

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова»**

Медицинский факультет

Кафедра факультетской и эндоскопической хирургии

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
программы

Декан медицинского факультета

_____ Мизиев И.А.

_____ Мизиев И.А.

« ____ » _____ 2019г.

« ____ » _____ 2019г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

подготовка кадров высшей квалификации

31.08.68 Урология

Специальность

Квалификация выпускника

Врач-уролог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик 2019

Программа Производственной (клинической) практики/ сост. Мизиев И.А., Махов М.Х., -
Нальчик: ФГБОУ, 2019. – 25с.

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.68 Урология.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 «Урология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1111

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения производственной (клинической) практикой	4
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	6
3. Требования к результатам освоения дисциплины	6
4. Содержание и структура дисциплины	10
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	17
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	22
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины	22
7.1. Основная литература	22
7.2. Дополнительная литература	22
7.3. Интернет-ресурсы	23
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	24
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины	26

1. Цель и задачи производственной (клинической) практики

Целью производственной (клинической) практики является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста- уролога, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Формирование у обучающихся профессиональных компетенций, включающих в себя способность и готовность к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях:

первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи производственной (клинической) практики (первого года обучения):

1. Приобрести практические навыки и манипуляции по диагностике, лечению, профилактике урологических заболеваний в соответствии со стандартом медицинской помощи.
2. Развивать умение суммировать и анализировать полученные при курации больных данные, учиться выделять основные синдромы, логически мыслить, резюмировать, уметь обосновывать диагноз в соответствии с существующими классификациями, оценить тяжесть, течение болезни, прогноз, проводить дифференциальную диагностику со сходной патологией.
3. Научиться назначать лабораторные, инструментальные и другие исследования в оптимальном для каждого конкретного больного и периода болезни объеме, для подтверждения диагноза, оценки тяжести течения, полноты выздоровления; уметь оценить их результаты.
4. Определять показания и присутствовать при консультациях больных различными специалистами.
5. Участвовать в работе центральной врачебной комиссии, комиссии по трудоустройству, санаторно-отборочной комиссии.
6. Научиться проводить экспертизу временной нетрудоспособности и реабилитационные мероприятия при инфекционных заболеваниях.
7. Научиться вести медицинскую документацию в установленном порядке.
8. Научиться руководить работой среднего и младшего медицинского персонала.
9. Реферировать наиболее важные разделы монографий, обзоров.
10. Самостоятельно изучать рекомендуемую литературу, в том числе по смежным и фундаментальным дисциплинам.
11. Участвовать в клинико-тематических разборах, заседаниях научного общества урологов, клинических, научно-практических и патологоанатомических конференциях; выступать на них с докладами, используя клинический и архивный материал.

Задачи производственной (клинической) практики (второго года обучения):

1. Совершенствовать практические навыки и манипуляции по диагностике, лечению, профилактике урологических заболеваний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.
2. Приобрести практические навыки и манипуляции по диагностике, лечению, профилактике осложнений урологических заболеваний в соответствии со стандартом медицинской помощи.
3. Научиться назначать современную этиотропную, патогенетическую, симптоматическую терапию больным урологическими заболеваниями, сообразно нозологии, тяжести заболевания, возраста, сопутствующей патологии, определять показания к возможному хирургическому лечению осложнений, оценивать эффективность лечения.
4. Приобрести практические навыки по дифференциальной диагностике урологических болезней с другими сходными заболеваниями.
5. Приобрести и закрепить навыки организации на врачебном участке лечебно-профилактических, противоэпидемических мероприятий, по санитарному просвещению, направленных на профилактику распространения урологических заболеваний среди населения.

6. Приобрести навыки оказания неотложной медицинской помощи.
7. Совершенствовать навыки ведения медицинской документации в установленном порядке.
8. Совершенствовать навыки работы со средним и младшим медицинским персоналом.
9. Самостоятельно изучать рекомендуемую литературу по факультативным дисциплинам.
10. Реферировать наиболее важные разделы монографий, обзоров.
11. Участвовать в клиничко-тематических разборах, заседаниях научного общества, клинических, научно-практических и патологоанатомических конференциях; выступать на них с докладами, используя клинический и архивный материал базового учреждения, а также литературные данные.

