

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



Н.В. Кирпичникова

«14» августа 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ
АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ**

Специальность – «Урология»

Трудоемкость – 36 акад.час./ 36 ЗЕТ

Форма обучения: очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

г. Хабаровск
2021

Составитель: ассистент кафедры хирургических болезней В.П. Ярошенко

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

« 04 » марта 2021 г., протокол № 2

Зав. кафедрой _____



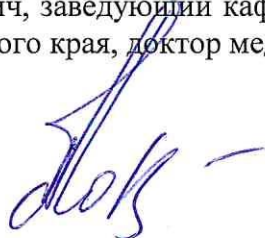
А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой хирургии с курсом эндоскопической, пластической и сердечно-сосудистой хирургии ИНПОА ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП _____



(подпись)

С.М. Колесникова

« 05 » марта 2021 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 17 » марта 2021 г., протокол № 3

Председатель Педагогического Совета

проректор управления по учебной работе _____



(подпись)

Н.В. Кирпичникова

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании требований профессионального стандарта, требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности «Урология» и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований профессиональных стандартов и требований заказчика.

Содержание программы соответствует требованиям нормативных документов:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач-уролог» Приказ Министерства труда России от 14.03.2018 г. № 137н. «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-уролог» (зарегистрирован в Минюсте России 05.04.2018 № 50632);
5. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;
9. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»;
10. ФГОС по специальности 31.08.68 «Урология», утвержденный Министерством образования и науки РФ 26.08.2014 № 1111 (зарегистрирован в Минюсте России 29.10.2014 № 34508).

Актуальность программы

Аномалии развития – это наиболее часто встречаемая патология со стороны органов мочеполовой системы. Благодаря внедрению малоинвазивных методов обследования (УЗИ, МСКТ, МРТ) число людей, страдающих данной патологией ежегодно, увеличивается, и в настоящее время достигает 10% взрослого населения. Так же остается высоким процент больных с выявленной аномалией развития на фоне урологической патологии и, связанные с этим, осложнений на фоне проводимого лечения. Одна из причин этого - не обосновано долгое нахождение пациентов данной группы на догоспитальном этапе, недооценка развивающихся со временем осложнений при длительном наблюдении больных.

По окончании освоения программы обучающийся получает необходимые знания, умения и трудовые действия, соответствующие профессиональному стандарту врача-уролога.

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемых отдельных компонентов – модулей, тем программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе как традиционных (лекции, семинары), так и интерактивных форм проведения занятий: разбор случаев в виде компьютерных презентаций, мастер-класс, круглый стол, а также стажировку.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Оценка качества обучения осуществляется на основе анализа результатов текущего контроля (вопросы по усвоению теоретического материала, проверка освоения практических навыков) и итогового тестирования.

1.1. Цель реализации программы: – совершенствование компетенций по диагностике, лечению и тактике ведения пациентов при выявлении аномалии развития со стороны мочеполовой системы, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи обучения:

1) получение врачами профессиональных компетенций по анатомии забрюшинного пространства, физиологии мочевыводящих путей;

2) получение врачами профессиональных компетенций по аномальным вариантам развития мочеполовой системы;

3) получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и лечению больных с аномалиями развития мочеполовой системы;

4) получение врачами профессиональных компетенций по ведению больных с аномалиями развития мочеполовой системы.

Категория обучающихся – врачи-урологи.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес) / 36, ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задачам программы, а также выбранным компетенциям, заявленных в программе.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация: зачет проводится в форме тестирования.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация ДПП направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций, включающих способность/готовность:

в диагностической деятельности:

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;

в лечебной деятельности:

ПК-2 – готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи с аномалиями мочеполовой системы;

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности

После освоения программы врач-уролог

должен знать:

- топографическую анатомию мочевыделительной системы;
- физиологию образования мочи и ее отведения;
- варианты строения почек;
- клинические проявления хронического, острого пиелонефрита;
- Ureter fisis et ureter duplex;
- национальные клинические рекомендации по лечению больных с острым пиелонефритом;
- тактику ведения больных с кистами почек;
- тактики ведения больных с осложненными формами кист почек (нагноение, кровоизлияние, спонтанный разрыв);
- подготовка больных к операции и ведение их в п/о периоде;
- технические приемы для профилактики повреждения мочеточников;
- способы борьбы с интраоперационными осложнениями и их устранение при иссечении кист почек выполняемых традиционным и лапароскопическим способом;
- лапароскопические способы иссечения парапельвикальных кист.

