

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

«НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ ТАЗОВОГО ДНА».

Кафедра хирургических болезней №1
Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 36 часа / 36 зачетных единиц.

Специальность основная: **колопроктология.**

Смежные специальности: **хирургия, гинекология, урология, травматология,**

Форма обучения: заочная.

Волгоград, 2020 г

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	<i>Веденин Юрий Игоревич</i>	<i>Зав. кафедрой</i>	<i>д.м.н.,</i>	<i>Кафедра хирургических болезней №1 ИНМФО</i>
2.	<i>Попова Ирина Степановна</i>	<i>Профессор кафедры</i>	<i>д.м.н., профессор</i>	<i>Кафедра хирургических болезней №1 ИНМФО</i>

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» - 36 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 7 от «16» июня 2020 года

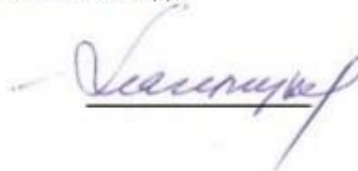
Заведующий кафедрой хирургических болезней №1 Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

д.м.н., _____ Ю.И. Веденин

Рецензент: главный внештатный колопроктолог Комитета здравоохранения Волгоградской области А.И Старовидченко

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института ИМФО ВолгГМУ, протокол № 5 от 23 июня 2020 года

Председатель УМК



О.В.Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения, производственной практики



О.Ю.Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института ИМФО протокол № 7 от 23 июня 2020 года

Секретарь
Ученого совета



Е.С.Александрина

СОДЕРЖАНИЕ.	
Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы.	Стр.4.
Цель программы.	Стр.4.
Планируемые результаты обучения.	Стр.4
Учебный план.	Стр.12
Календарный учебный график.	Стр.12.
Рабочая программа учебного модуля № 1 «Гендерные проблемы хирургии тазового дна» Организационно-педагогические условия Формы аттестации и оценочные материалы Материально-технические условия	Стр.13 Стр.14 Стр.15 Стр.16 .
. Рабочая программа учебного модуля № 2 «Синдром хронической тазовой боли» Организационно-педагогические условия Формы аттестации и оценочные материалы Материально-технические условия	Стр.17 Стр.18 Стр.19 Стр.20
. Рабочая программа учебного модуля № 3 «Хирургия тазового пролапса как междисциплинарная проблема» Организационно-педагогические условия Формы аттестации и оценочные материалы Материально-технические условия	Стр. 21 Стр.22 Стр.23 Стр.24
Рабочая программа учебного модуля № 4 «Синдром обструктивной дефекации как общеврачебная проблема» Организационно-педагогические условия Формы аттестации и оценочные материалы Материально-технические условия	Стр.25 Стр.26 Стр.27 Стр.28
Итоговая аттестация	Стр.28

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» реализуемая в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения по специальности «Колопроктология», разработанный и утверждённый вузом с учётом

- требований рынка труда;
- приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 №1068 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Минтруда России от 11.02.2019г. № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (Зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019 №54566)

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» направлена на повышение профессионального уровня и совершенствование компетенций по междисциплинарным проблемам заболеваний тазового дна, в частности – синдрому хронической тазовой боли, тазовому пролапсу (ректоцеле и энтероцеле), синдрому обструктивной дефекации. Данные вопросы входят в сферу интересов многих специалистов – колопроктологов, хирургов, гинекологов, урологов, травматологов, работающих в области малого таза и промежности. Рассматриваемые в программе вопросы носят четкую гендерную направленность и во многом не имеют четких диагностических и лечебных алгоритмов (в том числе и оперативных). Программа носит авторский характер и основывается на многолетнем опыте лечения больных с сочетанной прокто-уро-гинекологической патологией тазового дна. Предлагаемые в программе клинические рекомендации и алгоритмы диагностического и лечебного процесса, оперативные тактики могут представлять существенный интерес всем специалистам, работающим в этой области.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна», регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