2. Место производственной (клинической) практики в структуре ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика относится к Блоку 2 «Практики» ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

3. Требования к освоению производственной(клинической) практики

Обучающийся, освоивший программу практики, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);

-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

реабилитационная деятельность:

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении(ПК-8)

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате освоения программы производственной (клинической) практики обучающиеся должны **знать**:

- теоретические основы избранной специальности;
- общие вопросы организации медицинской помощи урологическим больным (взрослым и детям);
- организацию скорой и неотложной помощи урологическим больным;
- организацию санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- современную классификацию, этиологию, эпидемиологию урологических болезней;
- механизмы иммунитета и состояние системы иммунитета при различных урологических болезнях;
- патологоанатомические изменения в органах и тканях при урологических заболеваниях;
- клиническую симптоматику урологических заболеваний, осложнения, исходы;
- показатели водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбгеморрагический синдром при различных урологических болезнях;
- клинику неотложных состояний в урологической патологии;
- методы лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов),
- иметь представление о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- дифференциальную диагностику с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- современные методы лечения урологических заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при урологических заболеваниях;
- общие и специфические меры профилактики урологических заболеваний;
 - показания к госпитализации урологических больных, сроки госпитализации и сроки карантина при различных урологических заболеваниях;
- правила выписки реконвалесцентов;
- организацию диспансерного наблюдения за переболевшими;
- восстановительное лечение после урологических заболеваний, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- вопросы медико-социальной экспертизы при урологических заболеваниях;

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

- применять на практике Конституцию Российской Федерации;

- применять на практике законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- применять на практике теоретические основы избранной специальности;
- применять на практике знания общих вопросов организации медицинской помощи урологическим больным (взрослым и детям);
- применять знания по организации скорой и неотложной помощи урологическим больным;
- применять знания по организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- применять знания современной классификации, этиологии, эпидемиологии урологических болезней;
- применять знания механизмов иммунитета и состояния системы иммунитета при различных урологических болезнях;
- применять знания патологоанатомических изменений в органах и тканях при урологических заболеваниях;
- применять знания клинической симптоматиологии урологических заболеваний, осложнений, исходов;
- применять знания показателей водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромбгеморрагический синдром при различных урологических болезнях;
- применять знания клинике неотложных состояний в урологической патологии;
- применять знания методов лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов),
- применять знания о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- применять знания дифференциальной диагностики с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- применять знания современных методов лечения урологических заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при урологических заболеваниях);
- применять знания по общим и специфическим мерам профилактики урологических заболеваний;
- применять знания по показаниям к госпитализации урологических больных;
- применять знания правил выписки реконвалесцентов;
- применять знания по организации диспансерного наблюдения за переболевшими;
- применять знания по восстановительном лечении после урологических заболеваний, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;
- применять знания по вопросам медико-социальной экспертизы при урологических заболеваниях;

По окончании обучения врач - уролог **должен владеть:**

- знаниями законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- знаниями теоретических основ избранной специальности; - знаниями общих вопросов организации медицинской помощи урологическим больным (взрослым и детям);
- знаниями по организации скорой и неотложной помощи урологическим больным;
- знаниями по организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
- знаниями современной классификации, этиологии, эпидемиологии урологических болезней;

- знаниями механизмов иммунитета и состояния системы иммунитета при различных урологических болезнях;
- знаниями патологоанатомических изменений в органах и тканях при урологических заболеваниях;
- знаниями клинической симптоматиологии урологических заболеваний, осложнениях, исходах;
- знаниями показателей водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного равновесия, тромб-геморрагический синдром при различных урологических болезнях;
- знаниями клиники неотложных состояний в урологической патологии;
- знаниями методов лабораторной диагностики (выделение возбудителя, специфические иммунологические реакции, применяемые для диагностики, сроки появления специфических антител, классы иммуноглобулинов),
- знаниями о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопии, специальных методов исследования (рентгенологических, радиологических, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии);
- знаниями по дифференциальной диагностике с наиболее часто встречающимися заболеваниями;
- знаниями современных методов лечения урологических заболеваний (специфическая и патогенетическая терапия, основы рационального питания и диетотерапия при урологических заболеваниях);
- знаниями по общим и специфическим мерам профилактики урологических заболеваний;
- знаниями по показаниям к госпитализации урологических больных, срокам госпитализации ;
- знаниями по восстановительному лечению после урологических заболеваний, показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению;
- знаниями по вопросам медико-социальной экспертизы при урологических заболеваниях;

Продолжительность практики - 2268 часов (63 зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики:

1. Стационарная

2. Поликлиническая

Категория обучающихся: – врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело»

Трудоемкость: 63 з. е.

