ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ» (ЧОУ ДПО «МИНО»)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ДПО «МИНО»
_____Л.Я. Подпорина
14 января 2019 г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации

«Сексология», 36 ч.

г. Тольятти
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)

Организация-разработчик: Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Межрегиональный институт непрерывного образования» (ЧОУ ДПО «МИНО»)

Разработчики:_____

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сексология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании врачей. Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сексология» разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения

по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н) 10

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации»

Повышение квалификации по специальности "Актуальные вопросы гинекологии детского и подросткового возраста" осуществляется при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно-методическое обеспечение программы, список литературы.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Сексология» является учебно-методическим норма-

тивным документом, регламентирующим содержание, организационнометодические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Сексология»: создание и развитие сексологической помощи – одно из важных направлений отечественного здравоохранения. Это связано с высокой распространенностью и коморбидностью сексуальных дисфункций, необходимостью улучшения профилактики и лечения этой категории населения.

3. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Целью программы повышения квалификации «Сексология» является совершенствование профессиональных компетенций врача-сексолога, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, обеспечивающей самостоятельную профессиональную деятельность врача.

Задачи:

- совершенствование знаний в области сексологии;

- изучение и систематизация необходимого теоретического и практического материала, составляющих базу сексологии;

- совершенствование теоретических знаний и практических навыков, освоение методик, необходимых для выполнения диагностическилечебных задач при оказании помощи пациентам с сексологическими расстройствами;

- изучение основных закономерностей формирования сексуальности и компонентов сексуального здоровья.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сексология» реализуется в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий и электронных форм обучения.

Программа повышения квалификации - 36 часов

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сексология» допускаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Сексология».

В качестве требований могут выступать уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

В структуру программы могут быть включены вступительные испытания (входной контроль), а также процедура и критерии их оценок.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации «Сексология» слушатели должны

Знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации сексологической помощи:

➢ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

➢ Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (опубликован в «Собрании законодательства Российской Федерации», 06.12.2010, № 49, ст. 6422);

➢ Федеральный закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 (ред. От 28.12.2013, с изм. от 04.06.2014) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (опубликован в издании «Ведомости СНД и ВС РФ», 20.08.1992, № 33, ст. 1913);

➢ Приказ Минздрава СССР от 10.05.88 № 370 «О дальнейшем совершенствовании сексопатологической помощи населению» (вместе с положениями: «Об отделении семейного врачебно-психологического консультирования»; «О враче сексопатологе отделения семейного врачебно-психологического консультирования»; «О психологе отделения семейного врачебно-психологического кон-

сультирования») (документ не опубликован);

➢ направления, основные мероприятия и параметры приоритетного национального проекта «Здоровье» (одобрено президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике (протокол № 16 от 21.02.2007);

➢ Декларацию тысячелетия Организации Объединенных Наций (принята 8.09.2000 Резолюцией 55/2 на 8-ом пленарном заседании 55 сессии Генеральной Ассамблеи ООН «Здоровье для всех в 21 веке»);

- государственную политику в области охраны здоровья населения;
- правовые основы здравоохранения;
- правовые основы сексологической помощи детям, подросткам и взрослым;
- принципы социальной гигиены и организации сексологической службы, ее структуру, штаты и оснащение; действующие нормативно-правовые и инструктивнометодические документы по специальности;
- принципы планирования и отчетности сексологической службы; методы и порядок контроля еѐ деятельности; нормы клинической нагрузки врача-специалиста сексолога;
- показатели эффективности службы оказания сексологической помощи;
- правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- содержание и разделы сексологии как самостоятельной клинической дисциплины; предмет, метод и задачи сексологии; ее взаимосвязь с другими дисциплинами; историяразвития сексологии;
- распространенность сексуальных расстройств среди различных групп населения, значение этих показателей для оценки здоровья населения, группы риска по развитию социально значимых сексуальных нарушений;
- организацию и структуру отделений (кабинетов) семейного врачебнопсихологического консультирования и центров планирования семьи, основные показатели их деятельности;
- объем сексологической помощи в Центрах планирования семьи и консульта-

циях «Брак и семья»;

