

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКАЯ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА»
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Допплерометрия в современном акушерстве»

Содержание

1.	Общая характеристика программы	С.2
1.1	Цель реализации программы	С.2
1.2	Категория слушателей	С.3
1.3.	Основание разработки программы	С.3
1.4.	Планируемые результаты обучения	С.3
2.	Учебный план	С.4
3.	Учебно – тематический план	С.5
4.	Рабочая программа	С.7
5.	Организационно-педагогические условия реализации программы	С.8
6.	Календарный план	С.9
7.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	С.10
8.	Формы и методы контроля, оценочные критерии	С.10

I. Общая характеристика программы

1.1.Цель реализации программы

Овладение слушателями необходимым объемом теоретических знаний и практических навыков и умений по курсу доплерометрии в современном акушерстве, необходимым для самостоятельной работы в должности врача ультразвуковой диагностики (аспекты доплерометрии в различные сроки беременности, проведение оценки маточно- плацентарного и плодового кровообращения согласно требований клинических рекомендаций).

В результате освоения программы стажировки «Допплерометрия в современном акушерстве» курсантом будут приобретены следующие компетенции:

1. Умение оформить заключение о проведенном исследовании
 - а. уметь выявить специфические анамнестические особенности
 - б. уметь получить необходимую информацию о болезни
 - в. уметь анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности проведения ультразвукового исследования
 - г. уметь оценить достаточность предварительной информации для принятия решений
2. уметь дифференцировать основные диагностические признаки нарушений маточно-плацентарного и плодового кровообращения;
3. уметь учесть деонтологические проблемы при принятии решения
4. уметь подготовить пациентку к доплерометрии при беременности, уметь производить укладку пациентки;
5. уметь работать с режимами цветовой и спектральной доплерографии,
6. уметь определить кривую скорости кровотока (КСК) по максимальной скорости потока, отображая полный спектр доплеровской волны;
7. уметь проводить доплерометрию трансабдоминальным и трансвагинальным методами;

8. уметь получить и задокументировать диагностическую информацию;
9. владеть навыками и умениями определить необходимость дополнительного ультразвукового исследования;
10. уметь формировать протокол описания по результатам проведенного ультразвукового исследования:
 - а. владеть навыками и умениями отнести полученные данные к тому или иному классу заболеваний;
 - б. квалифицированно оформить медицинское заключение.

1.2. Категория слушателей

Категория слушателей: Высшее образование -специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в ординатуре по специальности "Ультразвуковая диагностика". Профессиональная переподготовка по специальности "Ультразвуковая диагностика", сертификат специалиста / свидетельство об аккредитации «ультразвуковая диагностика».

1.3. Основание разработки программы

Программа разработана с учетом:

- приказа от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки»
- Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
- Федерального закона от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика»;
- Клинические рекомендации «Недостаточный рост плода, требующий предоставления медицинской помощи матери (задержка роста плода), 2022 г.

1.4. Планируемые результаты обучения

Выпускник, освоивший программу «Допплерометрия в современном акушерстве» готов решать следующие профессиональные задачи:

диагностическая деятельность: оценка маточно- плацентарного и плодового кровообращения на основе владения доплерометрией в различные сроки беременности.

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций.

Слушатель должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы международной классификации болезней;
- оборудование, которое требуется для проведения доплерографии при оценке фетоплацентарного кровообращения и принципы его работы;
- современную оценку безопасности доплерографических исследований;
- маточно- плацентарный кровоток и диагностические критерии его нарушения;
- артериальный плодово- плацентарный кровоток и диагностические критерии его нарушения
- критическое состояние его нарушения;
- доплероэхокардиография плода во второй половине беременности.

