

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«26» октября 2020 г.
протокол № 14
Председатель совета
Л.В. Мельникова

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по теме

«Стратегия лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки в XXI веке. От
экспертного мнения к доказательной медицине»

(срок обучения 72 академических часа)

Цель: состоит в формировании способности и готовности осуществлять современную медицинскую помощь пациентам с дивертикулярной болезнью ободочной кишки.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врач-колопроктолог;
- по смежным специальностям: врач-хирург, врач-онколог.

Общая трудоемкость: 72 академических часа

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля	
			Лекции	СЗ ³	ПЗ ⁴	ОСК	С ⁵			ДОТ
1.	Рабочая программа учебного модуля1 «Стратегия лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки»									
1.1	Тема «Нормативно-правовые документы по организации колопроктологической помощи»	2	2	-	-	-	-	-	УК-1; ПК-5	Т/К
1.1.1	Нормативно-правовые документы, определяющие деятельность врача-колопроктолога	2	2	-	-	-	-	-	УК-1; ПК-5	
1.2	Тема «Клиника, диагностика и лечение дивертикулярной болезни ободочной кишки»	10	2	4	4	-	-	-	УК-1; ПК-5; ПК-6	Т/К
1.2.1	Клиника дивертикулярной болезни ободочной кишки	2	2	-	-	-	-	-	УК-1; ПК-5; ПК-6	Т/К
1.2.2	Диагностика дивертикулярной болезни ободочной кишки	4	-	4	-	-	-	-	УК-1; ПК-5; ПК-6	
1.2.3	Лечение дивертикулярной болезни ободочной кишки	4	-	-	4	-	-	-	УК-1; ПК-5; ПК-6	
1.3.	Тема «Клиническая оперативная колопроктология»	56	6	8	16	-	26	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.1	Малоинвазивные операции при дивертикулярной болезни ободочной кишки	6	2	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.1.2	Показания и выбор комбинированного малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки	6	2	2	-	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.1.3	Показания к пункции паракишечного абсцесса под УЗ-навигацией	4	-	2	-	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.1.4	Техника пункции паракишечного абсцесса под УЗ-навигацией	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2	Показания и техника лапароскопии при дивертикулярной болезни ободочной кишки	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2.1	Показания к лапароскопическому лаважу	4	-	2	-	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2.2	Техника проведения лапароскопического лаважа	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2.3	Показания и техника экстериоризации участка кишки с перфорацией	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2	Показание к лапароскопической	4	-	2	-	-	2	-	ПК-5; ПК-6	

³ Семинарские занятия.

⁴ Практические занятия.

⁵ Стажировка

.4	резекции ободочной кишки									
1.3.2 .5	Выбор объема лапароскопической резекции ободочной кишки	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2 .6	Техника формирования анастомоза при лапароскопической резекции ободочной кишки	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.2 .7	Показание и техника формирования кишечной стомы при лапароскопической резекции ободочной кишки	4	-	-	2	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
1.3.3	Результаты различных видов малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни	4	2	-	-	-	2	-	ПК-5; ПК-6	
Трудоемкость учебного модуля 1		68	10	12	20	-	26	-	ПК-1, ПК-5, ПК-6	П/А
Итоговая аттестация		4	-	4	-	-	-	-	ПК-1, ПК-5, ПК-6	
Общая трудоемкость освоения программы		72	10	16	20		26		ПК-6	3

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

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«26» октября 2020 г.
протокол № 14
Председатель совета
Л.В. Мельникова

8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН стажировки по теме

«Малоинвазивные методы лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Стратегия лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки в XXI веке. От экспертного мнения к доказательной медицине»

Задача стажировки реализуется при освоении следующих видов деятельности:

- овладение основными диагностическими мероприятиями у больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки;
- проведение дифференциальной диагностики, выявление больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки;
- постановка диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) у пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки;
- ведение пациентов с дивертикулярной болезнью ободочной кишки;
- овладение современными принципами лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки;
- оформление медицинской документации больных дивертикулярной болезнью ободочной кишки;
- овладение методами оценки качества и безопасности медицинской деятельности при лечении дивертикулярной болезни ободочной кишки.

Трудоемкость обучения: 26 академических часов.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врач-колопроктолог;
- по смежным специальностям: врач-хирург, врач-онколог.

Описание стажировки: В процессе стажировки обучающиеся овладеют методиками малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни ободочной

кишки. Практическую подготовку проводят: д.м.н., профессор С.И. Ачкасов, к.м.н., ассистент Д.Г. Шахматов.

Сроки проведения стажировки: согласно учебно-производственному плану.

Официальное название структурного подразделения и организации, на базе которой будет проводиться стажировка: ФГБУ НМИЦ колопроктологии им. А.Н. Рыжих МЗ РФ.

Кафедра колопроктологии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Руководитель стажировки: заведующий кафедрой колопроктологии, Академик РАН, д.м.н., профессор Ю.А. Шелыгин.

Куратор стажировки: практическую подготовку проводят: д.м.н., профессор С.И. Ачкасов, к.м.н., ассистент Д.Г. Шахматов.