Цель программы.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» - повышение профессионального уровня и совершенствование компетенций по междисциплинарным проблемам заболеваний тазового дна, в частности - синдрому хронической тазовой боли, тазовому пролапсу (ректоцеле и энтероцеле), синдрому обструктивной дефекации, и предназначена колопроктологам, хирургам, гинекологам, урологам, травматологам, работающим в области малого таза и промежности

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (Колопроктолога), установленной приказом Минтруда России от 11.02.2019г. № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019 №54566)

В соответствии со стандартами врач специалист должен овладеть *следующими навыками:*

1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний тазового дна и установления диагноза: хронической тазовой боли, тазового пролапса (ректоцеле и энтероцеле), синдрома обструктивной дефекации
2. Назначать консервативное лечение пациентам с хронической тазовой болью, тазовым пролапсом (ректоцеле и энтероцеле), синдромом обструктивной дефекации с осуществлением контроля его эффективности и безопасности
3. Определять показания и противопоказания к оперативному лечению заболеваний тазового дна (ректоцеле и энтероцеле)

Требования к квалификации врача: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Колопроктология", «Хирургия», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Травматология» или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из перечисленных специальностей и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по вышеперечисленным специальностям

Трудовые действия (функции):

А/01.8 (УК-1, ПК-5)		
Трудовые действия	Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области	
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области	
	Направление пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области на инструментальные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Направление пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания меди-	

	цинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
	Применение медицинских изделий для диагностики заболеваний тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Применение необходимой медицинской аппаратуры в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые умения	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Оценивать анатомо-функциональное состояние тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области при заболеваниях у пациентов
	Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области: - сбор анамнеза и жалоб при заболеваниях тощей и подвздошной кишки; - трансректальное пальцевое исследование; - бимануальное влагалищное исследование; - бимануальное ректоабдоминальное исследование;
	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области

	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с острыми хирургическими, урологическими и гинекологическими состояниями, сочетающимися с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области и проводить дифференциальную диагностику
	Обосновывать необходимость и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Применять медицинские изделия для диагностики заболеваний тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области у пациентов 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 оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций у пациентов с тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ , применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Применять необходимую медицинскую аппаратуру в соответ-

	ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Необходимые знания	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Методика сбора анамнеза жизни, заболевания и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Анатомо-функциональные и возрастные особенности при заболеваниях тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Этиология, патогенез заболеваний тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Классификации, симптомы и синдромы заболеваний тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Изменения в тазовом дне, промежности и крестцово-копчиковой области при неколопроктологических заболеваниях и (или) состояниях у пациентов
	Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области к врачам-специалистам
	Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических исследований у пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Медицинские изделия, применяемые при диагностических ме-

	тодах исследования и оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Стандарты медицинской помощи взрослым с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
А/02.8 (УК – 1, ПК – 5, 6) Трудовые действия	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области с учетом симптомов и синдромов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Назначение немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры) пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Осуществление хирургических вмешательств и манипуляций при тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценка результатов хирургических вмешательств и манипуляций на тазовом дне, промежности и крестцово-копчиковой области
	Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате хирургических вмешательств и манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств и манипуляций

Необходимые умения	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области 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 и медицинские изделия, пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
	Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебная физкультура) пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры) пациентам с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств и манипуляций на тазовом дне, промежности и крестцово-копчиковой области
	Разрабатывать план подготовки пациентов с тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области для хирургических вмешательств и диагностических или лечебных манипуляций
	Выполнять хирургические вмешательства на тазовом дне, промежности, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> - передняя леваторопластика; -сфинктеропластика; -пластика промежности; -иссечение ректоцеле с пластикой ректовагинальной перегородки аллотрансплантатом; - иссечение энтероцеле с пластикой тазового дна аллотрансплантатом
	Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями тазового дна, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений
Необходимые	Порядок оказания медицинской помощи населению с заболева-

знания	ниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Методы хирургического лечения заболеваний тазового дна, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
	Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, показания, противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов
	Методы подбора и назначения медицинских изделий пациентам с тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, показания, противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов
	Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
	Принципы и методы хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, в том числе показания, противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	Техника хирургических вмешательств при заболеваниях тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области у пациентов, в том числе: - - передняя леваторопластика; -сфинктеропластика; -пластика промежности; -иссечение ректоцеле с пластикой ректовагинальной перегородки аллотрансплантатом; - иссечение энтероцеле с пластикой тазового дна аллотрансплантатом

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» врач-специалист должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

диагностическая деятельность:

- Диагностика заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области(ПК-5);

лечебная деятельность:

- Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области(ПК - 6);

Учебный план.