Слушатель должен владеть:

- методологией доплерометрии в акушерстве в различные сроки беременности с учетом современных представлений;
- современной методикой расчета основных параметров доплерометрии в акушерстве;
- методикой построения алгоритма исследования с учетом клинической ситуации;

2.Учебный план дополнительной профессиональной программы

«Допплерометрия в современном акушерстве»

Продолжительность стажировки: 36 часов, 1 неделя (0,25 месяца)

Форма подготовки – очная, с отрывом от производства

№	время	Вид занятий	Наименование темы	Вид контроля
1.	3 часа	Лекция	Современные аспекты безопасности доплерографии в акушерской практике.	Первая промежуточная аттестация: тестирование
2.	3 часа	Лекция	Общие принципы доплеровских исследований. Методы оптимизации доплеровских изображений. Цветовое доплеровское картирование. Импульсная доплерография. Допплеровские измерения.	
3.	3 часа	Лекция	Нормативные показатели пульсационного индекса в маточных и плодовых сосудах. пиковой систолической скорости в средней	Вторая промежуточная аттестация:

			мозговой артерии плода	Решение клинических кейсов
4.	6 часов	Практика	Доплерометрия в маточных артериях, артерии пуповины. Диагностические критерии. Классификация гемодинамических нарушений. Клиническое значение.	Третья промежуточная аттестация (оценка практических навыков, собеседование)
5.	6 часов	Практика	Доплерометрия в аорте плода, средней мозговой артерии плода, венозном протоке. Диагностические критерии. Классификация гемодинамических нарушений. Клиническое значение	
6.	3 часа	Практика	Задержка внутриутробного роста плода. Прогнозирование ЗВРП и преэклампсии.	
7.	3 часа	Практика	Гемолитическая болезнь плода. Ранняя диагностика	тестирование
8.	2 часа	Лекция	Диагностика фето- фетального трансфузионного синдрома при двойне. Ранняя диагностика прогрессирования хронической внутриутробной гипоксии плода при плацентарных нарушениях	
9.	6 часов	Практика	Эхокардиография плода	оценка практических навыков, собеседование
10.	1 час		Итоговая аттестация	

3. Учебно – тематический план

дополнительной профессиональной программы

«Доплерометрия в современном акушерстве»

№	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе	
			лекции	Практич. занятия
	2	3	4	5
1.	Современные аспекты безопасности доплерографии в акушерской практике	3	3	-
1.1.	Физические характеристики ультразвуковой волны		1	-
1.2.	Биоэффекты		1	-
1.3.	Регламентирующие документы		1	-
2.	Общие принципы доплеровских исследований. Методы оптимизации доплеровских изображений. Цветовое	3	3	-

	доплеровское картирование. Импульсная доплерография. Доплеровские измерения.			
2.1.	Особенности маточно- плацентарного кровотока при неосложненной беременности		1	-
2.2.	Доплерографические характеристики нарушения маточно- плацентарного кровотока		2	-
3.	Нормативные показатели пульсационного индекса в маточных и плодовых сосудах, пиковой систолической скорости в средней мозговой артерии плода	3	3	-
3.1.	Нормативные показатели пульсационного индекса в маточных сосудах		1	-
3.2.	Нормативные показатели пульсационного индекса в плодовых сосудах		1	1
4.	Доплерометрия в маточных артериях, артерии пуповины. Диагностические критерии. Классификация гемодинамических нарушений. Клиническое значение.	6	-	6
4.1.	Измерение КСК в маточных артериях. Навыки измерения. Интерпретация полученных результатов.		-	3
4.2.	Измерение КСК в артерии пуповины. Навыки измерения. Интерпретация полученных результатов.	-	-	3
5.	Доплерометрия в аорте плода, средней мозговой артерии плода, венозном протоке. Диагностические критерии. Классификация гемодинамических нарушений. Клиническое значение	6	-	6
5.1.	Измерение КСК в аорте плода, средней мозговой артерии плода, венозном протоке при различных клинических ситуациях		-	6
6.	Задержка внутриутробного роста плода. Прогнозирование СЗРП и преэклампсии.	3	-	3
6.1.	Прогнозирование СЗРП и преэклампсии.		-	1,5
6.2.	Критическое состояние плодово-плацентарного кровотока		-	1,5
7.	Гемолитическая болезнь плода. Ранняя диагностика	3	-	3
8.	Диагностика фето- фетального трансфузионного синдрома при	2	2	-