- анатомо-физиологическое обеспечение сексуальной функции, половые и гендерные различия ее функционирования;
- патофизиологию сексуальных расстройств; особенности психофизиологии сексуальной сферы в детском, подростковом, пожилом возрасте;
- общие и специфические критерии функциональной сохранности систем, обеспечивающих сексуальную функцию;
- вопросы нормы в сексологии; медицинский, социальный, индивидуальный, партнерский и прочие аспекты нормы;
- способы определения половой конституции и ее диагностико-прогностическое значение;
- онтогенетические этапы формирования сексуальности;
- современные методы диагностики сексуальных расстройств (лабораторной, функциональной, клинической, инструментальной), дифференциальной диагностики, лечения, реабилитации и профилактики сексуальных нарушений различного генеза у детей, подростков, мужчин и женщин разного возраста, лиц пожилого и преклонного возраста;
- основные варианты и закономерности взаимодействия психических и сексуальных расстройств (психические расстройства как этиологический фактор сексуального расстройства, как фон для сексуального расстройства, как реакция на сексуальное расстройство, как коморбидное расстройство);
- основные психопатологические синдромы в клинике сексуальных расстройств, современную классификацию симптомов, синдромов и психических расстройств;
- возрастные особенности клиники и динамики психопатологических синдромов;
- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, основные принципы терапии следующих сексуальных расстройств, обусловленных болезнями эндокринной системы:

➢ нарушения дифференцировки пола;

- сексуальные расстройства, обусловленные поражением гипоталамуса;
- сексуальные расстройства при нарушениях функции гипофиза;
- сексуальные расстройства при поражении половых желез;
- сексуальные расстройства при нарушении функции надпочечников;
- сексуальные расстройства при заболеваниях щитовидной железы;
- сексуальные расстройства при сахарном диабете;
- сексуальные расстройства, обусловленные нарушениями функции печени;
- плюригландулярные расстройства у мужчин и женщин;
- сексуальные расстройства в инволюционном периоде;

- сексуальные расстройства, вызванные ионизирующим облучением, интоксикациями и применением медицинских препаратов;

- клинические, лабораторные, инструментальные методы диагностики, позволяющие выявить нарушения эндокринной системы при сексуальных расстройствах;

- роль акцентуаций характера, патохарактерологических нарушений и психических расстройств и расстройств поведения в развитии сексуальных расстройств;

- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, терапию, медикопсихологические аспекты реабилитации и профилактики сексуальных расстройств, обусловленных акцентуациями характера, патохарактерологическими нарушениями, психическими расстройствами и расстройствами поведения:

- нарушений темпов и сроков полового и психосексуального развития (ретардации, асинхронии);
- расстройств половой идентификации (транссексуализм, трансвестизм двойной роли, синдром отрицания пола, трансоролевой гомосексуализм);
- расстройств половой идентификации у детей и подростков;
- нарушений полоролевого поведения;
- расстройств сексуальных предпочтений (фетишизм, трансвестизм,
- эксгибиционизм, педофилия, садомазохизм, некрофилия, зоофилия, визионизм);

- синдрома ожидания сексуальной неудачи;
- мнимых сексуальных расстройств;
- невротического развития с фиксацией на сексуальной неполноценности (мужчины) или на сексуальной непривлекательности (женщины);
- синдрома дезактуализации и реадаптации сексуального поведения;
- полисиндромных сексуальных расстройств, обусловленных хроническим
- алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями;
- суицидального поведения у мужчин и женщин при сексуальных расстройствах и семейных дисгармониях;

- сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при акцентуациях характера;
- сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при расстройствах личности и поведения у взрослых;
- сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при расстройствах настроения (аффективных расстройствах);
- сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при шизофрении, шизотипических и бредовых расстройствах;
- сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при органических психических расстройствах и эпилепсии;
- сексуальные расстройства и особенности сексуальной сферы при умственной-отсталости;
- особенности личности и психические нарушения у лиц, подвергшихся сексуальному насилию и оказание им медико-психологической помощи;
- особенности оказания помощи пациентам с гомосексуальной ориентацией;
- особенности реабилитационно-терапевтическая тактика при сексуальных расстройствах у пациентов с акцентуациями характера, патохарактерологическими нарушениями, психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- основные неврологические симптомы и синдромы, встречающиеся при сексуальных расстройствах;

