ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«ОДОБРЕНО»
на заседании Ученого совета
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России
«23» января 2024г. протокол №1

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России,
профессор, д.м.н.
Фисенко А.П.
«23» января 2024 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ЭНДОСКОПИЯ У ДЕТЕЙ»

По специальности: «Эндоскопия»
по дополнительной специальности "Детская хирургия"

Трудоемкость: 72 часа
Форма освоения: очная
Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Москва, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эндоскопия у детей» обсуждена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии Института подготовки медицинских кадров.

Протокол заседания кафедры № 4 от 21.12.2023 г.

Заведующий кафедрой *Дьяконова Е.Ю.* _____

Программа рекомендована к утверждению рецензентом:

Заведующий кафедрой
детской хирургии МГМСУ
им. А.И. Евдокимова,
проф., д.м.н. Поддубный И.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Эндоскопия у детей» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии Института подготовки медицинских кадров, заведующий кафедрой Дьяконова Е.Ю.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дьяконова Е.Ю	доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
2.	Лохматов М.М.	доктор медицинских наук, профессор	Заведующий отделением эндоскопических исследований, главный научный сотрудник, профессор кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
3.	Тупыленко А.В.	кандидат медицинских наук	Доцент кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
4.	Будкина Т.Н.	кандидат медицинских наук	Доцент кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
5.	Савельева М.С.	кандидат медицинских наук	Заведующая учебной частью, доцент кафедры детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
7.	Манджиева Э.Т.	кандидат медицинских наук	Специалист отдела дополнительного профессионального образования	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ЕКС – Единый квалификационный справочник

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия

ПЗ - практические занятия

СР - самостоятельная работа

ОСК – обучающий симуляционный курс

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ЭО - электронное обучение

ПА - промежуточная аттестация

ИА - итоговая аттестация

УП - учебный план

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

1. Общая характеристика Программы

1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы

1.2. Категории обучающихся

1.3. Цель реализации программы

1.4. Планируемые результаты обучения

2. Содержание Программы

2.1. Учебный план

2.2. Календарный учебный график

2.3. Рабочие программы модулей

2.4. Организация учебного процесса

2.5 Оценка качества освоения программы

2.5.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации

2.5.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы

2.6. Оценочные материалы

3. Организационно-педагогические условия Программы

3.1. Материально-технические условия

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

3.3. Кадровые условия

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Нормативно-правовая основа разработки Программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.07.2021 № 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист" (Зарегистрирован 18.08.2021 № 64682)
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50631)
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России от 25 октября 2017 г. № 2666.

1.2 Категории обучающихся

- врачи по основной специальности "Эндоскопия",
- врачи по дополнительной специальности "Детская хирургия".

1.3 Цель реализации Программы

Цель программы заключается в совершенствовании имеющихся профессиональных компетенций, направленных на диагностику, лечение и профилактику заболеваний у детей в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Эндоскопия», «Детская хирургия».

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области эндоскопии;
Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с Профессиональным стандартом «Эндоскопия»

Обобщенные трудовые функции (наименование)	**Трудовые функции**	
	Код ТФ	**Наименование ТФ**

A: Проведение эндоскопических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи, медицинской помощи при санаторно-курортном лечении	A/01.8	Проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта
	A/02.8	Проведение эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей
	A/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Связь Программы с Профессиональным стандартом «Детская хирургия»

Обобщенные трудовые функции (наименование)	**Трудовые функции**	
	Код ТФ	**Наименование ТФ**
A: Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях	A/01.8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза.
	A/02.8	Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.
	A/03.8	Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	A/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями
	A/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация

		деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
B: Оказание медицинской помощи детям по профилю "детская хирургия" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	B/01.8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза
	B/02.8	Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
	B/03.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	B/04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4 Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	A/01.8
	должен знать: – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний – Правила проведения эндоскопических исследований – Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта – Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	

