

**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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.

**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 2022**

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, соотносить нозологию, 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 диагностике 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
<b>Общая трудоемкость (в часах)</b>	540	648	540	540	<b>2268</b>
<b>Контактная работа (в часах)</b>	-	-	-	-	
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	-	-	-	-	
<i>Практика</i>	540	648	540	540	
<b>Самостоятельная работа (в часах)</b>	-	-	-	-	
<b>Вид итогового контроля</b>	Зачет	Зачет	Зачет	Зачет	

### **4. Содержание и структура производственной (клинической) практики**



№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<b>Первый год обучения</b>					
<b>Стационар</b>					
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 РКБ МЗ КБР	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 учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				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	
3	Курация больных урологического профиля с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя (сем.2)	Реанимационное отделение, палата интенсивной терапии	учебных часов - 120	1. Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования в области урологии. 2.Способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в урологии. -Способность и готовность своевременно выявлять жизнеопасные нарушения при острых урологических заболеваниях, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. 3.Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при урологических заболеваниях среди	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				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 клинико-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 заболеваний и других сопутствующих заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при урологических	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>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 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</p>	
<b>Поликлиника</b>					
1.	Курация больных	Урологическое	учебных часов -358	1.Способность и готовность	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	под руководством преподавателя, ведение медицинской документации	отделение ГБУЗ РКБ МЗ КБР		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	
<b>Второй год обучения</b>					
<b>Стационар</b>					
1.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение медицинской документации Сем.3	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	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>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 пациентов для своевременной диагностики урологических заболеваний и патологических процессов в урологии.</p>	Зачет
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	<p>1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования.</p> <p>2.Способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомофизиологических основ, основные методики</p>	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>клиникоиммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики урологических заболеваний и патологических процессов в урологии.</p> <p>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, 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</p>	

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				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)	
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 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)	Зачет
<b>Поликлиника</b>					
1.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение	ГБУЗ РКБ	учебных часов -332	1.Способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического	Зачет



№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	медицинской документации			<p>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>	

### **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.	<b>Собеседование</b>	Форма устного опроса. Специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение и оценку, как правило, объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы для собеседования по темам, разделам, всей дисциплине (модулю)
2.	<b>Письменная работа (отчет по практике)</b>	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.	<b>Индивидуальное задание</b>	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 20х18 мм, хроническом пиелонефрите в активной фазе, педункулите, периуретерите, гидрокаликзе?

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 мочеочника через несколько часов после операции?

Эталон ответа :

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

**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 мочевого пузыря. 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**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Оценка</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;</li> <li>-ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;</li> <li>-ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;</li> <li>-ординатор подготовил отчет о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики,</li> </ul>	зачтено

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

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.

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, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

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

[illegible]

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры факультетской и эндоскопической хирургии протокол № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_