- методику клинического неврологического обследования;

- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, терапию, медикопсихологические аспекты реабилитации и профилактики сексуальных расстройств, обусловленных болезнями нервной системы:

➢ болезнями головного мозга различного генеза;

➢ болезнями и повреждениями глубоких структур мозга различного генеза;

➢ болезнями нервной системы и повреждениями спинальной локализации;

➢ болезнями и повреждениями периферической нервной системы;

➢ синдромом снижения порогов возбудимости («синдром парацентральных долек») различного генеза;

- лечебно-реабилитационная тактика терапии сексуальных расстройств при болезнях нервной системы;

- особенности терапевтической тактики в разные возрастные периоды и при слабой половой конституции;

- основные методы исследования урогенитальной сферы у мужчин и женщин, особенности обследования пациентов с сексуальными расстройствами, противопоказания

для урологического и гинекологического обследования пациентов с сексологическими жалобами;

- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, терапию, медикопсихологические аспекты реабилитации и профилактики сексуальных расстройств, обусловленных болезнями мочеполовой системы:

➢ аномалиями и пороками развития половых органов у мужчин и женщин;

➢ травмами и заболеваниями половых органов у мужчин и женщин;

➢ воспалительными болезнями половых органов у мужчин и женщин;

- особенности васкуляризации половых органов и физиологию сосудистых половых реакций у мужчин и женщин;

- методы исследование состояния кровотока половых органов;

- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, терапию, медикопсихологические аспекты реабилитации и профилактики васкулогенных сексуаль-

ных расстройств, обусловленных аномалиями, пороками развития, повреждениями и заболеваниями артерий и вен;

- принципы и методы консервативной терапии и хирургического васкулогенных сексуальных расстройств;
- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, терапию (психотерапевтическую коррекцию), медико-психологические аспекты реабилитации и профилактики супружеских и партнерских (в том числе сексуальных) дисгармоний;
- закономерности гармоничного взаимодействия в супружеской и партнерской паре;
- варианты сексуальных дисгармоний в супружеской и партнерской паре;
- психологические методики обследования супружеской (партнерской) пары;
- особенности коррекции супружеских и сексуальных дисгармоний в пожилом и преклонном возрасте;
- теоретические, методологические и правовые основы судебной сексологии;
- организационные основы судебной сексологии;
- основания и порядок назначения комплексной сексолого-психиатрической экспертизы;
- этапы производства комплексной сексолого-психиатрической экспертизы;
- структуру экспертного заключения;
- основные виды судебной комплексной сексолого-психиатрической экспертизы:

➢ экспертиза способности обвиняемых к совершению полового акта;

➢ экспертиза спорных половых состояний;

➢ экспертиза потерпевших по делам о преступлениях на сексуальной почве;

➢ - клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, терапию

➢ (психотерапевтическую коррекцию), медико-психологические аспекты реабилитации и профилактики юридически значимых сексуальных расстройств:

➢ задержек соматосексуального и психосексуального развития;

- расстройств половой идентификации;
- расстройств сексуального предпочтения, в том числе парафилий (гомо- и
- гетеросексуальной педо- и эфебофилия, эксгибиционизма, фетишизма, садомазохизма и агрессивного сексуального поведения);
- расстройств сексуального предпочтения, коморбидных другим психическим расстройствам;
- посттравматических стрессовых психических и сексуальных расстройств
- вследствие сексуальных преступлений;

- принципы терапии лиц с аномальным сексуальным поведением;
- медицинский и социальный аспекты профилактики сексуальных расстройств в различных возрастных и социальных группах, основные принципы работы с группами риска; возрастные особенности полового воспитания и просвещения детей и подростков, половое просвещение в различных группах специалистов (психологи, воспитатели, педагоги, врачи других специальностей) и населения;
- структурный анализ сексуальных расстройств, его этапы; этапы лечебной тактики врача-сексолога;
- современные методы терапии сексуальных расстройств; основы клинической фармакологии, основные лекарственные методы терапии сексуальных расстройств, основные лекарственные средства, применяемые в сексологии и медицинской сексопатологии, их фармакодинамику, фармакокинетику, совместимость лекарственных препаратов; показания, противопоказания, осложнения и побочное действие при применении;
- основы психотерапии, методы и методики индивидуальной и групповой психотерапии, применяемые для лечения сексуальных расстройств; показания, противопоказания к их применению;
- основные методы физиотерапии, используемые для лечения сексуальных расстройств, методы рефлексотерапии, показания и противопоказания к применению;