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Лекции с ДОТ	Форма контроля
1	Гендерные проблемы хирургии тазового дна	6	6	Т/к
2	Синдром хронической тазовой боли	12	12	Т/к
3	Хирургия тазового пролапса как междисциплинарная проблема	6	6	Т/к
4	Синдром обструктивной дефекации как общеврачебная проблема.	6	6	Т/к
	Итоговая аттестация	6		
Общий объем подготовки		36		

Календарный учебный график.

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	ДОТ
Вторник	ДОТ
Среда	ДОТ
Четверг	ДОТ
Пятница	ДОТ
Суббота	ИА
Воскресение	В

Сокращения: ДОТ – лекции с использованием дистанционные образовательные технологий, ИА – итоговая аттестация.

Рабочая программа модуля № 1. «Гендерные проблемы хирургии тазового дна».

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна», модуль № 1 «Гендерные проблемы хирургии тазового дна».

Планируемые результаты

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (Колопроктолога), установленной приказом Минтруда России от 11.02.2019г. № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019 №54566)

Требования к квалификации врача:

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Колопроктология", «Хирургия», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Травматология» или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из перечисленных специальностей специальностей и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по вышеперечисленным специальностям

Трудовые действия (функции): А/01.8 – Диагностика заболеваний тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе	Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции ДОТ		УК	ПК
1	«Гендерные проблемы хирургии тазового дна»	6	6	Т/к	УК-1	ПК-5

Тематический план модуля №1.

№ п/п	Темы лекции	Количество часов
		Лекция с ДОТ
1.	Гендерная медицина – новое направление в социологии медицины	6ч
2.	Гендерные проблемы хирургии тазового дна: А) социальные проблемы Б) анатомо-топографические, В) клинические.	

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1.Иванова А.И. Гендерная медицина: чем болеют мужчины и женщины (Электронный ресурс) <https://medbooking.com/blog/post/gendernaja-medicina-razdelenije-pacijentov-po-polovomu-priznaku>

2.Кагган И.И. Клиническая анатомия женского таза: иллюстрированный авторский цикл лекций/М:ГЭОТАР-Медицина, 2017 – 152с. <https://akusher-lib.ru/wp-content/uploads/2019/07/Klinicheskaya-anatomiya-zhenskogo-taza.pdf>http://www.gnck.ru/rec/recommendation_rec.pdf

Дополнительная литература.

1.Хоткина З.А., Доброхлеб В.Г. Гендерные проблемы в России и методология их анализа. Народонаселение. Т.21, № 54, 2018 <https://cyberleninka.ru/article/n/gendernye-problemy-v-rossii-i-metodologiya-ih-analiza/viewer>

2.Ковалева М.Д. Гендерный статус женщины в медицине. Автореферат дисс. докт. социологических наук. Г.Волгоград, 2005, 202С. <http://www.dslib.net/soc-medicina/gendernyj-status-zhenwiny-v-sovremennoj-medicine.html>

Организационно – педагогические условия реализации программы.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемого для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п)

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» проводятся в форме бесконтактной работы слушателя с преподавателем

Виды учебных занятий:

- Лекции с ДОТ - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью видеодемонстрации осмотра и обследования больных, отдельных этапов операций в дистанционном формате.