Срок обучения: 2 года

Клиническая база: подготовка ординаторов по программе практики в стационаре и кабинете урологических заболеваний ведется на базе ГБУЗ РКБ МЗ КБР.

Объём производственной (клинической) практики и виды учебной работы

Таблица 1. Общая трудоемкость составляет 63 зачетные единицы (2268 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц				
	I семестр	II семестр	III семестр	IV семестр	Всего
Общая трудоемкость (в часах)	540	648	540	540	2268
Контактная работа (в часах)	-	-	-	-	
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	-	-	-	-	
<i>Практика</i>	540	648	540	540	
Самостоятельная работа (в часах)	-	-	-	-	
Вид итогового контроля	Зачет	Зачет	Зачет	Зачет	

4. Содержание и структура производственной (клинической) практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год обучения					
Стационар					
1.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение медицинской документации	Урологическое отделение РКБ МЗ КБР, г. Нальчик	учебных часов – 440	1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области урологической патологии. 2. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин. 3. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия больным с урологическими заболеваниями. 4. Способность и готовность назначать больным с урологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом. 5.Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении	Зачет
2.	Основные методы лабораторно-инструментальных, функциональных исследований в диагностике урологических заболеваний	Отделение функциональной диагностики, рентгенологический кабинет клиническая, бактериологическая, иммунологическая лаборатории ГБУЗ	учебных часов - 120	1.Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
		РКБ МЗ КБР		<p>учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом</p> <p>2.Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомофизиологических основ, основные методики клинического, биохимического, бактериологического, серологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики урологических заболеваний</p>	
3	Курация больных урологического профиля с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя (сем.2)	Реанимационное отделение, палата интенсивной терапии	учебных часов - 120	<p>1. Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования в области урологии.</p> <p>2.Способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в урологии.</p> <p>-Способность и готовность своевременно выявлять жизнеопасные нарушения при острых урологических заболеваниях, использовать методики их</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
				немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. 3.Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при урологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.	
4	Курация больных урологическими заболеваниями в сочетании с сопутствующими заболеваниями других органов и систем (сахарный диабет, аутоиммунные заболевания, ХОБЛ, системные заболевания, сердечно-сосудистые заболевания и др.), под руководством преподавателя (сем.2)	Урологическое отделение ГБУЗ РКБ МЗ КБР, г. Нальчик	Учебных часов - 120	1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования. 2.Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомофизиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики урологических заболеваний и патологических процессов в урологии 3.Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
				<p>заболеваний и других сопутствующих заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при урологических заболеваниях и других патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе урологических заболеваний.</p> <p>4.Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при урологических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм в сочетании с сопутствующими заболеваниями других органов и систем.</p> <p>5.Способность и</p>	

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
				готовность назначать больным с урологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным с урологическими заболеваниями, так и больным с сопутствующими заболеваниями	

Поликлиника

1.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение медицинской документации	Урологическое отделение ГБУЗ РКБ МЗ КБР	учебных часов -358	1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области урологической патологии. 2. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия больным с урологическими заболеваниями. 3. Способность и готовность назначать больным урологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом. 4. Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении	зачет
----	--	---	--------------------	--	-------

Второй год обучения

Стационар

1.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение медицинской	Урологическое отделение РКБ МЗ КБР, г. Нальчик	учебных часов - 440	1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области	зачет
----	---	--	---------------------	---	-------