	двойне. Ранняя диагностика прогрессирования хронической внутриутробной гипоксии плода при плацентарных нарушениях			
8.1.	Диагностика фето- фетального трансфузионного синдрома при двойне		1	-
8.2.	Ранняя диагностика прогрессирования хронической внутриутробной гипоксии плода при плацентарных нарушениях		1	-
9.	Эхокардиография плода	6	-	1
9.1.	Внутрисердечная гемодинамика плода при осложненном течении беременности		-	3
9.2.	Внутрисердечная гемодинамика плода при врожденных пороках сердца		-	3
10.	Итоговая аттестация			

3. Рабочая программа дополнительной профессиональной программы

«Допплерометрия в современном акушерстве»

1. Учебный модуль 1.Современные аспекты безопасности доплерографии в акушерской практике.

Трудоемкость освоения – 3 часа.

1.1.Физические характеристики ультразвуковой волны

1.2.Биоэффекты

1.3. Регламентирующие документы

2. Учебный модуль 2. Общие принципы доплеровских исследований. Методы оптимизации доплеровских изображений. Цветовое доплеровское картирование. Импульсная доплерография. Допплеровские измерения.

Трудоемкость освоения – 3 часа.

2.1. Особенности маточно- плацентарного кровотока при неосложненной беременности

2.2.Допплерографические характеристики нарушения маточно- плацентарного кровотока

3. Учебный модуль 3. Нормативные показатели пульсационного индекса в маточных и плодовых сосудах, пиковой систолической скорости в средней мозговой артерии плода

Трудоемкость освоения – 3 часа.

3.1. Нормативные показатели пульсационного индекса в маточных сосудах

3.2. Нормативные показатели пульсационного индекса в плодовых сосудах

4. Учебный модуль 4. Допплерометрия в маточных артериях, артерии пуповины. Диагностические критерии. Классификация гемодинамических нарушений. Клиническое значение.

Трудоемкость освоения – 6 часов, практика.

4.1. Измерение КСК в маточных артериях. Навыки измерения. Интерпретация полученных результатов.

4.2. Измерение КСК в артерии пуповины. Навыки измерения. Интерпретация полученных результатов.

5. Учебный модуль 5. Допплерометрия в аорте плода, средней мозговой артерии плода, венозном протоке. Диагностические критерии. Классификация гемодинамических нарушений. Клиническое значение.

Трудоемкость освоения – 6 часов, практика.

5.1. Измерение КСК в аорте плода, средней мозговой артерии плода, венозном протоке при различных клинических ситуациях

6. Учебный модуль 6. Задержка внутриутробного роста плода. Прогнозирование СЗРП и преэклампсии.

Трудоемкость освоения – 3 часа, практика.

6.1. Прогнозирование СЗРП и преэклампсии.

6.2. Критическое состояние плодово- плацентарного кровотока

7. Учебный модуль 7. Гемолитическая болезнь плода. Ранняя диагностика.

Трудоемкость освоения – 3 часа, практика.

8. Учебный модуль 8. Диагностика фето- фетального трансфузионного синдрома при двойне.

Ранняя диагностика прогрессирования хронической внутриутробной гипоксии плода при плацентарных нарушениях.

Трудоемкость освоения – 2 часа

8.1. Диагностика фето- фетального трансфузионного синдрома при двойне.

8.2. Ранняя диагностика прогрессирования хронической внутриутробной гипоксии плода при плацентарных нарушениях.

9. Учебный модуль 9. Эхокардиография плода.

Трудоемкость освоения – 6 часов, практика.

9.1. Внутрисердечная гемодинамика плода при осложненном течении беременности.