Формы контроля:

Виды контроля по освоению рабочей программы «нерешенные вопросы хирургии тазового дна»:

➤ тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний слушателя

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

Попова Ирина Степановна, д.м.н, профессор кафедры хирургических болезней №1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

Текущий контроль проводится в форме тестирования

Примеры тестового контроля.

1. ЧТО ОБОЗНАЧАЕТ ГЕНДЕР:

- а) биологические половые различия
- б) **социальный пол, социально детерминированные роли идентичности и сферы деятельности мужчин и женщин**
- в) расхождение анатомических и физиологических признаков мужчин и женщин

2. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТЛИЧИЯ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО ТАЗА:

- а) женский таз – кости шире, массивнее, крестец сильно вогнут, лонный угол уже, чем у мужчин
- б) **полость малого таза у женщин в форме цилиндра, изогнута кпереди, полость мужского таза меньше, воронкообразно суживается**
- в) женский таз более высокий и узкий, мужской – более низкий . широкий и емкий.

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Учебная комната.	Лекция с ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – послед-

няя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Рабочая программа модуля № 2. Синдром хронической тазовой боли».

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» модуль 2 «Синдром хронической тазовой боли».

Планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (Колопроктолога), установленной приказом Минтруда России от 11.02.2019г. № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019 №54566)

Требования к квалификации врача.

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Колопроктология", «Хирургия», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Травматология» или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из перечисленных специальностей специальностей и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по вышеперечисленным специальностям

Трудовые действия (функции):

A/01.8 Диагностика синдрома хронической тазовой боли

A/02.8 Лечение пациентов с синдромом хронической тазовой болью

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

диагностическая деятельность:

- Диагностика синдрома хронической тазовой боли(ПК-5);

лечебная деятельность:

- Готовность к ведению и лечению пациентов с синдромом хронической тазовой болью (ПК - 6);

Учебный план модуля №2.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе	Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ		УК	ПК
1	«Синдром хронической тазовой боли	12	12	Т/к	УК-1	ПК-5,6

Тематический план модуля №2.

№ п/п	Темы лекции с ДОТ.	Количество часов
		Лекция
1. 2. 3. 4.	Определение, классификация. Спорные вопросы этиопатогенеза Хроническая тазовая боль у женщин. Хроническая тазовая боль у мужчин. Кокцигодия, проктальгия, цистальгия, «тазовый ганглионеврит» как проявление синдрома хронической тазовой боли	12ч

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

- 1.Зайцев А.В., ШаровМ.Н. Хроническая тазовая боль/ Методические рекомендации, 2016, 46С.,Москва.<https://docviewer.yandex.ru/view/>
2. Рекомендации по хронической тазовой боли [Электронный ресурс]; 2009) М. Фалл, А. П. Барановски, С. Элнейл, Д. Энгелер, Дж. Хьюгз, И. Дж. Месселинк, Ф. Оберпеннинг, А. С. Де С. Виллиамс Европейская ассоциация урологов 2004; 46(6):681-9 <https://uroweb.org/wp-content/uploads/Chronic-pelvic-pain1.pdf>

Дополнительная литература

:

1. Современные подходы к терапии хронической тазовой боли. Барулин А.Е., Курушина О.В./РМЖ, № 13 от 28.07.2016, стр.847-851 https://www.rmj.ru/articles/nevrologiya/Sovremennye_podhody_k_terapii_hronicheskoy_t_azovoy_boli
- 2.Баринов А.Н. Диагностика и лечение тазовой боли» Журнал «Медицинский совет» №10, 2015) ;<https://yadi.sk/i>
- 3.Воробьев Г.И., Древаль О.Н., Шельгин Ю.А. и др.Нейрогенные причины хронического тазового болевого синдрома»; Ж.«Колопроктология» №3, 2004, стр. 21-32).

Организационно – педагогические условия реализации ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемого для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п)

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» проводятся в форме бесконтактной работы слушателя с преподавателем

Виды учебных занятий:

- Лекции- учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью видеодемонстрации осмотра и обследования больных, отдельных этапов операций.