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
	документации Сем.3			<p>урологической патологии.</p> <p>2. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин.</p> <p>3. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия больным с урологическими заболеваниями.</p> <p>4. Способность и готовность назначать больным с урологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.</p> <p>5.Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении</p>	
2	Инструментальные и специальные лабораторные методы исследования (сем.4)	отделение функциональной диагностики, клиническая, бактериологическая, иммунологическая лаборатории	учебных часов-108 недель -2	<p>1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностических исследований.</p> <p>2.Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомофизиологических основ, основные методики клиникофункционального обследования и оценки функционального состояния организма</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
				пациентов для своевременной диагностики урологических заболеваний и патологических процессов в урологии.	
3.	Курация больных урологическими заболеваниями с фоновыми заболеваниями и состояниями (в пожилом и старческом возрасте, при беременности) под руководством преподавателя (сем.4	Отделение урологии ГБУЗ РКБ МЗ КБР, г. Нальчик	учебных часов-216 недель - 4	1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования. 2.Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомофизиологических основ, основные методики клинкоиммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики урологических заболеваний и патологических процессов в урологии. 3.Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний и других сопутствующих заболеваний, используя знания основ медикобиологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам,	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
				<p>системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при урологических заболеваниях и других патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>4. Способность и готовность назначать больным с урологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным с урологическими заболеваниями, так и больным с фоновыми заболеваниями и состояниями (в пожилом и старческом возрасте, при беременности)</p>	
4.	Проведение медицинского освидетельствования пациентов урологическими заболеваниями. (сем.4)	Урологическое отделение РКБ МЗ КБР, г. Нальчик	учебных часов - 54 недель - 1	1.Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
				клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при урологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
Поликлиника					
1.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение медицинской документации	ГБУЗ РКБ	учебных часов -332	<p>1. Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области урологических заболеваний.</p> <p>2. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия больным с урологическими заболеваниями.</p> <p>3. Способность и готовность назначать больным с урологическими заболеваниями адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.</p> <p>4. Способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении</p>	Зачет

Руководство практикой

Права и обязанности руководителя, кураторов практики

Руководитель – заведующий кафедрой, кураторы – заведующие отделениями. Обеспечивают контроль своевременного начала практики. Знакомят ординатора с внутренним распорядком, требованиями охраны труда и режима рабочего дня. Контролируют практическую деятельность ординатора, проверяя его работу на рабочих местах, конференциях и индивидуальных собеседованиях, а также на практических занятиях. Проводят разбор итогов проведения обследования объектов, проведения оценки и экспертизы различных видов деятельности и продукции. Контролируют оформление документации. Один раз в неделю проводят собеседование. Широко привлекают ординаторов к работе по составлению отчетов и заполнения форм государственной и ведомственной статистической отчетности, анализу этих отчетов, анализу летальности. Привлекают ординаторов к общественной работе кафедры базовых учреждений, воспитывают навыки исследовательской работы, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности.

Права и обязанности ординаторов

Ординатор обладает правами и несет ответственность за свои действия наравне с врачами, работающими на самостоятельной работе. Ординатор обязан своевременно прибыть на место практики. Ординатор обязан работать в подразделениях ГУЗ ЦПБ со СПИД и ИЗ МЗ КБР. В течение прохождения практики обучающийся должен посещать конференции, рабочие совещания. Ординатор обязан соблюдать внутренний распорядок, соответствующий нормам трудового законодательства. Обязан выполнять требования охраны труда и режима рабочего дня, действующего в данной организации и подчиняться действующим в учреждении правилам. Обязан нести ответственность за выполняемую работу и результаты, полностью выполнять виды работ, предусмотренные заданиями по практике.

Форма и документация текущей и промежуточной аттестации.

Дневник практики обучающегося, производственная характеристика обучающегося.

5. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике

Форма промежуточной аттестации по практике – **зачет**.

На зачете оценивается:

- соответствие содержания отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») программе прохождения практики;
- структурированность отчета, его оформление;
- структурированность дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора»), его оформление;
- выполнение индивидуальных заданий;
- сроки сдачи отчета по практике и дневника ординатора.

При проведении промежуточной аттестации обучающимся могут быть заданы дополнительные вопросы по представленному отчету, дневнику ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») и индивидуальному заданию.

п/п	Тип контроля	Краткая характеристика	Представление оценочного средства
1.	Собеседование	Форма устного опроса. Специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение и	Вопросы для собеседования по темам, разделам, всей дисциплине (модулю)

		оценку, как правило, объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	
2.	Письменная работа (отчет по практике)	Приучает к точности, лаконичности, связанности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе. Письменные работы включают отчёты по практике	Задания для прохождения практики
3.	Индивидуальное задание	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения обучающимися комплекса действий по решению значимой проблемы. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве, уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления	Темы для индивидуальных заданий.
4.	Зачет	Средство контроля освоения практических умений	Требования к оформлению отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка»)