методика локальной декомпрессии (далее – ЛОД), пневмомассажа, эректотерапии;

- основные принципы хирургического лечения; фаллопротезирование, показания, противопоказания к операции, возможные осложнения, типы фаллопротезов;
- принципы санаторно-курортного лечения сексуальных расстройств; показания, противопоказания к применению; использование лечебной физкультуры, фитотерапии, разгрузочной диетотерапии в лечение сексуальных расстройств; показания, противопоказания к их применению;
- основы клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, основные принципы терапии, показания к госпитализации при следующих острых и неотложных состояниях в клинике психических расстройств;
- клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека (далее ВИЧ-инфекции);
- основные лабораторные и функциональные показатели;
- основы радиационной безопасности (клиника, условия и риск развития радиационно-обусловленных заболеваний в результате радиационного воздействия и радиационных аварий);
- основные закономерности и роли причин, условий и реактивность организма в возникновении заболеваний;
- общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
- причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- показатели общественного здоровья и факторы на них влияющие;
- роль здравоохранения в формировании общественного здоровья и его показателей;
- основы страховой медицины и ее роль в реформе здравоохранения;
- общие принципы использования компьютерной техники во врачебной практике;
- конкретные возможности компьютеризации организационной, диагностиче-

ской и лечебной деятельности врача;

- принципы формирования базы (банка) данных и знание возможностей их использования.

По окончании обучения врач-сексолог должен **уметь:**

- организовывать работу кабинета (отделения) по оказанию помощи сексологическим больным в условиях страховой медицины;
- выявлять и диагностировать сексуальные расстройства различного генеза;
- проводить необходимое первичное и повторное обследование при сексуальных расстройствах различной этиологии;
- интерпретировать результаты обследования при сексуальных расстройствах;
- проводить обследование эндокринной системы; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- проводить клиническое и параклиническое обследование нервно-психической сферы; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- проводить клиническое и параклиническое гинекологическое обследование; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- проводить клиническое и параклиническое урологическое обследование; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- выявлять симптомы сосудистых нарушений; при необходимости организовать обследование и лечение в специализированном медицинском учреждении;
- формулировать диагноз в соответствии с принятой классификацией;
- проводить дифференциальный диагноз сексуальных расстройств на основе данных клинического и параклинического обследования;
- выявлять сохранность функциональных систем, обеспечивающих сексуальную функцию, сформулировать сексологический диагноз;
- проводить поэтапный структурный анализ сексуального расстройства;
- определять этапную лечебно-реабилитационную тактики в соответствии с

установленным диагнозом, с учетом этиологии и патогенеза сексуального расстройства, динамики состояния, индивидуальных особенностей пациента и его партнерши (партнера);

- проводить выбор методов лечебного воздействия с учетом показаний и противопоказаний, фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств в соответствии с этапом лечебной тактики врача-сексолога;
- выбирать и применять специфические сексологические методы лечения (супружеская терапия, секс-терапия, пневмомассаж, ЛОД) с учетом показаний и противопоказаний в соответствии с этапом лечебной тактики врача-сексолога;
- назначать комплексное лечение (режим, диета, медикаментозное лечение, лечебная физкультура, физиотерапия, санаторно-курортное лечение, реабилитационные мероприятия) в соответствии с этапом лечебной тактики врача-сексолога;
- своевременно оценивать эффективность лечения;
- разрабатывать и осуществлять мероприятия по предупреждению осложнений;
- проводить сексологическую экспертизу и правильно оформлять ее заключение;
- проводить анализ заболеваемости на обслуживаемом участке, определять задачи по улучшению ситуации;
- на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных, профилактических мероприятий, разрабатывать и осуществлять мероприятия по сохранению и улучшению сексуального здоровья населения, снижения риска заболевания сексуальными расстройствами;
- планировать, организовывать и проводить работу по профилактике сексуальных расстройств с учетом половой и возрастной принадлежности контингента;
- организовывать и проводить профилактическую работу в группах риска развития сексуальных расстройств;
- планировать, организовывать и проводить работу по половому просвещению и воспитанию среди воспитателей, педагогов, родителей медицинского персо-

нала, психологов, врачей разных специальностей;
- оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (неотложных состояниях при психических расстройствах, анафилактический шок, инфаркт, инсульт, травмы, ожоги, гипогликемическая и диабетическая кома, острые нарушения мозгового кровообращения и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в медицинскую организацию);
- проводить комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
- купировать острый болевой синдром;
- своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.