должен уметь:

- поставить диагноз аномалии развития мочеполовой системы;
- дифференцированно применять методы обследования больных;
- выбрать оптимальную тактику ведения больных с острым воспалительным процессом учитывая анатомические особенности и сопутствующие заболевания у конкретного пациента;
- выбрать способ лечения больного с кистозной патологией почки в зависимости от ее локализации;
- владеть техническими приемами по профилактики повреждения мочевых путей;
- виды оперативного лечения кист почек.

должен владеть:

- методикой сбора анамнеза и жалоб у пациентов с аномалиями развития мочеполовой системы;
- методами обследования больных аномалиями развития мочеполовой системы;
- методами диагностики и дифференциальной диагностики аномалий развития мочеполовой системы;
- методами лечения аномалий развития мочеполовой системы;
- техническими приемами профилактики повреждения мочевых путей;

1.3. Соответствие компетенций по специальности трудовым функциям профессионального стандарта «Врач-уролог»

Наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
А. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «урология» в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара	А/ 01.8; В/01.8: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	ПК-1, ПК-2
В. Оказание специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» в стационарных условиях	А/02.8; В/02.8: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности	

1.4. Профессиональные компетенции, совершенствуемые в результате освоения ДПП

Виды трудовой функции	Профессиональные компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
А/ 01.8.; В/01.8: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза. А/02.8.; В/02.8: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-1, ПК-2	- сбор жалоб, анамнеза жизни, анкетирование пациентов (их законных представителей); - осмотр пациентов, интерпретация и анализ полученных сведений; - анкетирование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями мочевого пузыря и мочевыводящих путей; - формулирование предварительного диагноза и обоснование объема лабораторного и инструментального обследований пациентов, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - направление пациентов на лабораторные и инструментальные обследования; - установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); - обеспечение безопасности	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями мочевого пузыря и мочевыводящих путей; - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - оценивать анатомо-функциональное состояние почек, мочевыводящих путей в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов; - использовать методы осмотра и обследования взрослых; - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента; - проводить дифференциальную диагностику острых хирургических и урологических заболеваний; - формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями мочевого пузыря и мочевыводящих путей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - обосновывать необходимость и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания ме-	- порядок оказания медицинской помощи по профилю "урология"; - стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек; - клинические рекомендации протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек; - анатомо-функциональные и возрастные особенности при заболеваниях и (или) состояниях почек у взрослых в норме; - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний почек; - этиология, патогенез заболеваний и (или) состояний почек; - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях почек; - заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны почек; - методы оперативного лечения заболеваний и (или) состояний почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

		диагностических операций; - разработка плана лечения пациентов; - выполнение манипуляций и оперативных вмешательств пациентам в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам; - оказание медицинской помощи в неотложной форме взрослым при экстренных и неотложных состояниях, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; - оценка результатов проведенных манипуляций и оперативных вмешательств пациентам.	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов; - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациента; - разрабатывать тактику лечения пациентов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для оперативных вмешательств и манипуляций на почках, мочевыводящих путях и мужских половых органов;; - разрабатывать план подготовки пациентов для оперативных вмешательств и манипуляций; - ассистировать при оперативных вмешательствах и проводить оперативные вмешательства у пациентов; - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений.	щи и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов; - принципы и методы проведения оперативного лечения пациентов, в том числе медицинские показания, медицинские противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - манипуляции, в том числе медицинские показания, медицинские противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; - требования асептики и антисептики.
--	--	---	---	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: сформировать единые подходы к диагностике, лечению и тактике ведения данной группы пациентов при выявлении аномалии развития со стороны мочеполовой системы, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи-урологи.

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.) / 36 ЗЕТ.

Форма обучения: очная.

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Ста- жи- ровка, час	Формы кон- троля
			Всего	Лек- ции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Топографическая анатомия мочеполовой системы.	2	2	2				Текущий контроль
2	Физиология образования мочи и ее выведения.	2	2	2				Текущий контроль
3	Аномалии почечных сосудов.	2	2	2				Текущий контроль
4	Аномалии количества почек, аплазия почек, удвоение почек; величины почек: гипоплазия.	6	4	2		2	2	Практические навыки
5	Сочетанные аномалии почек.	6	4	2		2	2	Практические навыки
6	Солитарные кисты почек.	4	2	2			2	Практические навыки
7	Парапельвикальные кисты почек.	6	4	2		2	2	Практические навыки
8	Поликистозная болезнь почек.	6	4	2		2	2	Практические навыки
9	Итоговая аттестация – зачет	2	2			2		Тестирование
	ИТОГО	36	26	16		10	10	

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	Наименование разд	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Топографическая анатомия мочеполовой системы.	2					
2	Физиология образования мочи и ее выведения.	2					
3	Аномалии почечных сосудов	2					
4	Аномалии количества почек, аплазия почек, удвоение почек; величины почек: гипоплазия		6				2
5	Сочетанные аномалии почек			6			
6	Солитарные кисты почек				4		
7	Парапельвикальные кисты почек.				2	4	
8	Поликистозная болезнь почек					2	4
9	Итоговая аттестация – зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. КОНТАКТНАЯ РАБОТА

код	Наименование	Содержание тем, элементов и подэлементов	Активные (А) и интерактивные (И) методы обучения
1	2	3	4
Лекции			
1	Топографическая анатомия мочеполовой системы	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Глубокие фасции и слои забрюшинной клетчатки. Верхние мочевыводящие пути (почки, мочеточники). Важнейшие сосуды и нервы забрюшинного пространства. Взаимоотношение верхних мочевых путей со смежными органами. Топографическая анатомия таза и промежности. Фасции таза. Отношение брюшины к органам таза. Нижние мочевыводящие пути (мочевой пузырь, тазовые отделы мочеточников). Предстательная железа. Уретра. Семявыносящие протоки. Анатомия мошонки и её содержимого. Анатомия мужской и женской промежности.	А и И
2	Физиология образования мочи и ее выведения	Физиология мочеобразования. Состав мочи. Механизм образования мочи. Количество мочи выделяемое почками за сутки. Структура нефрона. Первичная и вторичная моча.	А

3	Аномалии почечных сосудов	Аномалии почечных сосудов. Клиника и классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Подготовка больных к операции. Выбор способа оперативного лечения. Тактика ведения больных в послеоперационном периоде.	А и И
4	Аномалии количества почек, аплазия почек, удвоение почек; величины почек: гипоплазия	Аномалии количества почек, аплазия почек, удвоение почек; величины почек: гипоплазия; расположения и формы почек: дистопия, сращение; аномалии структуры почки: диспластическая почка, мультикистозная почка, поликистоз почек, парапельвикальная киста, чашечно-медулярные аномалии.	А и И
5	Сочетанные аномалии почек	Сочетанные аномалии почек. Ureter fisus et ureter duplex. Аномалии мочеточников – эктопии. Уретероцеле. Клиническая картина. Классификация. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных в зависимости от выявленной аномалии.	А и И
6	Солитарные кисты почек	Клиническая картина. Классификация кист по Bosniak. Методы диагностики и дифференциальной диагностики кист почек. Тактика ведения больных. Показания к операции.	А и И
7	Парапельвикальные кисты почек.	Клиника и диагностика. Классификация кист по Bosniak. Оперативное и пункционное лечение при в/синусных кистах. Клиника и диагностика. Классификации. Тактика ведения больных.	А и И
8	Поликистозная болезнь почек	Виды поликистозной болезни почек. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика ведения больных. Показания к оперативному лечению.	А и И
Семинарские занятия			
4	Аномалии количества почек, аплазия почек, удвоение почек; величины почек: гипоплазия	Национальные клинические рекомендации по лечению данной группы больных. Подготовка больных к операции. Тактика ведения больных в послеоперационном периоде.	А
5	Сочетанные аномалии почек	Национальные клинические рекомендации по лечению данной группы больных. Подготовка больных к операции. Тактика ведения больных в послеоперационном периоде. Уретероцеле. Интерпретация УЗИ, МРТ, МРСР, экскреторных урограмм. Цистоскопия. Техника операций при уретероцеле. Выбор дренирования мочевых путей.	А
7	Парапельвикальные кисты почек.	Техника «традиционного» и лапароскопического иссечения кисты почки. Технические приемы, позволяющие избежать травму лоханки, мочеточника, почечной артерии и вены. Техника выполнения пункции кистозного образования почки. Способ дренирования полости кисты.	А Мастер-класс
8	Поликистозная болезнь почек	Диагностика, Интерпретация УЗИ, МРТ и МРСР. Показания к оперативному лечению. Способы	А

		дренирования осложненных кист.	
Стажировка 10 час.			
	Задачи. Описание	Изучение передового опыта, в том числе зарубежного, закрепление теоретических знаний, полученных при освоении программы и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Интерпретация данных УЗИ почек, МРТ, МРСР, экскреторных урограмм. Цистоскопия. Оперативные вмешательства при аномалиях развития с учетом анатомических особенностей. Изучение Национальных клинических рекомендаций по лечению больных с кистами почек. Выбор метода хирургического лечения больных с различными аномалиями развития.	
	Клиническая база	КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1» им. проф. С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, урологическое отделение	
	Руководитель	Ярошенко Виктор Петрович, врач-уролог, к.м.н.	

4.2. Активные и интерактивные формы обучения

4.2.1. При проведении лекций включение слушателей в обсуждение проблемы.

Примеры:

- Слушателям предлагается вспомнить анатомию мочеполовой системы, варианты аномального строения и развития почек, мочевых путей, механизм образования мочи. Слушатели предлагают свои варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.
- Слушателям предлагается назвать известные им аномалии строения мочеполовой системы, их классификацию. Преподаватель соглашается или аргументированно отвергает предложенные варианты.
- Слушателям предлагается обосновать клиническую картину в зависимости от типа аномалии, методы диагностики аномалий мочеполовой системы. Слушатели предлагают варианты, которые преподаватель принимает или отвергает, объясняя ошибочность представлений.

4.2.2 Мастер-классы преподавателя на практических занятиях.

Примеры:

- алгоритм проведения цистоскопии;
- интерпретация данных УЗИ, МРТ и экскреторной урографии при различных аномалиях мочеполовой системы;
- техника «традиционного» и лапароскопического иссечения
- алгоритм проведения пункционного лечения с временным дренированием коллекторной системы почки в лечении пациентов с чашечковыми дивертикулами;
- техника проведения катетеризации мочевого пузыря.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения программы осуществляется на основе сравнительного анализа исходного уровня знаний обучающихся, поступающих на обучение и после его окончания. Вступительное испытание с оценкой базисных знаний в начале обучения проводится в форме тестирования по тестам, разработанным преподавательским составом кафедры. По окончании изучения модуля проводится промежуточная аттестация, определенная учебным планом.

Текущий контроль знаний предусматривает собеседование по контрольным вопросам, оценивающим теоретическую подготовку, решение ситуационных задач, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.1. Оценочные средства контроля знаний обучающихся

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции:

- оценочные средства для текущего контроля и промежуточного контроля (согласно учебному плану);
- оценочные средства для итоговой аттестации - зачета (тестирование).

В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят комплекты тестовых заданий.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Текущий контроль знаний предусматривает контрольные вопросы, оценивающие теоретическую подготовку, выполнение заданий, выявляющих практическую подготовку.

5.2. Регламент проведения промежуточной аттестации

Оценка практических навыков проводится на клинической базе КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева» в соответствии с квалификационной характеристикой специалиста.

Оценка результатов практических навыков проводится по шкале: зачтено / не зачтено.

Критерии оценки:

- «не зачтено» - обучающийся не демонстрирует умения необходимые для проведения оперативных вмешательств и не сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения;
- «зачтено» - обучающийся демонстрирует умения, необходимые для проведения оперативных вмешательств и сопровождает данное умение объяснением необходимости его проведения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку

- Выполнить цистоскопию.
- Выявить аномалию развития мочеполовой системы по данным УЗИ, МРТ и экскреторных урограмм.
- Выбрать тактику послеоперационного ведения пациента в зависимости от вида оперативного вмешательства.
- Техника катетеризации мочевого пузыря.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации в рамках непрерывного медицинского образования врачей со сроком освоения

36 акад. часов проводится в форме зачета для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков.

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования.

Контрольные вопросы к проведению итоговой аттестации:

- Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Глубокие фасции и слои забрюшинной клетчатки.

- Верхние мочевыводящие пути (почки, мочеточники). Важнейшие сосуды и нервы забрюшинного пространства. Взаимоотношение верхних мочевых путей со смежными органами.

- Физиология мочеобразования и выведения;
- Клиника и диагностика аномалий развития мочевыводящей системы;
- Тактика ведения больных с солитарными кистами почек;
- Клиника и диагностика поликистозной болезни почек;
- Осложненные формы кист почки;
- Диагностика и тактика ведения больных с уретероцеле;
- Диагностика и тактика ведения больных с в/синусными кистами;
- Клиника, диагностика и ведения больных с аномалиями развития мочеполовой системы;
- Клиника, диагностика Ureter fesus et ureter duplex;
- Классификация кист по Bosniak.

Процедура выполнения и проверки итогового теста

Тест выполняется в компьютерной форме в сети Интернет с использованием программной оболочки. Для проведения теста выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть Интернет. Время выполнения теста 60 минут. Проверка выполнения теста в целом производится автоматически. Общий тестовый балл сообщается сразу после окончания тестирования.

Тестирование оценивается по четырехбалльной системе:

90-100% - отлично,

80-89% - хорошо,

70-79% -удовлетворительно,

меньше 70% - неудовлетворительно.

Каждому слушателю предлагается ответить на 30 вопросов.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примеры заданий для тестового контроля

1. ПРОЕКЦИЯ ВЕРХНЕГО ПОЛЮСА ПРАВОЙ ПОЧКИ

A. Th10

B. L3

+B. Th12

Г. L2

2. ПРОЕКЦИЯ НИЖНЕГО ПОЛЮСА ЛЕВОЙ ПОЧКИ

A. Th11

Б. Th12
+В. L2
Г. L3

3. СОДЕРЖИМОЕ ВОРОТ ПОЧКИ

А. малые почечные чашки
+Б. почечная вена, почечная артерия, мочеточник
В. большие почечные чашки
Г. почечное тельце

4. ЛИСТКИ ПОЧЕЧНОЙ ФАСЦИИ

+А. предпочечный и позадипочечный
Б. надпочечный и подпочечный
В. медиальный и латеральный
Г. внутрпочечный и внепочечный

5. АГЕНЕЗИЯ МОЧЕТОЧНИКА ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

+А. количества
Б. положения
В. структуры
Г. формы

6. АНЕВРИЗМА ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

А. величины
+Б. почечных сосудов
В. структуры
Г. формы

7. ГИПОПЛАЗИЯ ПОЧКИ ОТНОСИТСЯ К АНОМАЛИЯМ

+А. величины
Б. количества
В. структуры
Г. формы

8. ТАКТИКА ПРИ АНОМАЛИЯХ РАЗВИТИЯ ПОЧЕК И МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ПРИ УСЛОВИИ ОТСУТСТВИЯ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ

А. отсроченная хирургическая
Б. хирургическая
В. экстренная хирургическая
+ Г. консервативная

9. ОТЛИЧИЕМ МУЛЬТИКИСТОЗНОЙ ПОЧКИ ОТ ПОЛИКИСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

+А. одностороннее поражение
Б. двустороннее поражение
В. неполное поражение почки
Г. отсутствие поражения почек

10. ПРИЗНАКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕРФОРАЦИЮ ЧАШЕЧНО-ЛОХАНОЧНОЙ СИСТЕМЫ ПОЧКИ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

+А. развитие послеоперационного пареза кишечника
Б. отхождение нефростомы
В. гематурия
Г. подъем температуры тела

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Образовательные технологии

Формы обучения:

- 1) традиционные: лекции, практические занятия;
- 2) инновационные:
 - дискуссии при проведении практических занятий;
 - видеозаписи операций;
 - УЗИ, МСКТ, МРТ и Rg снимки больных с аномалией мочевыводящих путей;
 - мастер-классы преподавателя в операционной.

7.2. Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.

7.3. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Айвазян А.В., Воино-Ясенецкий А.М. Пороки развития почек и мочеточников. - М.: Медицина, 1988.
2. Айвазян А.В., Воино-Ясенецкий А.М. Острые заболевания почек и мочевых путей. - М.: Наука, 1985.
3. Аль-Шукри С.Х. (Ред.) Секреты урологии. - СПб, 1998.
4. Вайнберг З.С. Неотложная урология. — М, 1997.
5. Вандер А. Физиология почек. — С-П., Питер. 2000.
6. Даренков А. Ф. и др. Ультразвуковая диапевтика урологических заболеваний. - Ставрополь, 1991.
7. Даренков А.Ф., Игнашин Н.С. Ультразвуковые исследования в урологии. — М.: Медицина, 1994.
8. Демидов В.Н. и др. Ультразвуковая диагностика в урологии. - Москва, 1989.
9. Лопаткин Н.А. (Ред.) Руководство по урологии. В трех томах. - М.: Медицина, 1998.
10. Лопаткин Н.А. (Ред.) Справочник по урологии. - М.: Медицина, 1980.
11. Лопаткин Н.А. (Ред.) Урология (Учебник). - М: Медицина, 1995.
12. Люлько А.В., Чухриенко Д.П. Атлас операций на органах мочеполовой системы. - М.: Медицина, 1972.
13. Неотложная урология и нефрология. Под ред. А.В.Люлько. — Киев: Здоровье, 1996.
14. Пытель А.Я., Пытель Ю.А. Рентгенодиагностика урологических заболеваний.- М.: Медицина, 1966.
15. Пытель Ю.А., Борисов В.В., Симонов Б.А. Физиология человека: мочевые пути. - Москва, 1992.

Дополнительная:

16. Рабкин И.Х. и др. Основы компьютерной томографии. - Москва, 1992.
17. Резник М.И., Новик Э.К. Секреты урологии (перевод с англ.). Под ред. С.Х. Аль-Шукри. — М.: Бином. С-П.: Невский диалект, 1998.
18. Савченко Н.Е., Строцкий А.В, Жлоба П.П. Нехирургические методы лечения доброкачественной гиперплазии простаты. — Минск, 1998.
19. Тиктинский О.Л., Михайличенко В.В. (Ред.) Урология и андрология в вопросах и ответах. - СПб, 1998.
20. Первый медицинский канал <http://www.1med.tv/archive/>

7.4. Информационно-электронные ресурсы

1. Сайт Министерства здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Хабаровского края <http://zdrav.medkhv.ru/>
3. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
4. Сайт Федеральной службы в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. <http://www.urolog-site.ru/urolog/tuberkulez.html>
6. <http://rakya.ru/opuxoli>

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для организации практических занятий и самостоятельной работы обучающихся в Институте имеются учебные аудитории, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети Internet и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Научная библиотека Института работает в автоматизированной библиотечно-информационной системе ИРБИС 64, на базе которой сформирован электронный каталог на весь фонд документов библиотеки, что позволяет работать с информацией как в библиотеке, так и в режиме удаленного доступа. Читальные залы библиотеки обеспечены доступами к online-ресурсам, предлагаются электронные базы данных из Интернет-ресурсов. Обеспечен доступ к центральной библиотеке образовательных ресурсов Минобрнауки РФ, к информационным ресурсам и услугам научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU. Предоставление доступа к образовательному portalу «Консультант врача», ЭБС «IPRbooks», правовой системе «Гарант», база данных «В медицине РФ».

8.1. Материально-технические условия для реализации программы (модуля)

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий по программе повышения квалификации «Аномалии развития мочеполовой системы» по специальности: Урология

№ п / п	Наименование разделов модулей	Наименование учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения
1	Аномалии развития мочеполовой системы	<u>Учебная комната на 4 этаже.</u> Нетбук, видеопроектор, экран, доска, негатоскоп. Столы (6 шт.). Стулья (12 шт.). Операционная ККБ№1 на 4 и 5 этаже.	ИПКСЗ, КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.И. Сергеева», ул. Краснодарская, 9	Безвозмездное пользование

8.2. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатно- му расписанию	Ученая сте- пень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, долж- ность	Условия при- влечения к педа- гогической дея- тельности
1	Аномалии раз- вития мочепо- ловой системы	Воронов А.В. Заведующий ка- федрой	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, заведую- щий кафедрой хи- рургических болез- ней.	Штатный
		Ярошенко В.П.	к.м.н., доцент	ИПКСЗ, доцент кафедры хирурги- ческих болезней	Совместитель
		Павлов А.Э.	ассистент	ИПКСЗ, ассистент кафедры хирурги- ческих болезней.	Штатный