клиники, диагностики и лечения острых воспалительных заболеваний и травм мочеполовых органов;
- основ теоретической и практической онкологии;
- основ фармакотерапии в клинике хирургических болезней;
- вопросов асептики и антисептики;
- МКБ.

Сформировать/совершенствовать умения:

- проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторного и инструментального обследования;
- интерпретировать результаты обследования;
- определять функциональное состояние пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;
- организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
- провести обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного;
- определить объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, лучевых, функциональных);
- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операциям;
- разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции;
- определить группу крови, провести пробу на совместимость и выполнить внутривенное переливание компонентов крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;
- обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной

хирургической патологии;

- разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;
- рационально применять физиотерапию и лечебную физкультуру для ранней реабилитации пациентов;
- оформлять больничные листы и проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- проводить экспертизу стойкой нетрудоспособности и оформлять посыльный лист в бюро медико-социальной экспертизы;
- оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную нормативной базой;
- проводить семинары и читать лекции в рамках санитарно-просветительской работы с населением.

Сформировать/совершенствовать навыки:

- купирования болевого синдрома;
- асептики и антисептики в хирургии;
 - реанимации и интенсивной терапии критических состояний;
- фармакотерапии при хирургических заболеваниях поджелудочной железы, включая применение антибиотиков, местных анестетиков, анальгетиков, гормонотерапию;
- диагностики и лечения различных хирургических заболеваний поджелудочной железы;
- участия в хирургических операциях в качестве оператора, первого и второго ассистента.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- проведения медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза (ПК-1);
- назначения лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Квалификационные характеристики (компетенции), подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза (ПК-1);
- назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3).
- способность и готовность к оказанию хирургической помощи пациентам с заболеваниями поджелудочной железы (ПК-4).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
ПК-1	<u>Знания:</u> - топографической анатомии и оперативной хирургии; - основных методов исследования пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - клиники и диагностики хирургических заболеваний поджелудочной железы, органов эндокринной системы; - действующих порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи у больных с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы	
	<u>Умения:</u> - интерпретировать и анализировать полученную информацию от Пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - проводить физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы и интерпретировать его результаты; - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - обосновывать и планировать комплексное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать состояние пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы и выделять ведущие синдромы у них, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии, и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния - обосновывать необходимость и объем лабораторного и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - сформулировать и обосновать клинический диагноз	
	<u>Навыки:</u> - установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); - составления плана обследования пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы	
	<u>Опыт деятельности:</u> - обоснование диагноза у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы, дифференциальная диагностика	Т/К
ПК-2	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», стандартов первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - принципов и методов обезболивания в хирургии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов и методов асептики и антисептики; - характеристик современных шовных материалов и вариантов их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания) и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - показаний и противопоказаний к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы в	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов подготовки к операции и ведения послеоперационного периода пациентов с абдоминальной травмой в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - принципов и методов оказания неотложной медицинской помощи пациентам с абдоминальной травмой, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - хирургического инструментария, применяемого при различных хирургических операциях; - механизмов действия основных групп лекарственных веществ; показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением;	
	<u>Умения:</u> - обосновывать план и тактику ведения пациентов с патологией поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы 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 оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы 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; - обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств; - разрабатывать схему послеоперационного ведения пациентов с патологией поджелудочной железы, профилактики послеоперационных осложнений с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с патологией поджелудочной железы с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -назначать лечебное питание и нутритивную поддержку пациентов патологией поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; <u>Навыки:</u> - назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы 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; - профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; - участия и (или) проведения экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента; - выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций; - купирования болевого синдрома; с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - остановки кровотечения; - лечения различных критических состояний: ожоговый шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность	
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление плана лечения, операции, ведения послеоперационного периода у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - методов медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - механизмов воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	железы; - медицинских показаний для направления пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - организации медико-социальной экспертизы для пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - применения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы;	
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	
	<u>Навыки:</u> - проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы и индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов 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 поджелудочной железы, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - оформления документов для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - оформления документов для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями поджелудочной железы, онкологии, органов мочеполовой системы, сосудистых заболеваний, травмами и их последствиями, последствиями травм или дефектами для прохождения медико-социальной экспертизы	
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление плана реабилитации у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы и ее последствиями	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
ПК-4	<u>Знания:</u> - порядков оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», стандартов первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - принципов и методов обезболивания в хирургии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципов и методов асептики и антисептики;	
	<u>Умения:</u> - обосновывать план и тактику ведения пациентов с патологией поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - разрабатывать план подготовки пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы 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 оперативного вмешательства у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы 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; - обосновывать методику обезболивания при выполнении хирургических вмешательств; - разрабатывать схему послеоперационного ведения пациентов с абдоминальной травмой, профилактики послеоперационных осложнений 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; - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с патологией поджелудочной железы с учетом клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; -назначать лечебное питание и нутритивную поддержку пациентов с патологией поджелудочной железы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - согласованно работать в составе операционной бригады в качестве ассистента; - выбирать оптимальный оперативный доступ и оперативный прием при выполнении хирургических манипуляций; -выполнять диагностическую лапароскопию;	
	<u>Навыки:</u> - назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы 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; - профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств; - участия и (или) проведения экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы; - купирование болевого синдрома; - остановка кровотечения; - лечение различных критических состояний: ожоговый шок, острая сердечная и дыхательная недостаточность	
	<u>Опыт деятельности:</u> - составление плана лечения, операции, ведения послеоперационного периода у пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы	Т/К