9.2. Внутрисердечная гемодинамика плода при врожденных пороках сердца

10. Итоговая аттестация: тестирование, решение клинических кейсов, собеседование

Организационно-педагогические условия реализации программы

Материально-технические условия реализации программы:

- аудитория, оборудованная мультимедийным средством обучения,
- видеоархив ультразвуковых исследований,
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (ультразвуковой сканер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально под руководством эксперта ультразвуковой диагностики.

**4. Календарный план реализации дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации**

«Допплерометрия в современном акушерстве»

Учебные модули	всего часов	первый день	второй день	третий день	четвертый день	пятый день
Учебный модуль 1	3	3				
Учебный модуль 2	3	3				
Учебный модуль 3	3	1	2			
Учебный модуль 4	6		6			
Учебный модуль 5	6			6		
Учебный модуль 6	3			1	2	
Учебный модуль 7	3				3	
Учебный модуль 8					2	
Учебный модуль 9						6
Итоговая аттестация	1					1
	36	7	8	7	7	7

**Календарный учебный график
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Допплерометрия в современном акушерстве»**

2022 г	
05.12.2022-12.12.2022	12.12.2022-16.12.2022

Кадровое обеспечение образовательного процесса

Обучение проводят врачи ультразвуковой диагностики (пренатальной) высшей и первой квалификационной категории, владеющие технологиями обучения взрослых, имеющие опыт педагогической работы и наставничества.

Формы и методы контроля

1. Входящее и исходящее тестирование теоретических знаний
2. Оценка практических навыков
3. Решение клинических кейсов
4. Собеседование

Фрагмент заданий для тестового контроля:

1. Допплерометрическое исследование кровотоков обладает высокой диагностической ценностью для прогнозирования и оценки степени тяжести преэклампсии:

- А. маточных артериях беременной;
- Б. наружной подвздошной артерии беременной;
- В. артерии пуповины;
- Г. аорте плода;
- Д. средней мозговой артерии

2. Показанием для доплеровского исследования маточно-плацентарного и плодового кровотока является:

- А. преэклампсия;
- Б. задержка внутриутробного развития плода;
- В. патологические типы кардиотокограмм;
- Г. несоответствие размеров плода сроку беременности;
- Д. все перечисленные

3. Укажите оптимальные численные значения угла инсонации при исследовании кровотока в сосудах плода:

- А. 10-20°
- Б. 15-25°
- В. 30-45°
- Г. свыше 60°

4. Оптимальными сроками для проведения первого доплерометрического исследования кровотока в маточных артериях и в артерии пуповины у беременных высокого перинатального риска являются:

- А. 10-13 нед;
- Б. 14-16 нед;
- В. 20-24 нед;
- Г. 28-32 нед.

5. При проведении ультразвукового исследования с целью диагностики задержки внутриутробного развития плода наибольшую ценность имеет измерение у плода

- А. бипаритетального размера головки (БПР);
- Б. диаметра груди;
- В. диаметра живота;
- Г. длины бедра;
- Д. всего перечисленного

6. Правильным частотным фильтром при исследовании плодово- плацентарного кровотока является:

- А. 100-150 Гц;
- Б. 200-300 Гц;
- В. 300-400 Гц;
- Г. свыше 400 Гц

Пример клинического кейса.

У 28 летней пациентки со сроком беременности 33 недели высота стояния дна матки составляет 26 см. Данные ультразвукового исследования, проведенного в конце 1 триместра, соответствовали установленному по дате последней менструации сроку беременности.

Вопросы:

Обосновано ли проведение ультразвукового исследования в ближайшее время?

Какой протокол обследования следует применить для постановки диагноза?

Какую кратность обследования нужно запланировать при динамическом наблюдении?

Следует ли проводить доплерометрию в этом случае? Обоснуйте.

Требования к результатам обучения: критерии оценки

Тестирование:

Менее 70% - неудовлетворительно;

70% - 80% - удовлетворительно;

81% -90% - хорошо,

91% - 100% - отлично.