Примерные темы индивидуальных заданий

- определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных урологических заболеваний, обосновать клинический диагноз;
- разработать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению специфической и неспецифической терапии;
- определить необходимость специальных методов исследования (функциональных, лабораторных, рентгенологических, инструментальных: ректороманоскопия, люмбальная пункция), организовать их выполнение и провести интерпретацию их результатов;
- оценить результаты бактериологических, бактериоскопических, серологических исследований при урологических заболеваниях;
- провести синдромальную дифференциальную диагностику урологических заболеваний; организовать перевод больных в профильные стационары;
- использовать методики распознавания и лечения следующих неотложных состояний: инфекционно-токсический шок, гиповолемический шок, анафилактический шок, острая печеночная недостаточность, острая почечная недостаточность, отек набухание головного мозга, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма,

«острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть;

- организовать комплексную реабилитацию больных урологическими заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни, анамнез жизни, эпидемиологический анамнез урологического больного;
- выявить характерные признаки имеющегося урологического заболевания, в том числе у лиц молодого возраста и у пожилых; – провести дифференциальную диагностику урологических заболеваний;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ, RRS и колоноскопии в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- обосновать показания к назначению больному урологическим заболеванием антибактериальных, противовирусных препаратов, средств дезинтоксикационной, регидратационной, противовоспалительной терапии, глюкокортикостероидов, других патогенетических и симптоматических средств;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при различных урологических заболеваниях;
- провести комплексное лечение больного с учетом соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, заместительную и поддерживающую терапию, физиотерапию.

Образовательные технологии

Тестовые задания

Вопрос 1 :

Какое лечение показано при камне нижней трети мочеточника 5х4 мм, осложненном острым серозным пиелонефритом?

Эталон ответа :

- ✓ Антибиотики широкого спектра действия
- Уретеролитотомия
- ✓ Катетеризация мочеточника
- Уретеролитоэкстракция
- Нефростомия и декапсуляция почки

Вопрос 2 :

При каких стадиях рака мочевого пузыря показана трансуретральная электрорезекция?

Эталон ответа :

- ✓ T1
- ✓ T2
- T4
- T3

Вопрос 3 :

Возможные формы простатита:

Эталон ответа :

- ✓ Катаральная

- ✓ Гнойная
- Эмфизематозная
- ✓ Ксантогранулематозная
- ✓ Конгестивная

Вопрос 4 :

Возможные операции при отсутствии эффекта от консервативной терапии при приапизме:

- Эталон ответа :
- Разрез белочной оболочки кавернозных тел полового члена
- Резекция пещеристых тел полового члена
- ✓ Наложение сафено-кавернозного анастомоза
- ✓ Наложение губчато-кавернозного анастомоза

Вопрос 5 :

Состав поверхностного мышечного слоя в латеральном отделе поясничной области:

- Эталон ответа :
- ✓ Широчайшая мышца спины
- ✓ Наружная косая мышца живота
- Нижняя задняя зубчатая мышца
- Поперечная мышца живота
- Внутренняя косая мышца живота

Вопрос 6 :

Что следует применить для лечения при уратном камне лоханки почки 20x18 мм, хроническом пиелонефрите в активной фазе, педункулите, периуретерите, гидронефрозе?

- Эталон ответа :
- Литолиз
- Антибактериальную терапию
- ✓ Уретеролиз
- Пункционную нефролитотомию
- Ударно-волновую литотрипсию
- ✓ Пиелолитотомию

Вопрос 7 :

Диагностика цистита основана на ...

- Эталон ответа :
- ✓ анамнестических данных;
- данных экскреторной урографии;
- ✓ данных двухстаканной пробы мочи;
- ✓ данных посева мочи;
- данных уретроцистографии;
- ✓ данных микроскопии осадка мочи;
- ✓ клинических проявлений;

Вопрос 8 :

Признаки подковообразной почки на экскреторных урограммах:

- Эталон ответа :
- Наличие симптома "рыболовного крючка"
- ✓ Изменение угла, составленного продольными осями сросшихся почек
- ✓ Ротация чашечно-лоханочных систем

Вопрос 9 :

Целесообразные методы лечения при цисталгии:

Эталон ответа :

- ✓ Физические методы лечения
- Десенсибилизирующую терапию
- ✓ Иглорефлексотерапия
- Антибактериальную терапию
- ✓ Седативную терапию
- Лучевую терапию

Вопрос 10 :

Что служит основанием для решения вопроса об ампутации полового члена по воду рака?