		– Стандарты оказания специализированной медицинской помощи с применением эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем – Особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах – Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Анатомо-функциональные особенности детского возраста – Особенности проведения эндоскопических вмешательств у детей – Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний желудочно-кишечного тракта, в том числе у детей – Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний желудочно-кишечного тракта – Изменения органов и систем у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Заболевания и (или) состояния желудочно-кишечного тракта, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах – Заболевания и (или) состояния желудочно-кишечного тракта, требующие оказания медицинской помощи в условиях стационара и в условиях дневного стационара – Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем – Диагностика, консервативное, эндоскопическое и	

	хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при проведении эндоскопических вмешательств; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные – Методы эндоскопической диагностики и лечения заболеваний и (или) состояний желудочно-кишечного тракта (медицинские показания и медицинские противопоказания; техника выполнения, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные) – Техника выполнения эндоскопических вмешательств при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта – Вопросы анестезиологического пособия при проведении эндоскопических вмешательств. – Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи.	
	должен уметь: – Собирать и интерпретировать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта, результаты осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследований. – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. – Обосновывать медицинские противопоказания для эндоскопического вмешательства, оформлять в медицинской документации пациента мотивированный отказ в проведении эндоскопического вмешательства, информировать лечащего врача о невозможности проведения эндоскопического вмешательства – Выполнять эндоскопические вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Применять необходимые медицинские изделия для выполнения эндоскопических вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с	

	учетом стандартов медицинской помощи – Оценивать эффективность и безопасность применения необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. – Обеспечивать безопасность эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. – Оценивать эффективность и безопасность проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Оценивать результаты проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта Оформлять заключение в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи описания и интерпретации данных эндоскопических исследований с применением телемедицинских технологий – Консультировать врачей-специалистов по вопросам проведения эндоскопических вмешательств, в том числе с использованием телемедицинских технологий – Выявлять и анализировать причины расхождения заключений по результатам эндоскопических вмешательств с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом. – Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме с применением эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. – Вопросы асептики и антисептики	
	должен владеть: – Сбор и интерпретация жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта – Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с	

	заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта, результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследований. – Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основеклинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. – Обоснование медицинских противопоказаний для эндоскопического вмешательства,оформление в медицинской документации пациента мотивированного отказа в проведении эндоскопического вмешательства, информирование лечащего врача о невозможности проведения эндоскопического вмешательства. – Проведение эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствие с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Применение необходимыхмедицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Оценка эффективности и безопасности применения необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. – Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. – Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. – Обеспечение безопасности эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. – Оценка эффективности и безопасности проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-	

	кишечного тракта. – Оценка результатов проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта. – Оформление заключения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи. – Консультирование врачей-специалистов по вопросам проведения эндоскопических вмешательств, в том числе с использованием телемедицинских технологий. – Выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам эндоскопических вмешательств с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом. – Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме с применением эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями желудочно-кишечного тракта в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.	
ПК-2	Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	A/02.8
	должен знать: – Сбор и интерпретация жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей, результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследований – Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Обоснование медицинских противопоказаний для эндоскопического вмешательства, оформление в медицинской документации пациента мотивированного отказа в проведении эндоскопического вмешательства, информирование лечащего врача о невозможности проведения эндоскопического вмешательства – Проведение эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствие с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических	

		рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Применение необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Оценка эффективности и безопасности применения необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Обеспечение безопасности эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Оценка эффективности и безопасности проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Оценка результатов проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Оформление заключения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Консультирование врачей-специалистов по вопросам проведения эндоскопических вмешательств, в том числе с использованием телемедицинских технологий – Выявление и анализ причин расхождения заключений по результатам эндоскопических вмешательств с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом – Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме с применением эндоскопических	

	вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи	
	должен уметь: – Собирать и интерпретировать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей, результаты осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных методов исследований – Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Обосновывать медицинские противопоказания для эндоскопического вмешательства, оформлять в медицинской документации пациента мотивированный отказ в проведении эндоскопического вмешательства, информировать лечащего врача о невозможности проведения эндоскопического вмешательства – Выполнять эндоскопические вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Выполнять эндоскопические вмешательства, комбинированные с рентгенологическими и ультразвуковыми исследованиями – Применять необходимые медицинские изделия для выполнения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Оценивать эффективность и безопасность применения необходимых медицинских изделий для выполнения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том	

	числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Обеспечивать безопасность эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Оценивать эффективность и безопасность проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Оценивать результаты проведения эндоскопических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей – Оформлять заключение в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи – Консультировать врачей-специалистов по вопросам проведения эндоскопических вмешательств, в том числе с использованием телемедицинских технологий – Выявлять и анализировать причины расхождения заключений по результатам эндоскопических вмешательств с результатами других диагностических исследований, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом – Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме с применением эндоскопических вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи	
	должен владеть: – Техника выполнения эндоскопических вмешательств при заболеваниях нижних дыхательных путей и легких: бронхоскопия; – бронхоскопия жестким бронхоскопом рентгенохирургическая; – бронхоскопия аутофлюоресцентная; – бронхоскопия с использованием ультраспектрального метода; – трахеоскопия; – трахеобронхоскопия; – видеотрахеобронхоскопия; – узкоспектральное эндоскопическое исследование гортани, трахеи и бронхов; – конфокальное микроэндоскопическое исследование слизистой гортани, трахеи и бронхов; – биопсия лимфатического узла с использованием видеоэндоскопических технологий;	

	– биопсия тканей трахеи под контролем трахеоскопического исследования; – биопсия легких при бронхоскопии; – биопсия аспирационная из нижних дыхательных путей; – бронхо-альвеолярный лаваж; – эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; – биопсия трахеи, бронхов при бронхоскопии; – получение фаринго-трахеальных аспиратов; – получение бронхо-альвеолярного лаважа; – получение трахео-бронхиального смыва; – эндосонографическое исследование трахеи и бронхов; – эндосонография средостения чреспищеводная; – эндоскопическое стентирование трахеи т-образной трубкой; – остановка кровотечения из нижних дыхательных путей с использованием – видеоэндоскопических технологий; – удаление инородного тела трахеи, бронха или легкого; – эндопротезирование трахеи; – эндопротезирование бронхов; – эндоскопическое бужирование стриктур анастомозов; – эндоскопическая дилятация стриктур анастомозов; – эндоскопическая реканализация и эндопротезирование трахеи как этап комбинированного лечения; – эндоскопическая реканализация и эндопротезирование бронха как этап комбинированного лечения; – эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция новообразований нижних дыхательных путей и легочной ткани; – эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция при новообразованиях трахеи; – эндоскопическая лазерная хирургия при заболеваниях трахеи; – эндоскопическая лазерная хирургия при заболеваниях бронхов; – эндоскопическая лазерная коагуляция при новообразованиях трахеи; – эндоскопическая остановка кровотечения с помощью лазерной – фотокоагуляции; – эндоскопическая фотодинамическая терапия новообразований верхних дыхательных путей; – поднаркозная эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли трахеи; – эндоскопическая фотодинамическая терапия новообразований нижних дыхательных путей и легочной ткани; – эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли бронхов; – эндоскопическая фотодинамическая терапия при новообразованиях трахеи;	

	– эндобронхиальное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях нижних дыхательных путей; – эндоскопическая комбинированная операция: электрорезекция, – Вопросы анестезиологического пособия при проведении эндоскопических вмешательств – Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи – Вопросы асептики и антисептики	

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ
2.1 Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эндоскопия у детей», 72 ак. часа

№ №	Наименование Модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	ОСК	ПК	Форма контроля
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР*		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР*				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Модули															
1	Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России	1	1	1											ПК -1; ПК-2;	
2	Эндоскопия. Общее понятие об устройстве и обработке эндоскопического оборудования	6	6	2	4										ПК -1; ПК-2;	
3	Основы анатомии желудочно-кишечного тракта и системы дыхания, основные эндоскопические ориентиры	4	4	2	2										ПК -1; ПК-2;	
4	Современные методы эндоскопической диагностики и техника их выполнения	5	5	2		3									ПК -1; ПК-2;	
5	Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний пищевода	6	6	2		4									ПК -1; ПК-2;	

6	Баллонная энтероскопия в диагностике и лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта	12	12	4		8									ПК -1; ПК-2;	
7	Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний желудка	9	9	4		5									ПК -1; ПК-2;	
8	Видеокапсульная энтероскопия в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта	8	8	8											ПК -1; ПК-2;	
9	Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний тонкой кишки	9	9	4		5									ПК -1; ПК-2;	
10	Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний толстой кишки	10	10	4		6									ПК -1; ПК-2;	

2	**Итоговая аттестация**	**2**						**2**								**зачет**
	Всего по Программе	**72**	**70**	**33**	**6**	**31**		**2**								

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 2 недель по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

Модуль 1

Основы социальной гигиены и организация эндоскопической службы в России

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	2
1.1	**Организация эндоскопической помощи населению.**
1.1.1	Закон об охране здоровья граждан РФ
1.1.2	Основные требования и задачи , предъявляемые к врачу, работающему в системе оказания эндоскопической помощи
1.1.3	Внедрение процедуры первичной специализированной аккредитации специалистов, НМО.

Модуль 2

Эндоскопия

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	2
2.1	Общее понятие об устройстве и обработке эндоскопического оборудования
2.1.1	Устройство и основные принципы работы гибкого (фибро и видео), ригидного эндоскопа и эндоскопической видеосистемы
2.1.2	Основные принципы обработки эндоскопов (дезинфекция высокого уровня – ДДУ).
2.1.3	Кабинет врача-эндоскописта (расположение оборудования, необходимые для работы расходные материалы)

Модуль 3

Основы анатомии желудочно-кишечного тракта и системы дыхания, основные эндоскопические ориентиры

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	2
3.1	Верхние отделы ЖКТ.
3.2	Нижние отделы ЖКТ
3.3	Гортань, трахея, бронхи.

Модуль 4

Современные методы эндоскопической диагностики и техника их выполнения

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	2
4.1	Эзофагогастродуоденоскопия.
4.2	Колоноскопия.
4.3	Ларинготрахеобронхоскопия.
4.4	Энтероскопия (одно/двухбаллонная и видеокапсульная).

Модуль 5

Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний пищевода

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	2
5.1	Нормальный пищевод.
5.2	Эзофагит различной этиологии.
5.3	Стенозы различной этиологии.
5.4	Желудочно-пищеводный рефлюкс.
5.5	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.
5.6	Пищевод Баррета.
5.7	Ахалазия кардии, спазм пищевода.
5.8	Варикозное расширение вен пищевода.
5.9	Атрезия пищевода.
5.10	Синдром Меллори-Вэйса.
5.11	Кольцевидные структуры и мембраны.
5.12	Рак пищевода.

Модуль 6

Баллонная энтероскопия в диагностике и лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
6.1	Синдром Пейтца-Йегерса.
6.2	Семейный аденомотазный полипоз.
6.3	Синдром Бина.
6.4	Воспалительные заболевания кишечника.

Модуль 7

Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний желудка

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	**2**
7.1	Нормальный желудок.
7.2	Гастриты различной этиологии, гастропатия.
7.2	Варикозное расширение вен желудка.
7.2	Рак желудка, другие новообразования.
7.2	Дивертикулы.
7.2	Врожденный гипертрофический и приобретенный стеноз привратника.
7.2	Гетеротопированная ткань поджелудочной железы.

Модуль 8

Видеокапсульная энтероскопия в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	**2**
8.1	Воспалительные заболевания кишечника, оценка эффективности проводимой консервативной терапии
8.2	Диагностика эпителиальных образований тонкой и толстой кишки
8.3	Диагностика анемии неясного генеза
8.3.1	Синдром Бина

Модуль 9

Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний тонкой кишки

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	**2**
9.1	Тонкая кишка в норме.
9.2	Воспалительные заболевания кишечника.

9.3	Глютеновая энтеропатия (целиакия).
9.4	Лимфангиоэктазия кишечника.
9.5	Синдром Бина.
9.6	Полипозы различной этиологии и другие новообразования
9.7	Наследственная геморрагическая телеангиоэктазия.
9.8	Скрытое желудочно-кишечное кровотечение.
9.9	Кишечные паразиты.

Модуль 10

Современные эндоскопические методики диагностики и малоинвазивного внутрипросветного хирургического лечения заболеваний толстой кишки

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1	2
10.1	Нормальная анатомия толстой и прямой кишки.
10.2	Воспалительные заболевания толстой кишки.
10.3	Полипозы различной этиологии.
10.4	Сосудистые мальформации.

2.4. Организация учебного процесса

Лекции — в виде вебинаров без ДОТ;

Семинарские и практические занятия — в виде круглого стола без ДОТ;

2.5. Оценка качества освоения Программы

2.5.1 Форма итоговой аттестации.

2.5.1.1 Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА) в форме зачета. Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочей программы учебного модуля в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Итоговая аттестация проводится в форме тестирования на платформе Института подготовки медицинских кадров ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России . Для каждого слушателя цикла формируется своя индивидуальная ссылка (https://trueconf.ru) на платформе Института подготовки медицинских кадров ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России за 1-2 дня до начала обучения.

2.5.1.2 Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы определяется Положением об организации итоговой аттестации обучающихся в институте дополнительного профессионального образования в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.6 Оценочные материалы

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Материально-технические условия

3.1.1 Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности:

№№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет
1.	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 2, стр.1	1 этаж, аудитория № 107
2.	ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 2, стр.1	2 этаж, аудитория № 201

3.1.2 Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1	2
1.	Система видеоконференцсвязи с камерой
2.	Мультимедиа-проектор
3.	Экран
4.	Цифровой матричный аудиомикшер

5.	Настольный ПК лектора
6.	Панель
7.	Интерактивная насадка на панель

3.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

3.2.1 Литература

№№ п/п	Название, автор, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы
1	2
	Основная литература:
1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Учебник / Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий: Медицинское информационное агентство, 2015г.
2.	Детская хирургия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Ю. Разумовского: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.
3.	Детская хирургия. Учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г.
4.	Эндоскопическая хирургия в педиатрии. Руководство для врачей / под ред. А.Ю. Разумовского, А.Ф. Дронова, А.Н. Смирнова: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.
5.	Болезни пищевода у детей / под ред. С.В. Бельмера, А.Ю, Разумовского, В.Ф. Приворотского, А.И. Хавкина: Медпрактика-М, 2016г.
6.	Торакальная хирургия, национальные клинические рекомендации / под ред. П.К. Яблонского: ГЭОТАР-Медиа, 2014г.
7.	Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей / под ред. А.Ю. Разумовского, З.Б. Митупова: ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
8.	Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей / А.Ю. Разумовский, А.Б. Алхасов: ГЭОТАР-Медиа, 2010г.
9.	Энтерология: Руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2009. – 880 с.
10.	Гастрскопия/Бертольд Блок, Гвидо Шахшаль, Гартмут Шмидт; пер. с нем.; под общ. ред. И.В. маева, С.И. Емельянова – 2-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2015.-216 с.
11.	Атлас клинической гастроинтестинальной эндоскопии / Мел Ч. Уилкокс, Мигель Муньос-Навас, Джозеф Дж. Й. Санг; пер. с англ. под ред. Е.Д. Федорова. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2010. – 483 с.: ил. Перевод изд. Atlas of Clinical Gastrointestinal Endoscopy. 2nd edition / C. Mel Wilcox, Miguel Munoz-

	Navas, Joseph J. Y. Sung.
12.	Атлас эндоскопии пищеварительного тракта: возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре / Под ред. Дж. Коэна; пер. с англ; под ред. А.А. Будзинского. – М.: Логосфера, 2012. – 360 с.
13.	Терапевтическая эндоскопия желудочно-кишечного тракта: атлас / ред. Х. Дж.. Чун, С.-К. Янг, М.-Г. Чой; пер. с англ. под ред. С.А. Палевской. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 480 с.
14.	Воспалительные заболевания кишечника. Клиническое руководство / ред. Дэниэл Дж. Штайн, Реза Шейкер; пер. с англ. под ред. И.Л. Халифа. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 256 с.
15.	Бебешко В.Г., Чумак А.А., Талько В.В, др. Особенности течения хронического гастродуоденита у детей в зависимости от функционального состояния иммунной системы. // Тез. Докл. Новосибирск, 1991, с. 14.
16.	Бейлис Т.М., Ярдли Д.Х. Гастроэнтерология / Под ред. Д.А. Вильямса, Х.Д.Биндера. // М.: Медицина, 1988. - Т. 3: Толстая кишка. - 320 с.
17.	Белоусова Е.А. Краткое руководство по гастроэнтерологии. // М.; 2001; с.326-332.
18.	Бельмер С.В. Целиакия. // – Русский медицинский журнал. Том 4, №3. с. 188–190.
19.	Бельмер С.В., Мухина Ю.Г., Гасилина Т.В., др. Проект стандартов диагностики и лечения целиакии у детей. // РМЖ 2003; т. 11; №13; с.18.
20.	Бельмер С.В., Гасилина Т.В., Коваленко А.А. Целиакия: состояние проблемы. // Лечащий врач. 2003; №6; с. 69-71.
21.	Бельмер С.В., Хавкин А.И. (под ред) Гастроэнтерология детского возраста. // М.; Медпрактика; 2003; 450 с.
22.	Бочков Н.П. Генетические основы болезней кишечника. // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.– 1999.– N6; с. 24.
23.	Буянов В.М., Лукомский Г.И. «Руководство по клинической эндоскопии».// Москва, 1985, 213 с.
24.	Васильев Ю.В., Яншина Н.В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и лечение больных. // Сборник научно-практических работ. М., 1999,с. 106-114.
25.	Вахрушев Я.М., Белова Е.В., Ефремова Л.И. Эрозия гастродуоденальной зоны: самостоятельная нозологическая форма или фаза язвенной болезни. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2003; № 2; с 21.

26.	Вахрушев Я.М., Никишина Е.В. Комплексное изучение патогенетических механизмов эрозивного поражения желудка и двенадцатиперстной кишки. // Российский гастроэнтерологический журнал 1998; №3; С.22-29.
27.	Вахрушев Я.М., Никишина Е.В. К вопросу о патогенезе и лечении эрозивных гастритов и гастродуоденитов. // Клиническая медицина 1999; №2; с. 28-32.
28.	Вейман П.А., Пальцев А.И., Ефремов А.В., др. К вопросу диагностики и патогенеза гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2004; 1; с. 150.
29.	Водолагин В.Д. Об эрозивно-язвенном поражении желудка и двенадцатиперстной кишки. // Клиническая медицина; 1997; №5; с. 11-12.
30.	Волков В.С., Колесникова И.Ю., Беляева Г.С., др. О роли дуоденогастрального рефлюкса в патогенезе язвенной болезни. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2002; №1; с. 123.
31.	Волова А.В., Сотников В.Н., Дубинская Т.К., др. Морфологические и функциональные особенности гастрита, сопровождающегося развитием хронических эрозий желудка. // М.; 2001; с. 112
32.	Никифоров П.А., Гурьев П.В., Гуленков С.И. Эндоскопическая диагностика и лечение полипов толстой кишки // Тезисы конференции "Внутрипросветная эндоскопическая хирургия". - М., 1998. с. 241-243.
33.	Никулина И.В. Клинико–эпидемиологическая характеристика воспалительных заболеваний кишечника в Московской области // Автореферат диссертации кандидата медицинских наук, М., 1997, с.17.
34.	Орешко Л.С., Матвеева И.И., Калинина Е.Ю., др. Клинико-эндоскопическое исследование при глютеновой энтеропатии // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2004; 1; с 102.
35.	Панцирев Ю.М. Лечение язвенных гастродуоденальных кровотечений. // Хирургия; 2000; №3; с.21-25.
36.	Парфенов А.И. Энтерология. // Москва, 2000, с. 770.
37.	Пелещук А.П., Горголь В.А., Мусленко Л.П. Значение дуоденогастрального рефлюкса при заболеваниях органов пищеварения // Вр. Дело. 1984; №10; с.15-21.
38.	Ривкин В.Л., БронштейнА.С., Файн С.Н. // Руководство по колопроктологии. М: Медпрактика, 2001.-300с.
39.	Румянцев В.Г., Щиголева Н.Е Неспецифический язвенный колит. // «Детская

	гастроэнтерология» под ред.Баранова А.А., Климанской Е.В., Римарчук Г.В., Москва, 2002, стр.531-541.
40.	Румянцев В.Г. Представления об иммунопатогенезе воспалительных заболеваний толстой кишки: успехи и неудачи иммунотерапии. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2002; №1; с 159.
41.	Ручкина И.Н., Парфенов А.И., Сиваш Э.С., др. Болезнь Крона: диагностика и лечение. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2004; №1; с. 106.
42.	Рысс С.М. Неспецифический язвенный колит. //Кн. «Болезни органов пищеварения» Ленинград,1966, стр.255-285
43.	Саблин О.А., Бутенко Е.В, Успенский Ю.П., др. Особенности дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний толстой кишки. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2002; №1; с. 160-161.
44.	Савельев В.С., Исаков Ю.Ф., Лопаткина Н.А. Руководство по эндоскопии. // М.: Медицина, 1985, 201 с.
45.	Савельева Л.А. Современные аспекты детской гастроэнтерологии. // Патология системы пищеварения. М.; 1988, 96 с.
46.	Самедов Б.Х., Жердев А.И., Кордюков В.А. Подготовка толстой кишки к колоноскопии и эндоскопической полипэктомии. Опыт применения препарата фортранс. // Эскп. и клин. Гастроэнт. 2002;1; с.161.
47.	Сапожников В.Г. Хронические воспалительные заболевания органов гастродуоденальной зоны у детей.// Архангельск; 1995; 98 с.
48.	Сафонов А.Б. Хронические заболевани кишечника у детей (этиология, патогенез, клиника, дифф. Диагностика, лечение). // Диссертация доктора медицинских наук -М.-1989.-326 с.
49.	Стрекаловский В.П. Основные принципы колоноскопии. // Клиническая медицина, 1978г, №2, стр.135-141.
50.	Сурикова О.А. Колоноскопия в диагностике и лечении хирургических заболеваний толстой кишки у детей. // Диссертация Кандидата Медицинских Наук.- М.,1987.-194 с.
51.	Темникова Е.А. Эндоскопическая полипэктомия из толстой кишки // Сборник тезисов 3-го московского конгресса по эндоскопической хирургии. - М., 1999. С. 228-229.
52.	Углев Н.Н, Чумаков А.А., Малашенко В.Н. Эндоскопическое удаление полипов из желудка и толстой кишки // Тезисы конференции "Внутрипросветная

	эндоскопическая хирургия". - М., 1998. С. 256-257.
53.	Ушаков А.Н. Эндоскопическая полипэктомия из толстой кишки в условиях районной больницы // Сборник тезисов 2-го московского международного конгресса по эндоскопической хирургии. - М., 1997. С. 348-349.
54.	Чижикова М.Д., Сиваш Э.С., Парфенов А.И. Болезнь Крона (терминальный илеит): клинико-рентгенологическая диагностика и лечение. // Эскпериментальная и клиническая гастроэнтерология 2002;1; с.91-93.
55.	Чижикова М.Д., Чекмазов И.А., Парфенов А.И., др. Диагностика болезней илеоцекальной области. // Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология, 2002; №1; с. 181.
56.	Чубаров Ю.Ю., Сачков И.Ю., Обухов В.К. Клинико-генетические аспекты диффузного полипоза толстой кишки. // Проблемы колопроктологии.М.: ГНЦК МЗ РФ, 1996. Вып.25.-с.211-213.
57.	Щербаков П.Л. Поражения верхних отделов пищеварительного тракта у детей (клинико-эндоскопические исследования). // Диссертация доктора медицинских наук – М. –1997; 257 с.
58.	Яцык Е.В. Профилактика и коррекция психоэмоциональных изменений при эндоскопии детей. Диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. 132 стр
59.	Aabakken L. Nonvariceal upper gastrointestinal bleeding. // Endoscopy 2001; 33: 16-23
60.	Adler DG, Knipschield M, Gostout C. A Prospective Comparison of Capsule Endoscopy and Push Enteroscopy in Patients with GI Bleeding of Obscure Origin. // Gastrointest Endos 2004;59(4): c. 492-498.
61.	Albuquerque C, Fidalgo P, Chagas C.,Suspiro A.,et al. Genetic duagnosis of familiar adenomatous poliposis:detection of APS gene mutations based on an in vitro synthetized protein. // Acta. Med.Port. 1998. - Vol.11. -№1. -P.25-32.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Методический центр аккредитации специалистов	https://fmza.ru/
4.	Портал оперативного взаимодействия	http://portal.egisz.rosminzdrav.ru/

	участников Единой государственной информационной системы здравоохранения	
5.	Информационно-образовательный портал для врачей	http://www.univadis.ru

3.3 Кадровые условия

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры детской хирургии института подготовки медицинских кадров.
Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по педиатрии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.
Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Примеры оценочных средств

001	К ВРОЖДЕННЫМ СТЕНОЗАМ ПИЩЕВОДА ОТНОСЯТ
А	стенозы при буллезном эпидермолизе
Б	рубцовые постожоговые стенозы
В	стенозы за счет сдавления просвета рудиментарными хрящами гортани
Г	послеоперационые стенозы после коррекции атрезии пищевода
002	К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ПРИОБРЕТЕННЫХ СТЕНОЗОВ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ
А	рефлюкс-эзофагит
Б	химический ожог
В	буллезный эпидермолиз
Г	врожденный порок развития
003	ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СТРИКТУРЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ
А	дисфагия
Б	тошнота
В	изжога
Г	отказ от еды

004	ЗАТРУДНЕНИЕ ПРИ ГЛОТАНИИ ТВЕРДОЙ ПИЩИ СООТВЕТСТВУЕТ ___ СТЕПЕНИ ДИСФАГИИ ПО ШКАЛЕ BOWN
А	II
Б	I
В	III
Г	IV
005	ЗАТРУДНЕНИЕ ПРИ ГЛОТАНИИ ЖИДКОЙ ПИЩИ СООТВЕТСТВУЕТ ___ СТЕПЕНИ ДИСФАГИИ ПО ШКАЛЕ BOWN
А	III
Б	II
В	I
Г	IV

Эталоны ответов: 1-В 2-Б 3-А 4-А 5-А