По окончании обучения врач-сексолог должен **владеть навыками**:
- комплексного стандартного и специфического сексологического обследования;
- психопатологического, неврологического, урологического, гинекологического обследования пациентов с сексуальными расстройствами;
- поэтапного структурного анализа сексуальных расстройств, формулировки и обоснования сексологического диагноза;
- определения сохранности функциональных систем, обеспечивающих сексуальную функцию;
- проведения клинических, лабораторных, инструментальных и функциональных методик обследования пациентов с сексуальными расстройствами;
- анализа и интерпретации данных лабораторных методов исследования при заболеваниях половой сферы;
- дифференциальной диагностики заболеваний половой сферы и нарушений сексуального здоровья различной этиологии;
- проведения комплексной сексолого-психиатрической экспертизы и оформле-

ния ее заключения;

- лечения, реабилитации и профилактики сексуальных расстройств у детей, подростков, мужчин и женщин разного возраста и принципами их выбора;
- лечения, реабилитации и профилактики семейно-сексуальных дисгармоний;
- проведения специфических сексологических методик (локальная декомпрессия, пневмомассаж, лечение вагинизма, секс-терапия) с учетом показаний и противопоказаний;
- проведения психотерапевтических методик, применяемых в системе оказания комплексной лечебно-реабилитационной помощи при сексуальных расстройствах (аутогенной тренировки, гипноза, прогрессирующей мышечной релаксации, систематической десенсибилизации, психотерапевтического интервью) с учетом показаний и противопоказаний;
- своевременной оценки эффективности проводимых лечебных мероприятий;
- разработки и осуществления мероприятий по предупреждению осложнений;
- проведения мероприятий по профилактике сексуальных расстройств и охране сексуального здоровья в различных возрастных и социальных группах с учетом половой и возрастной принадлежности контингента;
- проведения мероприятий по половому просвещению и воспитанию для воспитателей, педагогов, родителей, мед. персонала, психологов, врачей разных специальностей.

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации «Сексология» у слушателей должны быть сформированы общекультурные (ОК) и профессиональные компетенции (ПК).

Выпускник, освоивший программу, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями:**

– способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах сво-

ей профессиональной деятельности;

– способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов акушерско-гинекологического содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству, разрешению конфликтов и толерантности;

– способностью и готовностью использовать методы управления персоналом, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции и ответственности в области сексологии;

– способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных, этических и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики и деонтологии, законы и нормативно-правовые, касающиеся специальности, требования, установленные при работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну и уважать мнение коллег и пациентов.

Выпускник, освоивший программу, должен обладать **профессиональными компетенциями**:

в диагностической деятельности:

− способность к постановке диагноза на основании диагностического исследования с учетом мультидисциплинарного и системного подхода к этиологии и патогенезу сексуальных расстройств (ПК-1);

− способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинического и лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма пациентов с сексуальными расстройствами для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);

− способность выявлять у пациентов с сексуальными расстройствами основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ

медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);

в лечебной деятельности:

− способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний, возрастные особенности и сопутствующие патологические состояния (ПК4);

− способность и готовность назначать больным с сексуальными расстройствами с учетом полиморбидности адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК–5);

в реабилитационной деятельности:

− способность и готовность применять в терапии больных с сексуальными расстройствами различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

− способность и готовность давать больным с сексуальными расстройствами рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

– способность применять к больным с сексуальными расстройствами современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа ин-

формации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья, улучшению качества жизни (ПК–8);

– способность и готовность использовать при работе с больными с сексуальными расстройствами методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению преждевременного старения, профилактике инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9).