Решение клинических кейсов:

- ответ обучающегося совпадает с эталоном ответа – отлично;

- ответ обучающегося неполный, но совпадает с эталоном ответа – хорошо;

- ответ обучающегося со значительными неточностями - удовлетворительно;

- ответ обучающегося неправильный – неудовлетворительно.

Собеседование:

- ответ обучающегося совпадает с эталоном ответа – отлично;
- ответ обучающегося неполный, но совпадает с эталоном ответа – хорошо;
- ответ обучающегося со значительными неточностями - удовлетворительно;
- ответ обучающегося неправильный – неудовлетворительно.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКАЯ ОРДЕНА «ЗНАК ПОЧЕТА»
ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

664049 г. Иркутск, микрорайон Юбилейный, 100

тел. (3952) 46-53-30, тел./факс: (3952) 46-53-42

e-mail: iokb@iokb.ru

от 14.07.2022 г. № 1443/22

Пояснительная записка

по обоснованию целевой аудитории, календарному графику, рабочей программе учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), требований к результатам обучения (критерии оценки) к дополнительной образовательной программе повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия»

1. Целевой аудиторией являются врачи-хирурги

Целевая аудитория сформирована для вышеуказанной программы на основании:

1. Приказа Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург"(Зарегистрировано в Минюсте России 11.12.2018 N 52964)

Должность: врач-хирург

Выдержки из профессионального стандарта, соответствующие регламенту обучения по программе «Эндоскопическая хирургия»:

... Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия":

Необходимые умения: Техника хирургических вмешательств и лечебных манипуляций при хирургических заболеваниях и (или) состояниях:

лапароскопическая холецистостомия

холецистэктомия **лапароскопическая**

лапароскопическая фенестрация кист печени;

лапароскопическое наложение билиодигестивного анастомоза

лапароскопическая краевая (атипичная) резекция печени

лапароскопическая бисегментэктомия печени

лапароскопическое иссечение кист печени;

лапароскопическая гемигепатэктомия
лапароскопическая дистальная резекция поджелудочной железы..

Требования к квалификации: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) в ординатуре по специальности "Хирургия".

2. Содержание рабочей программы дополнительной образовательной программы повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия»

Объем программы – 72 часа

Содержание рабочей программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Эндоскопическая хирургия»

1. Учебный модуль 1:

Эндовидеохирургическое оборудование, принципы безопасной работы.

Трудоемкость освоения: 6 академических часов или 6 зачетных единиц.

- 1.1. Принципы безопасной работы на эндовидеохирургическом оборудовании.
- 1.2. Принципы безопасной работы на оборудовании различных производителей
- 1.3. принципы оптимальной компоновки эндовидеохирургического оборудования
- 1.4. Выбор оптимального оборудования и инструментария в соответствии с требованиями клиники

2. Учебный модуль 2:

Техника безопасного доступа в брюшную полость.

Трудоемкость освоения: 8 академических часов или 8 зачетных единиц.

- 2.1. Техника безопасного доступа в брюшную полость.
- 2.2. Выбор оптимального давления в брюшной полости.
- 2.3. Виды троакаров и их особенности.
- 2.4. Локальные гемостатики в эндоскопической хирургии.
- 2.5. Стажировка на рабочем месте: участие в лапароскопической операции

3, Учебный модуль 3:

Диагностическая лапароскопия.

Трудоемкость освоения: 10 академических часов или 10 зачетных единиц.

- 3.1. Принципы диагностической лапароскопии.

- 3.2. Симуляционный тренинг: диагностическая лапароскопия
- 3.3. Противопоказания к лапароскопическим операциям.
- 3.4. Принципы малогазовой эндоскопической хирургии
- 3.5. Стажировка на рабочем месте: участие в операции диагностической лапароскопии

4. Учебный модуль 4:

Симуляционный тренинг: Работа с различной оптикой и эндоскопическим инструментарием.