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
 по методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 Минздрава России
 «24» апреля 2025 г.
 протокол №8
 Председатель совета

О.А. Милованова

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы»
(срок обучения 36 академических часов)

Цель: формирование и совершенствование способности и готовности врачей-хирургов и врачей смежных специальностей к оказанию хирургической помощи населению с заболеваниями поджелудочной железы на основе знаний современных методов диагностики и лечения.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: хирургия;
- по дополнительным специальностям: колопроктология, анестезиология-реаниматология, урология, онкология, травматология-ортопедия, торакальная хирургия, эндоскопия, детская онкология, детская хирургия, детская урология-андрология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологии (далее – ДОТ).

№	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Л ¹	Формы организации занятий						Формируемые компетенции	Форма контроля
				СЗ ²	ПЗ ³	ОСК ⁴	С ⁵	ДОТ ⁶			
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Хирургия поджелудочной железы»										
1.1	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи	2	-	2	-	-	-	-	-	ПК-1-4	Т/К ⁷
1.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия	2	-	1	-	-	-	-	1	ПК-1-4	Т/К
1.3	Методы исследования в хирургии	2	-	1	-	-	-	-	1	ПК-1-4	Т/К
1.4	Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии	2	-	2	-	-	-	-	-	ПК-1-4	Т/К
1.5	Заболевания поджелудочной железы	26	-	6	8	-	-	-	12	ПК-1-4	Т/К
Трудоёмкость рабочего модуля		34	-	12	8	-	-	-	14	ПК-1-4	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	-	-	-	-	-	2		3
Общая трудоёмкость освоения программы		36	-	12	8	-	-	-	16		

¹ Лекции

² Семинарские занятия

³ Практические занятия

⁴ Обучающий симуляционный курс

⁵ Стажировка

⁶ Дистанционные образовательные технологии

⁷ Текущий контроль

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«24» апреля 2025 г.
протокол №8
Председатель совета
О.А. Милованова

**8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО
ТЕМЕ**

«Хирургия поджелудочной железы»

дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы»

Задачи: совершенствование знаний:

- этиологии и патогенеза патологии поджелудочной железы;
- по организации здравоохранения по теме «Хирургия поджелудочной железы»
- социальной гигиены, вопросам управления, экономики и планирования профессиональной деятельности врача-хирурга;
- методики осмотра и обследования пациентов с патологией поджелудочной железы;
- методов диагностики патологии поджелудочной железы;
- клинической картины, особенности течения и возможных осложнений у пациентов с патологией поджелудочной железы;
- медицинских показаний к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с патологией поджелудочной железы, хирургии органов брюшной полости, дифференциальной диагностики травматических повреждений желудка, кишечника и брыжейки, печени и желчных протоков, селезенки и поджелудочной железы;
- совершенствование навыков оценки качества и безопасности оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией поджелудочной железы и ее последствиями;

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: хирургия;
- по дополнительным специальностям: колопроктология, анестезиология-реаниматология, урология, онкология, травматология-ортопедия, торакальная хирургия, эндоскопия, детская онкология, детская хирургия, детская урология-андрология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика.

Трудовое обучение: 16 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудовое обучение (академические часы)	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДТО			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				академические часы	форма и вид ДТО	академические часы	форма и вид ДТО
1.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	ПК-1-4	-	-	1	Вебинар
1.3	Методы исследования в хирургии	1	ПК-1-4	-	-	1	Вебинар
1.5	Заболевания поджелудочной железы	12	ПК-1-4	-	-	12	Вебинар
	Итоговая аттестация	2	-	-	-	2	Вебинар
Итого		16				16	

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«24» апреля 2025 г.

протокол №8

Председатель совета

О.А. Милованова



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме
«Хирургия поджелудочной железы»
(срок обучения 36 академических часов)

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану.

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 неделя</i>
	<i>Трудовое время освоения (акад. час)</i>
Хирургия поджелудочной железы	34
Итоговая аттестация	2
Общая трудовое время программы	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФЕБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«24» апреля 2025 г.
протокол №8
Председатель совета
О.А. Милованова

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Хирургия поджелудочной железы»

Трудоемкость освоения: 34 академических часа.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Хирургия поджелудочной железы»

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и подэлементов</i>
1.1	Основы социальной гигиены и организации хирургической помощи
1.1.2	Организация хирургической помощи населению
1.1.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-хирурга
1.2	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия
1.2.1	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия живота
1.3	Методы исследования в хирургии
1.3.1	Инструментальные методы исследования
1.3.2	Лабораторные методы исследования
1.4	Обезболивание и интенсивная терапия в хирургии. Основы трансфузиологии
1.4.1	Диагностика и помощь при острой сердечно-сосудистой недостаточности, вопросы реаниматологии
1.5	Заболевания поджелудочной железы
1.5.1	Острый панкреатит (этиология, патогенез, классификация, диагностика, консервативная терапия и хирургическое лечение)
1.5.1.1	Хирургическое лечение острого панкреатита
1.5.2	Хронический панкреатит (этиология, патогенез, классификация, диагностика, консервативное лечение хирургическое лечение)
1.5.2.1	Хирургическое лечение хронического панкреатита
1.5.3	Опухоли поджелудочной железы (этиология, патогенез, классификация, диагностика, консервативная терапия и хирургическое лечение)
1.5.3.1	Хирургическое лечение опухолей поджелудочной железы

1.5.4	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы (этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение)
1.5.4.1	Хирургическое лечение нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы
1.5.5	Истинные кисты поджелудочной железы (этиология, патогенез, классификация, диагностика, консервативная терапия и хирургическое лечение)
1.5.6	Псевдокисты поджелудочной железы (этиология, патогенез, классификация, диагностика, консервативная терапия и хирургическое лечение)

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Код темы рабочей программы	Компетенции
1	Вебинар-лекция	Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия	1.2	ПК-1-4
2	Вебинар-лекция	Методы исследования в хирургии	1.3	ПК-1-4
3	Вебинар-лекция	Заболевания поджелудочной железы	1.5	ПК-1-4

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. В настоящее время подавляющее большинство случаев летальных исходов при остром панкреатите обусловлены:

- А. Гемодинамическими нарушениями в ранние сроки
- В. Высоким уровнем токсемии в ранние сроки
- С. Инфицированием зон панкреатогенной деструкции и развитием септических осложнений в поздние сроки
- Д. Развитием асептических деструктивных осложнений в поздние сроки
- Е. Неадекватной тактикой при оперативном лечении