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

6.1 Учебный план

№	Наименование модулей дисциплин	Трудоемкость ,ч	Всего, ч	Электронные формы обучения, в т.ч.					Тестирование	Промежуточная аттестация	
				Лекции	Практические	Консультации	Работа с электронными базами данных	Работа в форуме, чате		зачет	экзамен
1.	Тема 1. Общие вопросы сексологии	8	8	1	2	1	3	1			
2	Тема 2. Методы исследования и диагностики в сексологии	12	12	1	2	1	6	2			
3	Тема 3. Терапия сексуальных расстройств	14	14	1	4	1	6	2			
	Итоговая аттестация	2									Тестирование
	ИТОГО:	36	34	3	8	3	15	5			

6.2 Календарный учебный график

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

Сокращения:

У- учебные занятия
ПА – промежуточная аттестация
ИА – итоговая аттестация
В- выходной день

6.3 Содержание программы

Тема 1. Общие вопросы сексологии

Теоретические вопросы сексологии. Теоретико-методологические основы сексологии. История развития сексологии. Вопросы биоэтики и деонтологии в практике сексолога. Системный подход в сексологии и сексопатологии.

Тема 2. Методы исследования и вопросы диагностики в сексологии

Методика сексологического обследования мужчин. Методика сексологического обследования женщин. Методика сексологического обследования детей и подростков. Методика сексологического обследования супружеской пары. Этиология и патогенез сексуальных расстройств.

Тема 3. Терапия сексуальных расстройств

Лечебно-реабилитационная тактика врача-сексолога. Секс-терапия. Психотерапия. Фармакотерапия. Фитотерапия. Физиотерапия и лечебная физкультура. Диетотерапия и разгрузочно-диетическая терапия. Санаторно-курортное лечение. Эректотерапия. Хирургическое лечение сексуальных расстройств.

7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1.Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Оборудование, программное обеспечение
Учебный класс	Лекция, практическое занятие	Компьютер, система дистанционного обучения Moodle, Видеопроектор, Skype.

7.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Основная литература

1. Агарков С.Т., Кащенко Е.А. Сексуальность от зачатия до смерти: онтогенез сексуальности. М.: Издательские решения, 2015. 292с.

2. Алексеев Б.Е., Доморацкий В.А. Ювенильная сексология: руководство для специалистов молодежных клиник. Минск: В.И.З.А. ГРУПП, 2009. 352с.

3. Беледа Р.В., Калиниченко С.Ю., Демиденко С.С. Практическая сексопатология. Руководство для врачей. Калуга: Издательство АКФ «Политоп», 2012. 188с.

4. Доморацкий В.А. Медицинская сексология и психотерапия сексуальных расстройств. М.: академический проект; Культура, 2009. 470с.

5. Екимов М.В. Оргазмические дисфункции у женщин. Пособие для врачей. СПб.: Издательский дом СПб МАПО, 2011. 302с.

6. Матевосян С.Н., Введенский Г.Е. Половая дисфория (клиникофеноменологические и лечебно-реабилитационные аспекты синдрома «отвергания пола»). М.: «Медицинское информационное агентство», 2012. 400с.

Дополнительная литература

1. Антропов. Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. Основы диагностики психических расстройств: рук. для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.

2. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. Психиатрия и наркология. – М.ГЭОТАР – медиа, 2006. – 832 с.

3. Психиатрия. / М.В.Коркина, Н.Д.Лакосина, А.Е.Личко, И.И.Сергеев. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 576 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Закон РФ от 02.07.1992 № 3185-1 (ред. от 21.11.2011) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»

2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.04.2010 № 225 (ред. от 15.03.2011) «Об утверждении порядка оказания наркологической помощи населению РоссийскойФедерации» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 06.05.2010 № 17129)

3. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 08.04.1998 № 108 «О скорой психиатрической помощи»

4. Федеральный Закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ (ред. от 01.03.2012) «О наркотических средствах и психотропных веществах»

5. Постановление Правительства Российской Федерации от 25.05.1994 № 522 «О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами»

6. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 16.09.2003 № 438 «О психотерапевтической помощи»

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): http://www.rosmedlib.ru/

2. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru/

3. Сибирский медицинский журнал (Иркутск): http://smj.ismu.baikal.ru

4. Журнал «Обзор современной психиатрии»: http://www.psyobsor.ru/

5. Российское общество психиатров: http://www.psychiatr.ru/

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

(ФОРМА АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы профессиональной переподготовки имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.

Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для зачётов и экзаменов, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией – тестированием.

ИТОГОВЫЙ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

1.Трохантерный индекс определяется:

А. делением роста стоя на рост сидя

Б. делением суммы длины и окружности полового члена на рост

В. вычитанием из роста стоя роста сидя

Г. делением высоты ноги на рост

Д. делением роста на высоту ноги

2.Нормальные показатели шкалы «Сексуальная функция мужчины»:

А. 1-1-1/1-1-1/1-1-1/1 - 3 /3 /3 /1 = 10

Б. 2-2-2/2-2-2/2-2-2/2 = 6 /6 /6 /2 = 20

В. 3-3-3/3-3-3/3-3-3/3 = 9 /9 /9 /3 = 30

Г. 4-4-4/4-4-4/4-4-4/4 = 12/12/12/4 = 40

Д. 5-5-5/5-5-5/5-5-5/5 = 15/15/15/5 = 50

3.Причиной сексуально-поведенческого варианта супружеской дисгармонии является:

А. несоответствие реальной программы интимной близости каждого из партнеров сексуальным ожиданиям другого

Б. возрастная («противоположная») динамика сексуальных проявлений у мужчины и женщины

В. отсутствие любви к партнеру

Г. неспособность партнеров к продуктивному диалогу и резонансному общению

Д. несоответствие половых конституций (сочетание сильной и очень слабой половой конституции)

4.Показаниями к назначению препаратов из группы ингибиторов фосфодиэстеразы 5-го типа (виагра, левитра, сиалис, зидена) являются:

А. снижение полового влечения

Б. снижение полового влечения в сочетании с расстройством эрекции

В. расстройством эрекции при сохранном половом влечении

Г. снижение полового влечения в сочетании с ускоренным семяизвержением

Д. ускоренное семяизвержение при сохранном половом влечении

Инструкция: Выбрать правильный ответ по схеме:

А - если правильные ответы 1,2

Б - если правильные ответы 1,2,3

В - если правильные ответы 2,3,4

Г - если правильные ответы 1,2,3,4

Д - если правильные ответы 1,2,3,4,5

5.Медицинскими критериями партнерской нормы в сексологии являются:

1. парность

2. половозрелость

3. взаимное согласие

4. стремление к достижению обоюдного наслаждения

5. отсутствие ущерба здоровью партнеров и других людей

6.К профилактике нарушений психосексуального развития относятся:

1. предупреждение нарушений пренатального периода

2. ранняя диагностика заболеваний, способствующих преждевременному психосексуальному развитию

3. правильное полоролевое воспитание

4. коррекция трансформации полоролевого поведения у подростков

5. предотвращение растления и совращения детей и подростков

7.Эффекты андрогенов в мужском организме:

1. отложение жировой ткани на животе, бедрах, ягодицах, груди

2. рост волос на лице, туловище, лобке

3. выраженный анаболический эффект

4. положительное влияние на сперматогенез

5. разница между межакромиальным и межтрохантерным размерами меньше 8 см.

8.Для агенезии гонад характерно:

1. отсутствие дифференцировки гонад в раннем онтогенезе

2. независимо от кариотипа формирование половой системы происходит без участия гонад

3. мюллеровы каналы персистируют, формируясь в рудиментарные трубы, матку, влагалище

4. наружные гениталии имеют инфантильное женское
строение

5. вторичные половые признаки не развиваются

9.При гипотиреозе у мужчин наблюдается:

1. уменьшение объема спермы и подвижности сперматозоидов

2. отсутствие, понижение либидо

3. объем спермы в норме или увеличивается; может быть повышение подвижности сперматозоидов

4. может быть повышение либидо

5. гинекомастия

10.Для тиреотоксикоза у мужчин характерно:

1. уменьшение объема спермы и подвижности сперматозоидов

2. объем спермы в норме или увеличивается; может быть повышение подвижности сперматозоидов

3. может быть повышение либидо

4. гинекомастия

5. отсутствие, понижение либидо

11.Характерные симптомы синдрома парацентральных долек у мужчин:

1. первая эякуляция, опережающая появление полового влечения

2. инверсия зон ахиллова рефлекса

3. длительный энурез в анамнезе

4. частые ночные поллюции

5. раннее половое влечение

12.Инструкция: установите соответствие.