Эталон ответа :

- ✓ Дооперационная биопсия
- ✓ Цитологическое исследование
- ✓ Биопсия на операционном столе
- Внешний вид типичного рака в виде язвы полового члена и пальпируемые паховые лимфоузлы

Вопрос 11 :

Источники кровоснабжения верхнего отдела мочеточника:

Эталон ответа :

- ✓ Яичковая артерия
- ✓ Почечная артерия
- Верхняя брыжеечная артерия

Вопрос 12 :

Экстраренальные факторы, могущие влиять на показателя ренограмм:

Эталон ответа :

- ✓ Подкожное введение радиофармпрепарата
- ✓ Неправильное положение датчиков
- Гипертиреозидизм
- Заболевание толстого кишечника
- ✓ Высокая лабильность нервной системы
- ✓ Сухоедение

Вопрос 13 :

Возможные осложнения бужирования уретры:

Эталон ответа :

- ✓ Острый простатит
- ✓ Острый эпидидимит
- ✓ Уретральная лихорадка
- ✓ Уретроррагия
- Форникальное кровотечение

Вопрос 14 :

Основные причины стриктуры уретры:

Эталон ответа :

- Большая кровопотеря
- Флебиты таза
- ✓ Обширные урогематомы

- ✓ Расхождение концов поврежденной уретры
- Позднее выполнение операции

Вопрос 15 :

Что следует выполнить с целью профилактики рубцового стеноза, если случайно наложенная лигатура снята с мочеточника через несколько часов после операции?

Эталон ответа :

- ✓ Нефростомию
- Ничего не предпринимать
- Пиелостомию
- ✓ Интубацию мочеточника

Вопрос 16 :

Возможные причины артериальной гипертензии после травмы почки:

Эталон ответа :

- ✓ Гематома в области ворот почки, имбибирующая клетчатку почечного синуса
- ✓ "Целлофановая почка" - сдавление почечной паренхимы, организовавшейся околопочечной или субкапсулярной гематомой
- Повреждение питающих почку сосудов

**ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.68 «УРОЛОГИЯ» (ординатура)**

Ситуационная задача № 1.

У пациента учащенное мочеиспускание с резью и примесью крови в начале акта мочеиспускания. Какой вид гематурии? Причины?

Ответ. Инициальная макрогематурия. Воспаление, рак, полип, уретры.

Ситуационная задача № 2.

Пациент жалуется на болезненное и затрудненное мочеиспускание. Виды дизурии? Причины?

Ответ: Странгурия. Стриктура уретры.

Ситуационная задача № 3.

У пожилой женщины отмечается непроизвольное выделение мочи при физической нагрузке. Вид недержания?

Ответ: Недержание мочи.

Ситуационная задача № 4.

В отделение доставлен пациент, пролежавший под завалом около суток, с диагнозом перелом правого бедра. Появление какого симптома можно ожидать?

Ответ: Миоглобинурия.

Ситуационная задача № 5.

Вы собираетесь назначить 2-м больным урографию. У первого больного проба Зимницкого без особенностей, у второго цифры удельного веса в пределах 1006-1018. Какие виды урографии назначите в первом и во втором случае?

Ответы: В первом - выделительную урографию, во втором – инфузионную урографию.

Ситуационная задача № 6.

У больного после приступа почечной колики на обзорном снимке обнаружили в проекции правой почки тень, подозрительную на конкремент. Какими методами собираетесь подтвердить предположения?

Ответ: Выделительная урография, УЗИ почек, ренография.

Ситуационная задача № 7.

У больной на выделительной урографии отсутствует функция левой почки. Какие методы исследования и в какой последовательности вы примените для уточнения морфологических изменений и функциональных способностей почки?

Ответ: Ренография, УЗИ почек, ретроградная пиелография слева, ангиография почек.

Ситуационная задача № 8.

У больной с нефропиелостомией наступил срок удаления трубки после ранее проведенной операции. Какой рентгенологический метод надо применить, чтобы удостовериться в проходимости мочеточника?

Ответ: Антеградную пиелографию.

Ситуационная задача № 9.

Больной вчера выполнена надвлагалищная ампутация матки. К вечеру обнаружилось, что больная не мочится. О чем в первую очередь подумаете? Что сделаете?

Ответ: О постренальной анурии в результате перевязки мочеточников. Срочно провести катетеризацию мочеточников и ретроградную пиелографию.

Ситуационная задача № 10.

Больной выполнена операция - холецистэктомия. К вечеру больная не мочится. Диагноз? Ваша тактика?

Ответ: Острая послеоперационная задержка мочи. Катетеризация мочевого пузыря.

Ситуационная задача № 11.