Ответ: С

2. В этиопатогенезе острого панкреатита превалирует сочетание факторов:

- А. Заболевания желчных путей и алкоголизация
- В. Инфекции и опухоли
- С. Травма и хирургические вмешательства
- Д. Метаболические и гемодинамические нарушения
- Е. Медикаментозные и токсические вещества

Ответ: А

3. Инфицирование очагов некроза поджелудочной железы при остром панкреатите в подавляющем большинстве случаев происходит в результате:

- А. Бактериальной транслокации патогенной микрофлоры толстой кишки
- В. Лимфатического диссеминарования
- С. Заброса содержимого двенадцатиперстной кишки
- Д. Кишечных свищей

Е. Неадекватного хирургического дренирования

Ответ: А

4. В основе классификации острого панкреатита, рекомендуемой Национальными клиническими рекомендациями Российского общества хирургов, лежит стратификация по:

А. Продолжительности сроков органной недостаточности

В. Степени тяжести на момент установления диагноза

С. Наличию или отсутствию гнойных осложнений

Д. Развивающимся местным осложнениям в раннюю фазу заболевания

Е. Распространённости зон панкреатогенной деструкции по данным КТ с контрастным усилением

Ответ: А

5. При остром панкреатите наибольшее количество активизированных панкреатических ферментов содержится:

А. В артериальной крови

В. В венозной крови

С. В экссудате брюшной полости

Д. В лимфе

Е. В моче

Ответ: С

Литература к рабочей программе учебного модуля

Основная:

1. Клинические рекомендации «Острый панкреатит» (2022), одобренный Научно-практическим Советом Минздрава РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/326_4

2. Диагностика и лечение острого панкреатита (Национальные клинические рекомендации) [http://общество-хирургов.рф/upload/o_pankr\(09_10_20\)final3.doc](http://общество-хирургов.рф/upload/o_pankr(09_10_20)final3.doc)

3. Клинические рекомендации «Трансплантация поджелудочной железы, наличие трансплантированной поджелудочной железы, отмирание и отторжение трансплантата поджелудочной железы» (2023), одобренный Научно-практическим Советом Минздрава РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/761_1

4. Новиков, С.В. Минимально инвазивное комплексное этапное хирургическое лечение острого тяжелого панкреатита [Текст]: дис. ... д-ра мед. наук: 3.1.9 – Хирургия / Новиков Сергей Валентинович; ГБУЗ «НИИ СП им. Н.И. Склифосовского». - Москва, 2023. – 264 с

Дополнительная:

1. Андреев А.В., Ившин В.Г., Гольцов В.Р. Лечение инфицированного панкреонекроза с помощью миниинвазивных вмешательств // *Анналы хирургической гепатологии*. – 2015, Т. 20, №3.
2. Затевахин И.И., Цициашвили М.Ш., Будурова М.Д., Алтунин А.И. Панкреонекроз. – М., 2007.
3. Ившин В.Г., Ившин М.В. Чрескожное лечение больных с панкреонекрозом и распространённым парапанкреатитом. – Тула: Гриф и К, 2013. Кубышкин, В.А. Острый панкреатит // *Тихоокеанский медицинский журнал*. – 2009., № 2.
4. Тимербулатов В.М., Фаязов Р.Р., Тимербулатов Ш.В. и др. Диагностика и лечение ишемически-реперфузионных нарушений при синдроме интраабдоминальной гипертензии. *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова* 2012; 7.
5. Толстой А.Д. Парапанкреатит (этиология, патогенез, диагностика, лечение). / А.Д. Толстой, В.П. Панов, В.Б. Красногоров и др. // – СПб., 2003.
6. Толстой А.Д., Сопия Р.А., Красногоров В.Б., Вашетко Р.В., Гольцов В.Р., Андреев М.И. Деструктивный панкреатит и парапанкреатит. - СПб., «Гиппократ», 1999.
7. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 992 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>
8. Гольцов В.Р., Савелло В.Е., Бакунов А.М. и др. Гнойно-некротический парапанкреатит: эволюция взглядов на тактику лечения // *Анналы хирургической гепатологии* – 2015, Т. 20, №3.
9. Ревишвили А.Ш., Федоров А.В., Сажин В.П., Оловянный В.Е. Состояние экстренной хирургической помощи в Российской Федерации. *Хирургия. Журнал им. Пирогова*. 2019; 3(1).
10. Дюжева Т.Г., Терновой С.К., Джус Е.В., Шефер А.В., Гальперин Э.И. Мультиспиральная компьютерная томография в диагностике острого панкреатита и локальных парапанкреатических осложнений. // *Медицинская визуализация*. – 2011., № 4.
11. Багненко С.Ф., Толстой А.Д., Красногоров В.Б. и др. Острый панкреатит (Протоколы диагностики и лечения) // *Анналы хирургической гепатологии*. – 2006, Т.11, №1.
12. Дюжева Т.Г., Джус Е.В., Рамишвили В.Ш., Шефер А.В., Платонова Л.В., Гальперин Э.И. Ранние КТ-признаки прогнозирования различных форм парапанкреонекроза. // *Анналы хирургической гепатологии*. – 2009, Т. 14. № 4.
13. Шабунин А.В., Лукин А.Ю., Шиков Д.В. Оптимальное лечение острого панкреатита в зависимости от «модели» панкреонекроза. *Анналы хирургической гепатологии*. 2013. Т. 18. 3.
14. Дюжева Т.Г. Джус Е.В., Шефер А.В., Ахаладзе Г.Г., Чевокин А.Ю.,

Котовский А.Е., Платонова Л.В., Гальперин Э.И. Конфигурация некроза поджелудочной железы и дифференцированное лечение острого панкреатита. // *Анналы хирургической гепатологии*. – 2013., Т.18, №1.

15. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - 912 с. Текст: электронный//URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html>

16. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460009.html>

17. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс]: руководство / под ред. М.Ш. Хубутия, П.А. Ярцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html>

18. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению: Под редакцией В. З. Кучеренко - Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2008 г. 560 с.

19. Савельев В.С., Филимонов М.И., Бурневич С.З. Острый панкреатит. / Национальное руководство по хирургии. – 2009, т.2.

20. Неотложная абдоминальная хирургия: Методическое руководство для практикующего врача / Под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, А.В. Сажина, 2018, 482 с. <http://nmo.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>

21. Диагностика и лечение острого панкреатита [Текст] / А.С. Ермолов, П.А. Иванов, Д.А. Благовестнов [и др.]. - Москва: ВИДАР, 2013. - 384 с.

22. Багненко С.Ф. Хирургическая панкреатология / Багненко С.Ф., Курыгин А.А., Синенченко Г.И. – СПб.: Речь, 2009.

23. Багненко С.Ф., Гольцов В.Р., Савелло В.Е., Вашетко Р.В. Классификация острого панкреатита: современное состояние проблемы // *Вестник хирургии им. И.И. Грекова*. - 2015. - Т.174, №5.

24. Дибиров М.Д., Юанов А.А. Панкреонекроз. Протокол диагностики и лечения. Москва; 2012

25. Дибиров М.Д., Юанов А.А. Панкреонекроз. Протокол диагностики и лечения. Москва; 2012:366с.

26. Протоколы обследования и лечения больных острым панкреатитом. Методические рекомендации под редакцией Ю.Л. Шевченко. – М., 2010.

Информационный ресурс:

1. 80 лекций по хирургии (под ред. В.С. Савельева). М.: Литтерра, 2008.
2. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html>
3. Биохимические анализы в клинике. Лифшиц В.М. М., Триада-Х, 2006,

112 с.

4. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Островерхов Г.Е. М., МИА, 2005, 736 с.
5. Пропедевтика в хирургии: учебное пособие/ ред. В.К. Гостищев, ред. А.И. Ковалёв. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МИА, 2008. - 904 с. - ISBN-89481-652-1.
6. Прудков М.И. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи населению Уральского Федерального округа. – Екатеринбург, 2013.
7. Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П. Н. Олейникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 904 с.
8. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости (под ред. В.С. Савельева). М., Триада-Х, 2005, 640 с. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия// учебник для студ. мед. вузов: в 2 т. / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи; Под ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР МЕД, 2007.
9. Хирургические технологии минимально инвазивного лечения острого тяжелого панкреатита: метод. рекомендации №9 / сост. М.Ш. Хубутя, М.Л. Рогаль, А.С. Ермолов, С.В. Новиков, П.А. Иванов, Д.А. Благовестнов, А.В. Гришин, К.Р. Джаграев, И.А. Шляховский, З.М. Озова, Е.В. Степан, А.М. Кузьмин, К.Т. Агаханова, В.П. Иванов, С.Г. Гюласарян, Р.Ш. Байрамов; под ред. М.Ш. Хубутя. – М.: НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, 2017.- 40с.
10. Применение лабораторных и инструментальных методов исследования для своевременного выявления осложнений абдоминальной хирургической инфекции: методические рекомендации № 99 / сост. М.Л. Рогаль, П.А. Ярцев, В.В. Кулабухов, С.В. Новиков, Ю.С. Тетерин, А.К. Шабанов, Е.В. Клычникова, И.Е. Селина, Т.Г. Бармина, Т.В. Богницкая, А.М. Кузьмин, К.В. Сталева, К.А. Нугуманова; С.С. Петриков. - Москва: ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ», 2022 - 29с.

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1 Реализация программы с частичным применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы" реализуется частично с применением ДОТ, в основном, информационно- телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы" проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1 Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Хирургия поджелудочной железы» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме "Хирургия поджелудочной железы" и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.⁸

⁸ч.10 ст. 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«24» апреля 2025 г.
протокол №8
Председатель совета
О.А. Милованова

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1 Оценочные материалы промежуточной аттестации– не предусмотрена

13.2 Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Зачет (собеседование, тестовый контроль).

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Этика и деонтология врача-хирурга.
2. Медицинское страхование: принципы, задачи, правовые аспекты.
3. Санитарно-противоэпидемическая работа в хирургической службе.
4. Виды, способы и методы анестезии. Обезболивание в амбулаторной хирургии и стационарах «одного дня».
5. Острый панкреатит. Этиология, классификация, клиника. Дифференциальная диагностика осложнений острого панкреатита.
6. Хронический панкреатит. Этиология, классификация, клиника. Дифференциальная диагностика заболеваний поджелудочной железы.
7. Применение лазерной техники в хирургической практике.
8. Хирургическое лечение заболеваний поджелудочной железы.
9. Методики выполнения лапароскопических, эндоскопических и чрескожных вмешательств при плановой и экстренной хирургической патологии.
- 10.10. Основные принципы консервативного лечения заболеваний поджелудочной железы.
11. Особенности обследования онкологических больных.
12. Онкология поджелудочной железы. Классификация. Патоморфология.

Современные принципы диагностики и лечения.

13. Принципы иммуннокорригирующей терапии при заболеваниях поджелудочной железы.

14. Схемы антибактериальной терапии при заболеваниях поджелудочной железы.

15. Вопросы микробиологии раневой инфекции.

16. Физические методы воздействия на рану. Современные технологичные методы

17. Основные принципы хирургического лечения осложнений тяжелого острого и хронического панкреатита.

18. Методы хирургических вмешательств, используемые на различных этапах течения заболеваний поджелудочной железы.

19. Показания и тактика хирургического лечения осложнений заболеваний поджелудочной железы.

20. Показания и тактика хирургического лечения осложнений острого панкреатита в фазе деструктивных осложнений.

21. Тактика лечения асептических деструктивных осложнений при заболеваниях поджелудочной железы.

22. Тактика лечения гнойных деструктивных осложнений при заболеваниях поджелудочной железы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Выберите средства и рассчитайте объем инфузионной терапии при остром панкреатите.

2. Порядок лечебных мероприятий при оказании помощи пострадавшим с патологией поджелудочной железы на догоспитальном этапе.

3. Послеоперационный период – основные принципы наблюдения и уход за больными.

4. Обоснуйте тактику лечения при наличии СЖБР при остром панкреатите.

5. Перечислите основные диагностические мероприятия у пациента с подозрением на острый панкреатит.

6. Алгоритм обследования в приемной отделении пациента с болями в животе.

7. Перечислите доступы при традиционных вмешательствах по поводу деструктивных осложнений острого панкреатита.

8. Порядок действий при сердечно-легочной реанимации.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. При остром панкреатите отмечается отсутствие:

А. Гипогликемии

В. Гипокальциемии

С.Гиперкальциемии
D.Гиперглобулинемии
Е.Гиперальбунемии
и Ответ: С

2. Наиболее надежный из лабораторных тестов, используемых для диагностики острого панкреатита, состоит в определении в крови:

- А. Панкреатической изоамилазы
- В. Липазы
- С. Панкреатической изоамилазы и липазы одновременно
- D. Трипсина
- Е. Метгемоглобина
- Г. Ответ: С

3. Эзофагогастродуоденоскопия должна быть выполнена всем пациентам с острым панкреатитом для того, чтобы:

- А. Диагностировать острый панкреатит
- В. Уточнить локализацию некроза в поджелудочной железе
- С. Уточнить распространенность панкреонекроза
- D. Определить форму острого панкреатита
- Е. Оценить состояние большого дуоденального сосочка

Ответ: Е

4. «Золотым стандартом» диагностики распространённости и локализации зон деструкции при остром панкреатите является:

- А. МРТ в режиме МРХГ
- В. Целиакография
- С. КТ с внутривенным контрастным усилением
- D. 3D-ультрасонография
- Е. ЭндоУЗИ

Ответ: С

5. Желтуха, преимущественно механического характера при остром панкреатите развивается:

- А. при распространении процесса на клетчатку боковых каналов живота
- В. при локализации процесса в головке поджелудочной железы
- С. при переходе процесса на брыжейку тонкой кишки
- D. при переходе гнойного процесса на брыжейку толстой кишки

Ответ: В

6. Источником аррозивных кровотечений при деструктивном панкреатите является:

- А. разрывы слизистой оболочки в области пищеводно-желудочного прохода, как следствие неукротимой рвоты

- В. острая эрозия и язва ЖКТ
- С. расширение вен пищевода
- Д. сосуды в области гнойных секвестров клетчатки

Ответ: D

7. Основным методом профилактики гнойных осложнений в ранние сроки острого панкреатита является:

- А. подавление секреторной функции поджелудочной железы
- В. ликвидация гиповолемии
- С. инактивация панкреатических ферментов
- Д. борьба с парезом желудочно-кишечного тракта

Ответ: D

8. Абсолютным показанием для оперативного вмешательства при деструктивном панкреатите является:

- А. парапанкреатический инфильтрат
- В. гнойные осложнения
- С. отек забрюшинной клетчатки
- Д. тяжелая интоксикация

Е. Ответ: В

9. При развитии билиарного панкреатита на фоне холедохолитиаза наиболее целесообразна:

- А. консервативная терапия
- В. диагностическая ретроградная холангиография
- С. неотложная ретроградная холангиография, эндоскопическая папиллотомия, холедохолитоэкстракция
- Д. широкая лапаротомия в экстренном порядке

Ответ: С

10. В соответствии с Национальными клиническими рекомендациями Российского общества хирургов антибактериальная терапия при остром панкреатите:

- А. является обязательной с момента установления диагноза
- В. используется при подтверждении инфицирования зон панкреатогенной деструкции
- С. носит профилактический характер
- Д. используется только в фазу

инфильтрата Ответ: В

11. Методом выбора для традиционного хирургического доступа при локализации очага панкреатогенной деструкции ниже брыжейки поперечно-ободочной кишки является:

- А. верхнесрединная лапаротомия

В. люмботомия
С. нижнесрединная лапаротомия
D. бисубкостальная лапаротомия
Ответ: В

12. Методом выбора для традиционного хирургического доступа при локализации очага панкреатогенной деструкции выше брыжейки поперечно-ободочной кишки является:

A. верхнесрединная лапаротомия
В. люмботомия
С. нижнесрединная лапаротомия
D. бисубкостальная лапаротомия
Ответ: А

13. «Открытый» метод дренирования при традиционном хирургическом лечении тяжёлого острого панкреатита используется при:

A. полном гнойном расплавлении и отсутствии фиксированных секвестров
В. наличии небольшого объёма фиксированных секвестров
С. наличии большого объёма фиксированных секвестров
D. неинфицированных панкреатических псевдокистах
Ответ: С

14. «Закрытый» метод дренирования при традиционном хирургическом лечении тяжёлого острого панкреатита используется при:

A. полном гнойном расплавлении и отсутствии фиксированных секвестров
В. наличии небольшого объёма фиксированных секвестров
С. наличии большого объёма фиксированных секвестров
D. неинфицированных панкреатических псевдокистах
Ответ: А

15. Инфицирование очагов некроза поджелудочной железы при остром панкреатите в подавляющем большинстве случаев происходит в результате:

A. Бактериальной транслокации патогенной микрофлоры толстой кишки
В. Лимфатического диссеминирования
С. Заброса содержимого двенадцатиперстной кишки
D. Кишечных свищей
E. Неадекватного хирургического дренирования
Ответ: А

16. Какое сочетание факторов превалирует в этиопатогенезе острого панкреатита?

- А. Заболевания жёлчных путей и алкоголизация
- В. Инфекции и опухоли
- С. Травма и хирургические вмешательства
- Д. Метаболические и гемодинамические нарушения
- Е. Медикаментозные и токсические вещества

Ответ: А

Ситуационная задача:

Боль в правой подвздошной области.

Анамнез: мужчина, 19 лет, поступил с жалобами на боли в правой подвздошной области, беспокоящие его на протяжении 2 суток. Боль возникла в околопупочной области и к моменту осмотра переместилась в правую подвздошную область, стала постоянной. На протяжении суток дважды была рвота. В течение дня отмечается неоформленный стул. Кровотечения из прямой кишки нет.

Обследование: Температура тела 37,8° С, пульс 110 в минуту. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области, здесь же - защитное напряжение мышц. Анализ мочи в норме.

Лабораторные исследования		
Показатель	Значение показателя у пациента	Норма
Гемоглобин	140 г\л	115-160
Кол-во лейкоцитов	17 x 10 ⁹	4-11
Тромбоциты	250 x10 ⁹	150-400
Натрий	136 ммоль\л	135-145
Калий	3,5 ммоль\л	3,5-5
Мочевина	5,0 ммоль\л	2,4 - 6
Креатинин	66ммоль\л	44-80
С-реактивный белок	18 мг\л	<5

Вопросы:

1. Каков вероятный диагноз?
2. В чем заключается дифференциальная диагностика у данного пациента?
3. В чем особенности лечебной тактики у данного пациента?
4. Какие осложнения могут возникнуть при оперативном лечении у данного пациента?

Ответы:

1. Острый аппендицит.
2. Дифференциальная диагностика проводится с мезаденитом, псоас-абсцессом, дивертикулитом Меккеля, болезнью Крона, неспецифическими болями в

животе.

3. Основное лечение - аппендэктомия, открытая или лапароскопическая. В предоперационном периоде - инфузионная терапия и обезболивание, антибактериальная терапия периоперационно.

4. Нагноение раны, формирование свища, внутрибрюшной или тазовый абсцесс, перитонит, парез кишечника, тромбоз глубоких вен нижних конечностей, ТЭЛА, в отдаленном периоде - послеоперационная грыжа, спаечная непроходимость.

14 ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

14.2 Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	80-89	4
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-79	3
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, 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. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69 и менее	2

14.3 Критерии оценки 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