Формы контроля:

Виды контроля по освоению рабочей программы «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна»:

тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний слушателя,

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

Попова Ирина Степановна, д.м.н, профессор кафедры хирургических болезней №1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестового контроля.

1. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛИ – ЭТО СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ НАЛИЧИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ БОЛИ В ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ С НЕОПРЕДЕЛЕННЫМ НАЧАЛОМ И ОТСУТСТВИЕМ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ОБУСЛОВИТЬ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ

Выберите правильный ответ:

- а) более 1 месяца
- б) более 3х месяцев
- в) **более 6 месяцев**
- г) более 1 года

2. ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ ФАКТОРОВ, ХРОНИЗИРУЮЩИХ БОЛЕВОЙ ТАЗОВЫЙ СИНДРОМ

- а) алкоголизм, наркомания
- б) **стресс, тревога, депрессия, страх**
- в) тяжелый физический труд, многократные роды, хронические запоры

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Учебная комната.	Лекция с ДОТ.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

**Рабочая программа модуля № 3.
«Хирургия тазового пролапса как междисциплинарная проблема.»**

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» модуль № 3 «Хирургия тазового пролапса как междисциплинарная проблема.»

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (Колопроктолога), установленной приказом Минтруда России от 11.02.2019г. № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019 №54566)

Требования к квалификации врача.

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Колопроктология", «Хирургия», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Травматология» или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из перечисленных специальностей и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по вышеперечисленным специальностям

Трудовые действия (функции):

A/01.8 Диагностика тазового пролапса: ректоцеле, энтероцеле

A/02.8 Лечение пациентов с ректоцеле и энтероцеле

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- диагностическая деятельность:**
- Диагностика ректоцеле и энтероцеле(ПК-5);
- лечебная деятельность:**
- Готовность к ведению и лечению пациентов с ректоцеле и энтероцеле (ПК - 6);

Учебный план.

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе	Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ		УК	ПК
1	«Хирургия тазового пролапса как междисциплинарная проблема»	6	6	Т/к	УК-1	ПК,5, 6

Тематический план модуля № 3.

№ п/п	Темы лекции с ДОТ.	Количество часов
		Лекция
1.	Ректоцеле: классификация, диагностика, оперативное лечение	6ч
2.	Энтероцеле-промежностная грыжа: классификация, диагностика, оперативное лечение	
3.	Полный пролапс тазовых органов как проявление энтероцеле – промежностной грыжи	
4.	Выбор метода закрытия тазового дна	
5.	Кто должен оперировать энтероцеле и полный пролапс	

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с ректоцеле. [Электронный ресурс]; Москва, 2016 http://www.gnck.ru/rec/recommendation_rec.pdf
2. Фоменко О.Ю., Шельгин Ю.А., Попов А.А., и др. Функциональное состояние мышц тазового дна у больных с ректоцеле Ж.»Российский вестник акушера гинеколога», 2017, 17(3). Стр. 43-48 <https://www.mediasphera.ru/issues/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa/2017/3/1172661222017031043>

Дополнительная литература:

- 1.Новый способ хирургической коррекции с помощью сетчатых имплантов/Ищенко А.А.. Александров Л.С.. Хохлова И.Д. и др. [Электронный ресурс]; <HTTPS://CYBERLENINKA.RU/ARTICLE/N/NOVYY-SPOSOB-HIRURGICHESKOY-KORREKTSII-ENTEROTSELE-S-POMOSCHYU-SETCHATYH-IMPLANTATOV/VIEWER>

Организационно – педагогические условия реализации ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемого для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п)

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» проводятся в форме бесконтактной работы слушателя с преподавателем

Виды учебных занятий:

- Лекции- учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью видеодемонстрации осмотра и обследования больных, отдельных этапов операций.

Формы контроля:

Виды контроля по освоению рабочей программы «Нерешенные проблемы хирургии тазового дна»:

➤ тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний слушателя

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

Попова Ирина Степановна, д.м.н, профессор кафедры хирургических болезней №1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

Текущий контроль проводится в форме тестирования.

Примеры тестового контроля.

ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИХ ФАКТОРОВ К РАЗВИТИЮ ОПУЩЕНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

а) **наследственность, расовый фактор, анатомические особенности и состояние соединительной ткани**

б) запоры, поносы, ожирение

в) пожилой и старческий возраст, менопауза

3. ГРЫЖА ПРЯМОКИШЕЧНО-МАТОЧНОГО УГЛУБЛЕНИЯ – ЭТО....

а) уретероцеле

б) цистоцеле

в) пролапс шейки матки

г) **энтероцеле**

д) ректоцеле

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Учебная комната.	Лекция с ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – послед-

няя

- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash plaer, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Рабочая программа модуля № 4.
«Синдром обструктивной дефекации как общеврачебная проблема».

Цель программы.

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» модуль «Синдром обструктивной дефекации как общеврачебная проблема».

Планируемые результаты обучения.

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача специалиста (Колопроктолога), установленной приказом Минтруда России от 11.02.2019г. № 69н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-колопроктолог» (зарегистрировано в Минюсте России 06.05.2019 №54566)

Требования к квалификации врача.

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Колопроктология", «Хирургия», «Урология», «Акушерство и гинекология», «Травматология» или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из перечисленных специальностей специальностей и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по вышеперечисленным специальностям

Трудовые действия (функции):

A/01.8 Диагностика синдрома обструктивной дефекации

A/02.8 Лечение пациентов с синдромом обструктивной дефекацией

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

диагностическая деятельность:

- Диагностика синдрома обструктивной дефекации(ПК-5);

лечебная деятельность:

- Готовность к ведению и лечению пациентов с синдромом обструктивной дефекации (ПК - 6);

Учебный план модуля № 4

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе	Форма контроля	Формируемые компетенции	
			Лекции с ДОТ		УК	ПК
1	«Синдром обструктивной дефекации как общеврачебная проблема»	6	6	Т/к	УК-1	ПК-5,6

Тематический план модуля №4.

№ п/п	Темы лекции	Количество часов
		Лекция с ДОТ
1.	Синдром обструктивной дефекации как результат нарушения эвакуаторной функции прямой кишки.	6ч
2.	Роль внутритазовой мускулатуры в нарушении акта дефекации	
4.	Роль ректоцеле в нарушении акта дефекации	
5.	Алгоритм лечения синдрома обструктивной дефекации	
6.	Показания к оперативному лечению синдрома обструктивной дефекации	
7.	Кто лечит синдром обструктивной дефекации	

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

Основная литература:

1. Перов Ю.В.. Попова И.С. Синдром обструктивной дефекации. Обзор литературы./Новости хирургии. Т.20, № 1. 2012 Электронный ресурс https://surgery.by/pdf/full_text/2016_4_12_ft.pdf
2. Левин М. Патологическая физиология функционального запора. Lambert/Academic Publishing/ 2012 [Электронный ресурс] <https://www.lap-publishing.com/catalog/details/store/us/book/978-3-659-30215-2/>
3. Запоры у взрослых (как проявление системных заболеваний) .Клинические рекомендации [Электронный ресурс] <https://www.rnmot.ru/public/uploads/>

Организационно – педагогические условия реализации ДПП.

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемого для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием асинхронной формы проведения занятий.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками осуществляется с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п)

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

При реализации программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Учебные занятия по образовательной программе «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна» проводятся в форме бесконтактной работы слушателя с преподавателем

Виды учебных занятий:

- Лекции с ДОТ - учебные занятия, направлены на рассмотрение теоретических вопросов с возможностью видеодемонстрации осмотра и обследования больных, отдельных этапов операций.

Формы контроля:

Виды контроля по освоению рабочей программы «Нерешенные вопросы хирургии тазового дна»

➤ тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний слушателя.

СПИСОК ППС, участвующих в педагогическом процессе:

Попова Ирина Степановна, д.м.н, профессор кафедры хирургических болезней №1 Института НМФО.

Формы аттестации и оценочные материалы.

Текущий контроль проводится в форме тестирования. Итоговая аттестация проходит в виде решения 1 ситуационной задачи.

Примеры тестового контроля.

1. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОЙ ДЕФЕКАЦИИ:

- а) резекция прямой кишки
- б) опухолевое сужение просвета ободочной кишки
- в) **сочетание мышечного гипертонуса внутритазовой мускулатуры и тазового пролапса или ректоцеле**

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ТАКТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К КОРРЕКЦИИ ИЛИ ЛЕЧЕНИЮ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОЙ ДЕФЕКАЦИИ:

- а) силовые нагрузки на мышцы тазового дна
- б) **ликвидация патологического спазма внутритазовой мускулатуры с последующей оперативной коррекцией ректоцеле**
- в) коррекция микробной флоры толстой кишки, слабительные, общеукрепляющая терапия

Критерии оценки.

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

Материально-технические условия реализации программы.

№п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Учебная комната.	Лекция с ДОТ	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Специализированная мебель (столы, стулья) Персональные компьютеры.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Пример ситуационной задачи

Больная Н-ова, 52 лет обратилась на амбулаторный прием в отделение прокто-уро-гинекологической патологии с жалобами на боли в копчике, иррадиирующие в низ живота, крестец; тенезмы, частый (до 5-6 раз в день) полуоформленный стул, периодически с примесью крови. Периодические боли внизу живота, поясничном отделе позвоночника, копчике беспокоят около 15 лет. Много лет отмечала диспареунию, по поводу чего многократно обращалась к гинекологам, которые гинекологической патологии не выявляли (последний профилактический осмотр 6 месяцев назад). Восемь месяцев назад в связи с изменением характера стула (резко затрудненный, крутой стул, стал учащенным и ослабленным), учащением эпизодов наличия крови в кале обратилась к проктологу, который диагностировал «Хронический геморрой II-III степени, осложненный кровотечением» и назначил консервативную терапию (в амбулаторной карте имеется лаконичная запись врача, констатирующего диагноз и медикаментозные назначения). Ввиду отсутствия положительной динамики, больная обратилась на амбулаторный прием в отделение прокто-уро-гинекологической патологии.

В анамнезе: железодефицитная анемия на протяжении 20 лет (периодически принимает препараты железа), хронический геморрой с частыми кровотечениями, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и синдром раздраженной кишки (лечится у гастроэнтерологов и терапевтов. Последняя ФГС была выполнена 2 года назад, ФКС – 5 лет назад), много лет диагностируется астено-невротический синдром (лечится у неврологов), в последние 3 года лечится у психиатров по поводу депрессии. У

больной тяжелая семейная психо-эмоциональная ситуация (муж алкоголик, взрослая дочь – инвалид детства)

Per vaginum: клинически значимого опущения стенок влагалища нет. При пальпации стенок влагалища определяется выраженная болезненность и напряжение мышц

Per rectum: сила и тонус сфинктера сохранены. Пальпация сфинктера болезненна. Сразу за сфинктером на высоте 4-5 см пальпируется плотное, бугристое опухлевидное образование до 4,0 см в диаметре.

Биопсия опухоли, с гистологическим исследованием верифицировали высокодифференцированную аденокарциному.

ВОПРОС: была ли совершена диагностическая ошибка год назад на приеме проктолога и, если ошибка, по вашему мнению, была совершена, в чем ее причины

ОТВЕТЫ:

А) ошибки не было. Злокачественное новообразование выросло в последние несколько месяцев (после осмотра проктолога)

Б) ошибка была. Высокодифференцированные аденокарциномы растут медленно. Вероятно врач не осматривал больную ректально и эндоскопически или осмотр был непрофессиональным

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендуемую литературу и клинические рекомендации по нозологическим формам.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выявляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомому с литературой, публикациями по программе;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучившему литературу, рекомендованную программой, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявившего творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Система управления обучением (LMS) установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, представляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Система управления обучением отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.