Установите соответствие между синдромом и его характерными признаками:

Синдром	Признаки
А. синдром тестикулярной феминизации (полная форма)	1. отсутствие полового хроматина
Б. врожденная дисфункции коры надпочечников (врожденный адреногенительный синдром)	2. высокая секреция андрогенов
	3. нарушение чувствительности тканей к андрогенам
	4. наличие яичек, располагающихся в брюшной полости по ходу паховых каналов или в расщепленной мошонке («больших половых губах»)
	5. недостаточная секреция глюкокортикоидов
	6. преждевременное соматическое развитие
	7. женское телосложение, молочные железы, высокий голос, женские наружные половые органы
	8. отсутствие вторичного полового оволосения
	9. врожденная вирилизация наружных гениталий у девочек
	10. трохантерный индекс 2.0 и выше

13.Установите соответствие между синдромом и его клиническими проявлениями у женщин:

Синдром	Клинические проявления
А. Гипопитуитаризм	1. аменорея
Б. Гиперпитуитаризм	2. атрофия половых органов
	3. ожирение
	4. истощение
	5. длительная лактация
	6.патологически длительная лактация в сочетании с аменореей
	7. снижение (отсутствие) либидо
	8.повышение процента оргастичности

14.Установите соответствие между синдромом и его клиническими проявлениями у мужчин:

Синдром	Проявления
А. Гипотиреоз	1.уменьшение объема спермы и подвижности сперматозоидов
Б. Тиреотоксикоз	2.объем спермы в норме или увеличивается; может быть повышение подвижности сперматозоидов
	3. отсутствие, понижение либидо
	4. может быть повышение либидо
	5. гинекомастия

15.Установите соответствие между типом гомосексуализма и его характерными признаками:

Тип расстройства	признаки
А. Гомосексуализм, сформированный на фоне преждевременного психосексуального развития	1. частым сочетанием с трансролевым поведением
Б. Транзиторный гомосексуализм	2. заместительная форма сексуального поведения
	3. включение в «ядро» личности
	4. наблюдается в периоде юношеской гиперсексуальности
	5. отсутствие реализации влечения
	6. псевдогомосексуализм
	7. терапевтическая резистентность
	8. наблюдается при изоляции в однополых коллективах
	9. полная социальная и психологиче-

	ская адаптация к влечению

16.Установите соответствие между степенью вагинизма и клиническими признаками:

Заболевания	Симптомы
А. 1 степень	1. реакция наступает при одном представлении о половом акте или гинекологического исследовании
Б. 2 степень	2. реакция наступает при попытке гинекологического исследования
В. 3 степень	3.реакция наступает при прикосновении к гениталиям или внутренней поверхности бедер
	4. реакция наступает при введении полового члена
	5. реакция наступает при сильном возбуждении

17.Установите соответствие между заболеванием и клиническими симптомами:

Заболевания	Симптомы
А. Тревожно-фобические состояния	1. отказ от попыток близости связан с возможной неудачей
Б. Истерический невроз	2.несоответствие масштаба переживаний тяжести расстройства
	3. стремление обвинить в своих сексуальных неудачах партнера или обстоятельства
	4. связь нарушений с конфликтом
	5. в качестве возможной причины расстройства пациенты часто указывают на мастурбацию в подростковом возрасте
	6.персевераторно-обсессивная мастурбация
	7. отказ от попыток половой близости носит рентный или манипулятивный характера

18. Установите соответствие между типом расстройства и его патогенетическим механизмом:

Расстройство	Патогенетический механизм

А. Острый приапизм	1. патологическое усиление притока артериальной крови к кавернозным телам
Б. Перемежающийся ночной приапизм	2. патологическое затруднение оттока венозной крови из кавернозных тел
	3.тревожные ожидания нежелательной эрекции
	4. нарушения обмена половых стероидов
	5. нарушения сна, аналогичные таковым при депрессиях