Трудоемкость освоения: 8 академических часов или 8 зачетных единиц.

- 4.1. Симуляционный тренинг: работа с оптикой и эндоскопическим инструментарием 0 градусов.
- 4.2. Симуляционный тренинг: работа с оптикой и эндоскопическим инструментарием 30 градусов.
- 4.3. Симуляционный тренинг: работа с оптикой и эндоскопическим инструментарием 45 градусов.
- 4.5. Симуляционный тренинг: практические задания на тренажере «коробочного» типа.

5. Учебный модуль 5:

Лапароскопическая холецистэктомия, особенности эндоскопической операции.

Трудоемкость освоения: 16 академических часов или 16 зачетных единиц.

- 5.1. Показания к холецистэктомии.
- 5.2. Симуляционный тренинг: лапароскопическая холецистэктомия при различных клинических ситуациях (4 клинических кейса)
- 5.3. Особенности эндоскопической операции при различной анатомии.
- 5.4. Возможные осложнения лапароскопической холецистэктомии и их предупреждение
- 5.5. Показания к конверсии.
- 5.6. Стажировка на рабочем месте: участие в проведении лапароскопической холецистэктомии.

6. Учебный модуль 6:

Анатомические особенности гепатобилиарной системы. Причины повреждения желчных протоков, тактика при их повреждении.

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 12 зачетных единиц.

- 6.1. Строение гепатобилиарной системы в норме и при патологии.
- 6.2. Симуляционный тренинг: особенности лапароскопической холецистэктомии при различных анатомических особенностях гепатобилиарной системы.
- 6.3. Причины повреждения желчных протоков.

- 6.4. Симуляционный тренинг: тактика при повреждении желчных протоков.
6.5. Стажировка на рабочем месте: участие в лапароскопической операции

7. Учебный модуль 7:

Ведение пациентов после лапароскопических вмешательств.

Трудоемкость освоения: 11 академических часов или 11 зачетных единиц.

- 7.1. Стажировка на рабочем месте: наблюдение пациентов после лапароскопических вмешательств,
7.2. Знакомство с оформлением медицинской документации.
7.3. Разработка плана реабилитации пациентов после лапароскопических вмешательств.

8. Итоговая аттестация – 1 час

3. Требования к результатам обучения: критерии оценки

Тестирование:

- Менее 70% - неудовлетворительно;
70% - 80% - удовлетворительно;
81% -90% - хорошо,
91% - 100% - отлично.

Решение клинических кейсов:

- ответ обучающегося совпадает с эталоном ответа – отлично;
- ответ обучающегося неполный, но совпадает с эталоном ответа – хорошо;
- ответ обучающегося со значительными неточностями -
удовлетворительно:
- ответ обучающегося неправильный – неудовлетворительно.

Собеседование:

- ответ обучающегося совпадает с эталоном ответа – отлично;
- ответ обучающегося неполный, но совпадает с эталоном ответа – хорошо;
- ответ обучающегося со значительными неточностями -
удовлетворительно:
- ответ обучающегося неправильный – неудовлетворительно.

Главный врач



П.Е. Дудин

Календарный учебный график
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Эндоскопическая хирургия»

Учебные модули	всего часов	первый день	второй день	третий день	четвертый день	пятый день	шестой день	седьмой день	восьмой день	девятый день	десятый день
Учебный модуль 1	6	6									
Учебный модуль 2	8	1	7								
Учебный модуль 3	10			7	3						
Учебный модуль 4	8				4	4					
Учебный модуль 5	16					3	7	6			
Учебный модуль 6	12							1	7	4	
Учебный модуль 7	11									4	7
Итоговая аттестация	1										1
	72	7	7	7	7	7	7	7	7	8	8

Календарный учебный график
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Эндоскопическая хирургия»

2022 год		
12.09.2022-23.09.2022	14.11.2022-25.11.2022	05.12.2022-16.12.2022