В больницу привезли больного с подозрением на разрыв мочевого пузыря. Сделать цистографию не представляется возможным из-за отсутствия контраста и поломки рентгеновского аппарата. Диагностическая тактика?

Ответ: Провести пробу Зельдовича.

Ситуационная задача № 12.

Больной с полным разрывом задней уретры. Травма 3-е суток назад. У больного высокая температура, припухлость и резкая болезненность промежности, мочится с трудом, над лоном пальпируется мочевой пузырь. Какую операцию сделаете?

Ответ: Эпицистостомия, дренирование затека через промежность.

Ситуационная задача № 13.

Больной 50 лет в течении 6 месяцев отмечал ноющие боли в промежности. Не обследовался. Поступил в стационар по поводу острой задержки мочи. При ректальном исследовании простата увеличена за счет левой доли, бугристая, плотная. Диагноз? План обследования?

Ответы: Рак предстательной железы. Анализ крови на ПСА. Цитологическое исследование мочи. Эпицистостомия с биопсией предстательной железы.

Ситуационная задача № 14.

У больного с характерной клиникой хронического пиелонефрита при общем анализе мочи - патологии не выявлено. На ренограмме и УЗИ со стороны почек патологии не выявлено. Какие методы обследования вы назначите?

Ответ: Анализ мочи по Нечипоренко, провокационный тест с преднизолоном, выделительную урографию.

Ситуационная задача № 15.

Больной отмечает, что на фоне полного здоровья появилась интенсивная боль в поясничной области справа. К вечеру поднялась температура до 39,0 с ознобом. При осмотре с-м поколачивания положительный справа. О каком пиелонефрите вы подумаете?

Ответ: Острый вторичный пиелонефрит.

Ситуационная задача № 16.

Больной доставлен каретой скорой помощи с признаками бактериотоксического шока. В течении недели дома принимал антибиотики по поводу высокой температуры, ознобов, болей в правой поясничной области. В анамнезе - камень правой почки. Причины шока? Ваша тактика лечения?

Ответ: Назначение антибиотиков без детального обследования функции правой почки. Показана краткосрочная предоперационная подготовка и операция - декапсуляция почки, пиелостомия, при наличии камня - удаление камня.

Ситуационная задача № 17.

Больной оперируется по поводу острого обтурационного пиелонефрита и блокады левой почки. Во время операции хирург обнаружил множественные подкапсульные апостемы. Какую операцию должен выполнить хирург?

Ответ: Пиелолитотомию, пиелостомию, декапсуляцию почки, дренирование паранефрия.

Ситуационная задача № 18.

У больного после очередной почечной колики отошел камень размером 0,5х0,6см с шероховатой поверхностью, темно-оранжевого цвета, который на следующий день распался в песок. Вид камня?

Ответ: Уратный камень.

Ситуационная задача № 19.

Больная в течении 3-х месяцев принимала камнеизгоняющую терапию. Камень располагается в интрамуральном отделе мочеточника, размером 0,7х0,8см округлой формы. На выделительной урографии и УЗИ отмечается небольшая эктазия чашечно-лоханочной системы с сохранением функции почки. Атак пиелонефрита не было. При цистоскопии - устья мочеточников на обычном месте, не изменены. Какое лечение назначить? В какие сроки?

Ответ: Показана экстракция камня петлей.

Ситуационная задача № 20.

У больного впервые обнаружен камень размером 1,2х2,9см в правой почке. Болеет около месяца. За это время три приступа почечной колики с повышением температуры. При исследовании нарушения функции почки нет. Какое лечение назначить.

Ответ: Показана операция — пиелолитотомия, в плановом порядке.

Ситуационная задача № 21.

Больной поступил в стационар на третьи сутки после приступа почечной колики справа. Температура поднималась до 38,5С, с ознобом. МКБ страдает несколько лет. Камень размером 1,5х0,9 см находится в пиелоуретральном сегменте, «немая» почка на выделительной урограмме. В анализе крови — лейкоцитоз. Какую операцию назначите? В какие сроки?

Ответ: Срочная пиелолитотомия, пиелостомия, декапсуляция почки.