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час)	Виды деятельности	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.3.1	Малоинвазивные операции при дивертикулярной болезни ободочной кишки	1	<p>– Ознакомление с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по колопроктологическому профилю. Приказ Минздравсоцразвития России от 02.04.2010 № 206н (ред. от 16.04.2012) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.04.2010 № 17073).</p> <p>– Ознакомление с федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам с колопроктологическими заболеваниями.</p>	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение оказывать медицинскую колопроктологическую помощь населению согласно Приказу – Минздравсоцразвития России от 02.04.2010 № 206н (ред. от 16.04.2012) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Виды деятельности	Формируемые компетенции	Форма контроля
					кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.04.2010 № 17073)
1.3.1.1	Современные принципы малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни ободочной кишки	1	<ul style="list-style-type: none"> – Знакомство со стандартами оказания медицинской помощи больным колопроктологическими заболеваниями; – Ознакомление с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания колопроктологической помощи; – Изучение принципов и методов обезболивания в колопроктологии; – Освоение принципов и методов асептики и антисептики; – Изучение характеристик современных шовных материалов и вариантов их применения в хирургии в зависимости от основных характеристик (особенности иглы, особенности материала, сроки рассасывания); – Изучение хирургического инструментария, применяемого при малоинвазивных операциях по поводу дивертикулярной болезни ободочной кишки 	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль – умение использовать стандарты оказания медицинской помощи больным дивертикулярной болезнью ободочной кишки
1.3.1.2	Показания и выбор комбинированного малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни ободочной	2	<ul style="list-style-type: none"> – Определение показаний и противопоказаний к малоинвазивным методам лечения дивертикулярной болезни; – Знакомство с принципами подготовки к операции и ведению 	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение определение показаний и противопоказа

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Виды деятельности	Формируемые компетенции	Форма контроля
	кишки		послеоперационного периода пациентов с дивертикулярной болезнью		-ний к малоинвазивн ым методам лечения пациентов с дивертикулярн ой болезнью
1.3.1. 3	Показания к пункции паракишечного абсцесса под УЗ- навигацией	2	– Ознакомление с показаниями и противопоказаниями к пункции паракишечного инфильтрата под УЗ-навигацией	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение определять показания к пункции паракишечног о абсцесса под УЗ-навигацией
1.3.1. 4	Техника пункции паракишечного абсцесса под УЗ- навигацией	2	– Освоение техники пункции паракишечного абсцесса под УЗ- навигацией	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение выполнять пункцию паракишечног о абсцесса под УЗ-навигацией
1.3.1. 5	Показания и техника лапароскопии при дивертикулярной болезни ободочной кишки	2	– Ознакомление с показаниями и противопоказаниями к лапароскопии при дивертикулярной болезни – Овладение техникой лапароскопии при дивертикулярной болезни ободочной кишки	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение осуществлять лапароскопию при дивертикулярн ой болезни ободочной кишки
1.3.1. 6	Показания к лапароскопическому лаважу	2	Ознакомление с показаниями и противопоказаниями к лапароскопическому лаважу	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение определять показания и противопоказа ния к лапароскопиче скому лаважу

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Виды деятельности	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.3.1. 7	Техника проведения лапароскопического лаважа	2	Освоение техники проведения лапароскопического лаважа	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение выполнять лапароскопический лаваж
1.3.1. 8	Показания и техника экстериоризации участка кишки с перфорацией	2	Овладение техникой экстериоризации участка кишки с перфорацией	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение осуществлять экстериоризацию участка кишки с перфорацией
1.3.1. 9	Показание к лапароскопической резекции ободочной кишки	2	– Определение показаний и противопоказаний к лапароскопической резекции ободочной кишки; – Знакомство с принципами подготовки к операции и ведению послеоперационного периода пациентов с осложненной дивертикулярной болезнью	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль – умение определить показания и противопоказания к лапароскопической резекции ободочной кишки
1.3.1. 10	Выбор объема лапароскопической резекции ободочной кишки	2	Определение оптимального объема лапароскопической резекции ободочной кишки по поводу осложненной дивертикулярной болезни	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение осуществлять выбор оптимального объема лапароскопической резекции ободочной кишки по поводу осложненной дивертикулярной болезни
1.3.1. 11	Техника формирования анастомоза при лапароскопической	2	Овладение техникой формирования межкишечного анастомоза при лапароскопической резекции ободочной кишки	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение формировать

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Виды деятельности	Формируемые компетенции	Форма контроля
	резекции ободочной кишки				межкишечный анастомоз при лапароскопиче ской резекции ободочной кишки
1.3.1. 12	Показание и техника формирования кишечной стомы при лапароскопической резекции ободочной кишки	2	Освоение техники формирования кишечной стомы при лапароскопической резекции ободочной кишки	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение выполнять формирование кишечной стомы при лапароскопиче ской резекции ободочной кишки
1.3.1. 13	Результаты различных видов малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни	2	Участие в консилиумах, на которых обсуждаются результаты различных видов малоинвазивного лечения дивертикулярной болезни	ПК-5; ПК-6	Текущий контроль - умение оценивать результаты малоинвазивн ого лечения дивертикулярн ой болезни