Критерии оценки отчета, дневника ординатора и выполнения индивидуального задания

Критерии оценки	Оценка
<ul style="list-style-type: none"> -ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики; -ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики; -ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики, свободно ориентируется по проблеме выполненного задания. 	зачтено
<ul style="list-style-type: none"> -ординатор не выполнил программу практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором неполно и недостаточно отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный с грубыми нарушениями дневник, в котором отражены не все виды работ, выполненные ординатором в течение производственной практики, или не имеет заполненного дневника; -ординатор не способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики; -ординатор способен со значительными ошибками изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор не способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор не подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики или не ориентируется по проблеме выполненного задания. 	Не зачтено

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

В настоящее время основным требованием к обучению ординаторов, является широкое применение активных и интерактивных форм проведения занятий. К ним относятся самостоятельная работа студентов с больными, разбор преподавателем конкретных клинических ситуаций, с которыми встречаются ординаторы во время курации больных, компьютерные симуляции и т.д. Преподавание должно проводиться на базах специализированных отделений.

Важнейшим элементом практики является самостоятельная работа ординаторов в палате у постели больного. В зависимости от конкретной темы занятия ординаторы самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр и т.п. Занятие должно заканчиваться клиническим разбором 1-2 тематических больных преподавателем с участием всей группы ординаторов. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений.

Интерактивные формы проведения занятий должны включать использование симуляционных технологий, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу ординаторов с наборами рентгенограмм, КТ, МРТ, лабораторных анализов и т.п.

Ординаторы должны набирать и закреплять практические навыки работы с больными. И данный процесс не должен быть ограничен только временем производственной практики. В каждое занятие по клиническим дисциплинам следует включать элементы усвоения практических навыков.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики

Основная литература

1. Глыбочко П.В., Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с. - ISBN 978-5-9704-2846-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428467.html>
2. Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-2590-9 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425909.html>
3. Урология : Учебник / Аляева Ю.Г., Глыбочко П.В. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 624с. - ISBN 5-9704-2590-9

Дополнительная литература:

1. Урология : Учебник / Лопаткина Н.А. - Москва : ГЭОТАР-МЕД, 2005. - 520с. - ISBN 5-9704-0085-8
2. Урология : Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / Аль-шукри С.Х., Ткачука В.Н. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2012. - 480с.
3. Урология : Учебное пособие / под ред. Аль-шукри С.Х. - Москва : Академия, 2005. - 448с. - ISBN 5-7695-2022-1
4. Нефрология и урология : Учеб. пособие / Чиж А. С., Пилотович В. С., Колб В. Г. - Минск : Книжный Дом, 2004. - 464с. - ISBN 985-428-924-9
5. Нечипоренко, Н. А. Неотложные состояния в урологии : учебное пособие / Н. А. Нечипоренко, А. Н. Нечипоренко. — Минск : Вышэйшая школа, 2012. — 400 с. — ISBN 978-985-06-2093-4. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/20232.html>

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплин:

1. Приказ Минздравсоцразвития России № 415н от 7 июля 2009 г. «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения
2. Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23 июля 2010 г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.08.2009 № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля" (с изменениями на 28 апреля 2011 г.)
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»
6. Стандарты и протоколы ведения больных кардиологического профиля, утвержденные Минздравсоцразвития России
7. Международная классификация болезней X-го пересмотра

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

В университете обеспечен доступ к электронно-библиотечным системам и базам данных:

1. ЭБД РГБ Электронные версии полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки. ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0104 от 04.07.18.
2. Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных. Договор № б/н от 16.02.18г. на сумму 2 421 000,00 р.
3. Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ) Электронная библиотека научных публикаций. На безвозмездной основе, как вузу-члену консорциума НЭИКОН
4. База данных Science Index (РИНЦ) Национальная информационно-аналитическая система. ООО «НЭБ» Договор № SIO-741/2018 от 05.03.2017 на сумму 125 000,00 р.
5. ЭБС «Консультант студента» Учебники, учебные пособия, по всем областям знаний для ВО и СПО, а также монографии и научная периодика. ООО «Политехресурс» (г. Москва). Договор №67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.
6. ЭБС «АйПиЭрбукс» 107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий. ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов). Лицензионный договор №2749/17 от 03.04.2017г.
7. Международная система библиографических ссылок Crossref Цифровая идентификация объектов (DOI) НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-714-18 от 07.03.2018г.

Периодические издания:

1. Журнал «Урология»
2. Журнал «Экспериментальная и клиническая урология»

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

свободно распространяемые программы:

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационнообразовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также

пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу «Производственная (клиническая) практика по направлению подготовки 31.08.68 – Урология на _____ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры факультетской и эндоскопической хирургии протокол № ____ от " ____ " _____ 20__г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ /