

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

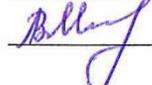
**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



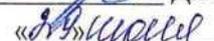
**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
УРОЛОГИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.1.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва  
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» разработана преподавателями кафедры урологии и хирургической андрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Лоран Олег Борисович	д.м.н., профессор, Академик РАН	заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Синякова Любовь Александровна	д.м.н., профессор	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Лукьянов Игорь Вячеславович	к.м.н., доцент	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Серегин Александр Александрович	к.м.н.	доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Голубцова Елена Николаевна	к.м.н.	ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» одобрена на заседании кафедры урологии и хирургической андрологии «30» октября 2015 г. протокол №11

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» обновлена и одобрена на заседании кафедры «12» марта 2017 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 16 марта 2018г. протокол № 2.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
УРОЛОГИЯ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.1.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.1.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т.ч.	864
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	288
Форма контроля	Экзамен

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача - уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

***в профилактической деятельности:***

- основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико - статистического анализа информации о показателях здоровья населения

различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

***в диагностической деятельности:***

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- проведение медицинской экспертизы;

***в лечебной деятельности:***

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

***в реабилитационной деятельности:***

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- основ психолого-педагогической деятельности врача-уролога и принципов профессионального консультирования, обучения и ресоциализации пациентов урологического профиля;

- методических рекомендаций по мотивированию и моделей мотивирования лиц, страдающих урологическими заболеваниями, на обращение за урологической помощью;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, распространенности урологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения и основных нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врача-уролога в области охраны здоровья населения;

- основ законодательства РФ о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- принципов организации оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения и их структурных подразделениях, создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда, соблюдения основных требований информационной безопасности;

- принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности и критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- основ законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; принципов организации и порядка проведения медицинской экспертизы и экспертизы трудоспособности;

- основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;

- основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- основ законодательства Российской Федерации по урологии и хирургической андрологии и системы организации урологической помощи в стране, задач и структуры урологической службы;

- принципов дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов урологического профиля, отчетности, анализа и показателей эффективности деятельности лечебно-профилактической организации (далее - ЛПО) урологического профиля;

- принципов организации работы неотложной урологической помощи;

сформировать умения:

***в профилактической деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-уролога в области охраны здоровья взрослого населения;

- формировать здоровый образ жизни у населения РФ;

- организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;

- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику урологических заболеваний;

- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения урологических заболеваний;

- собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных урологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ урологической ситуации, решить вопросы прогноза;

***в диагностической деятельности:***

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии и хирургической андрологии;

- диагностировать основные неотложные и угрожающие жизни состояния в урологии;

- проводить медицинскую экспертизу;

- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, страдающих урологическими заболеваниями;

- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к урологическим заболеваниям;

- обосновать назначение необходимых лабораторно – инструментальных исследований;

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

***в лечебной деятельности:***

- поставить и обосновать окончательный диагноз;

- составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

- провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;

- ценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых урологических состояниях;

- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

***в реабилитационной деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в урологической сфере;

- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов урологического профиля;

- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств;

- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- использовать современные модели мотивирования лиц страдающими урологическими заболеваниями, на обращение за урологической помощью;

- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков ведения здорового образа жизни;

- работать с семьей пациента, страдающего урологическими заболеваниями;

- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития урологических заболеваний;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-уролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в урологии и хирургической андрологии, документацией для оценки качества и эффективности работы урологического учреждения;

- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;

- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗРФ;

- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля;

***сформировать навыки:***

- методикой обследования урологического больного;

- сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;

- анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;

- инструментально-эндоскопических исследований (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, мультифокальная биопсия простаты);

- прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее КТ и МРТ); нужно расшифровывать все аббревиатуры;

- прочтения радионуклидных исследований в урологии;

- формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;

- ведения до и послеоперационных больных

- работы в перевязочной;

- дренирования мочевых путей и почек (катетеризация, стентирование, пункционная,

нефростомия и др.);

- выполнения несложных операций (эпидидимотомия, орхидэктомия, цистостомия, операции при водянке оболочек яичка, цистостомия, нефростомия);
- ассистенции на операциях урологических больных;
- выполнения швов и хирургических узлов при операциях;
- проведения непрямого массажа сердца и вентиляции легких с обеспечением свободной проходимости дыхательных путей, включая и трахеостомию;
- введения лекарственных средств и инфузионных растворов при острых заболеваниях и осложнениях, включая бактериемический шок;
- определения локализации, форм, размеров и типов мочевых камней, рентгеновской «анатомии» мочевых путей, функции почек и уродинамики;
- определения аномалий развития почек и мочевых путей;
- дифференциальной диагностики доброкачественной гиперплазии предстательной железы (далее – ДГПЖ), абсцессов, кист и рака предстательной железы (далее – РПЖ);
- интерпретации радионуклидных исследований почек, паразитовдных желез и скелета;
- интерпретации опросников (шкалы симптомов) в урологии и андрологии;

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Урология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача - уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

сформировать знания:

***в профилактической деятельности:***

– основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

– проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

– проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

***в диагностической деятельности:***

– диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

– диагностика неотложных состояний;

– проведение медицинской экспертизы;

***в лечебной деятельности:***

– оказание специализированной медицинской помощи;

– участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

– оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе

участие в медицинской эвакуации;

***в реабилитационной деятельности:***

– проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

***в психолого-педагогической деятельности:***

– принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– основ психолого-педагогической деятельности врача-уролога и принципов профессионального консультирования, обучения и ресоциализации пациентов урологического профиля;

– методических рекомендаций по мотивированию и моделей мотивирования лиц, страдающих урологическими заболеваниями, на обращение за урологической помощью;

***в организационно-управленческой деятельности:***

– основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, распространенности урологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения и основных нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врача-уролога в области охраны здоровья населения;

– основ законодательства РФ о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

– принципов организации оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения и их структурных подразделениях, создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда, соблюдения основных требований информационной безопасности;

– принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности и критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

– основ законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; принципов организации и порядка проведения медицинской экспертизы и экспертизы трудоспособности;

– основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;

– основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

– основ законодательства Российской Федерации по урологии и хирургической андрологии и системы организации урологической помощи в стране, задач и структуры урологической службы;

– принципов дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов урологического профиля, отчетности, анализа и показателей эффективности деятельности лечебно-профилактической организации (далее - ЛПО) урологического профиля;

- принципов организации работы неотложной урологической помощи;  
сформировать умения:

***в профилактической деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-уролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику урологических заболеваний;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения урологических заболеваний;
- собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных урологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ урологической ситуации, решить вопросы прогноза;

***в диагностической деятельности:***

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии и хирургической андрологии;
- диагностировать основные неотложные и угрожающие жизни состояния в урологии;
- проводить медицинскую экспертизу;
- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, страдающих урологическими заболеваниями;
- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к урологическим заболеваниям;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

***в лечебной деятельности:***

- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом

состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;

- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых урологических состояниях;

- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

***в реабилитационной деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в урологической сфере;

- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов урологического профиля;

- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств;

- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- использовать современные модели мотивирования лиц страдающими урологическими заболеваниями, на обращение за урологической помощью;

- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков ведения здорового образа жизни;

- работать с семьей пациента, страдающего урологическими заболеваниями;

- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития урологических заболеваний;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-уролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в урологии и хирургической андрологии, документацией для оценки качества и эффективности работы урологического учреждения;

- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для

направления на ЭВН;

- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;

- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗРФ;

- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля;

сформировать навыки:

- методикой обследования урологического больного;

- сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;

- анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;

- инструментально-эндоскопических исследований (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, мультифокальная биопсия простаты);

- прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее КТ и МРТ); нужно расшифровывать все аббревиатуры;

- прочтения радионуклидных исследований в урологии;

- формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;

- ведения до и послеоперационных больных

- работы в перевязочной;

- дренирования мочевых путей и почек (катетеризация, стентирование, пункционная, нефростомия и др.);

- выполнения несложных операций (эпидидимотомия, орхидэктомия, цистостомия, операции при водянке оболочек яичка, цистостомия, нефростомия);

- ассистенции на операциях урологических больных;

- выполнения швов и хирургических узлов при операциях;

- проведения непрямого массажа сердца и вентиляции легких с обеспечением свободной проходимости дыхательных путей, включая и трахеостомию;

- введения лекарственных средств и инфузионных растворов при острых заболеваниях и осложнениях, включая бактериемический шок;

- определения локализации, форм, размеров и типов мочевых камней, рентгеновской «анатомии» мочевых путей, функции почек и уродинамики;

- определения аномалий развития почек и мочевых путей;

- дифференциальной диагностики доброкачественной гиперплазии

предстательной железы (далее – ДГПЖ), абсцессов, кист и рака предстательной железы (далее – РПЖ);

- интерпретации радионуклидных исследований почек, паразитовдных желез и скелета;

- интерпретации опросников (шкалы симптомов) в урологии и андрологии;

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 24 зачетных единиц, что составляет 864 академических часов.

**1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1063 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный №34429);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 года № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «урология».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать 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)<sup>1</sup>.

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

*в профилактической деятельности:*

– 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 профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

– 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);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

*в диагностической деятельности:*

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

*в лечебной деятельности:*

– готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

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

*в реабилитационной деятельности:*

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

*в психолого-педагогической деятельности:*

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей

---

<sup>1</sup> Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

*в организационно-управленческой деятельности:*

– 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).

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями; положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К <sup>2</sup>
	<u>Умения:</u> выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями; анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А <sup>3</sup>
	<u>Навыки:</u> сбора, обработки информации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> понятия толерантности; проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; социальных особенностей контингента пациентов; национальных особенностей различных народов, религий; психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия	Т/К
	<u>Умения:</u> уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах;	Т/К П/А

<sup>2</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>3</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;</p> <p>сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям</p> <p><u>Навыки:</u> владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</p>	Т/К П/А
УК-3	<p><u>Знания:</u> 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;</p> <p>основы психологии личности и характера;</p> <p>особенности мотивационной сферы личности;</p> <p>основные составляющие коммуникативной компетенции;</p> <p>современные теории обучения;</p> <p>особенности обучения взрослых</p> <p><u>Умения:</u> определять индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты;</p> <p>формировать положительную мотивацию пациента к лечению;</p> <p>достигать главные цели педагогической деятельности врача;</p> <p>решать педагогические задачи в лечебном процессе</p> <p><u>Навыки:</u> эффективной коммуникации на основе знаний техники и приемов общения;</p> <p>поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;</p> <p>обучения и развития пациентов в лечебном процессе</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам</p>	Т/К П/А Т/К П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u> нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-уролога в области охраны здоровья детского и взрослого населения;</p> <p>принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации;</p> <p>основ государственной системы профилактики урологических заболеваний;</p> <p>распространенность урологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;</p> <p>форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения</p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p><u>Умения:</u> разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; выявлять симптомы и синдромы урологических заболеваний</p> <p><u>Навыки:</u> индивидуального и группового консультирования; обучать пациентов с урологическими заболеваниями осознавать у себя признаки патологического состояния; оценивать индивидуальные факторы высокого риска возникновения урологических заболеваний; оценивать эффективность профилактических мероприятий у больных с урологическими заболеваниями</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков с целью выявления пациентов с урологическими заболеваниями; проведение профилактических мероприятий</p>	<p>Т/К</p> <p>Т/К П/А</p> <p>П/А</p>
ПК-2	<p><u>Знания:</u> нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципов диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования урологических болезней в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; основ первичной, вторичной и третичной профилактики урологических заболеваний и санитарно-просветительной работы; перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации; биологических, психологических, социальных, мировоззренческих факторов, способствующих формированию урологических заболеваний</p> <p><u>Умения:</u> проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; проводить диспансеризацию детского и взрослого населения с целью выявления факторов высокого риска развития с урологических заболеваний</p> <p><u>Навыки:</u> дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики урологических заболеваний у лиц в подростковом и молодом возрасте; работы со стандартами оказания медицинских услуг; организации стационар-замещающих форм урологической помощи</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> проведение профилактических медицинских осмотров; осуществление диспансерного наблюдения пациентов с урологическими заболеваниями</p>	<p>Т/К</p> <p>П/А</p> <p>Т/К</p> <p>П/А</p>
ПК-3	<p><u>Знания:</u> принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;</p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	
	<p><u>Умения:</u>  проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u>  определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u>  планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий</p>	П/А
ПК-4	<p><u>Знания:</u>  основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;  порядка практического применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого детского населения и лиц молодого возраста с целью анализа ситуации на прикрепленном участке;  медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от урологических заболеваний, характеризующих здоровье населения прикрепленного участка с целью разработки профилактических мероприятий</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u>  проводить комплексный анализ ситуации на материале информации о численности, возрастном поломом, профессиональном составе населения и пациентах с урологическими заболеваниями;  определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости органов мочеполовой системы (МПС) участке на основе анализа статистических показателей</p>	П/А
	<p><u>Навыки:</u>  сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с урологическими заболеваниями на обслуживаемом участке</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u>  оценка показателей здоровья населения;  осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска урологических заболеваний</p>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u>  общих вопросов урологии и хирургической андрологии;  анатомических особенностей, влияющих на выбор эндоскопической методики, лапароскопии;</p>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острых и хронических урологических заболеваний, в соответствии с международной классификацией болезней;</p> <p>основных нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней при применении эндоскопических манипуляций и лапароскопии, патогенетических механизмов формирования урологических заболеваний;</p> <p>основ диагностики неотложных состояний;</p> <p>методов обследования пациентов с урологическими заболеваниями, включая современные</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля;</p> <p>диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии;</p> <p>диагностировать неотложные состояния пациентов;</p> <p>определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к урологическим заболеваниям;</p> <p>определить ведущие звенья патогенеза урологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания;</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>обосновать назначение необходимых лабораторно- инструментальных исследований;</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <p>принципов ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями;</p> <p>основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии;</p> <p>механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения пациентов с урологическими заболеваниями;</p> <p>особенностей лечения урологических заболеваний у женщин, лиц молодого возраста и пожилых людей</p> <p>принципов общей терапии и оперативного лечения больных с урологическими заболеваниями;</p>	П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <p>использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля;</p> <p>разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;</p> <p>составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками</p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;</p> <p>оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</p> <p>обосновать лечебную тактику при терапии больного с урологическим заболеванием с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;</p> <p>выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</p>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием;</p> <p>проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;</p> <p>выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-уролога;</p> <p>определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача - уролога;</p>	П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>лечения пациентов с урологическими заболеваниями</p> <p>ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи;</p>	П/А
ПК-7	<p><u>Знания:</u></p> <p>принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;</p> <p>основных принципов лечения острых и неотложных состояний в урологии и хирургической андрологии;</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;</p> <p>организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых урологических заболеваниях</p>	П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);</p> <p>выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);</p> <p>определять групповую принадлежность крови;</p> <p>выполнять катетеризацию мочевого пузыря;</p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене); владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения</p>	
	<p><u>Опыт деятельности:</u> решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u> принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации в урологической сфере; принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в урологии и хирургической андрологии; основных принципов фито- и рефлексотерапии в урологии и хирургической андрологии; форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации в урологии и хирургической андрологии; современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств; принципов оценки качества реабилитационного процесса</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u> использовать современные методы медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями, принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в урологии и хирургической андрологии; применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; оценивать качество реабилитационного процесса;</p>	П/А
	<p><u>Навыки:</u> определения современных методов медицинской реабилитации больных урологическими заболеваниями</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u> на основе анализа историй болезней пациентов с урологическими заболеваниями определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;</p>	П/А
ПК-9	<p><u>Знания:</u> принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основ психолого-педагогической деятельности врача-уролога; методических рекомендаций по мотивированию лиц, страдающими урологическими заболеваниями на обращение за урологической помощью; моделей мотивирования лиц с урологическими заболеваниями на обращение за урологической помощью;</p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>принципов профессионального консультирования, обучения и ресоциализации урологических больных;</p> <p><u>Умения:</u>  проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков здорового образа жизни;  улучшению способности к разрешению проблем;  работать с семьей пациента, страдающего урологическими заболеваниями;  проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению урологических заболеваний</p> <p><u>Навыки:</u>  реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;</p> <p><u>Опыт деятельности:</u>  в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p>	  П/А    Т/К  П/А
ПК-10	<p><u>Знания:</u>  основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  законодательства Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документы, определяющие организацию урологической службы и управление деятельностью лечебно-профилактических учреждений урологического профиля;  основных принципов системы организации урологической помощи в стране, задач и структуры урологической службы;  основ медицинское страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;  принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;  соблюдения основных требований информационной безопасности</p> <p><u>Умения:</u>  руководствоваться нормативной документацией, принятой в урологии и документацией для оценки качества и эффективности работы медицинского учреждения;  проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с урологического профиля;  оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в урологии;  оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения медицинского учреждения;  организовать работу среднего медицинского звена</p> <p><u>Навыки:</u>  работы с медицинской документацией;</p>	Т/К          П/А    Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности наркологической организации; основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи пациентам урологического профиля; основных документов, регламентирующих учет и отчетность лечебно-профилактической организации урологического профиля	Т/К
	<u>Умения:</u> определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска урологической заболеваемости на участке; проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля	П/А
	<u>Навыки:</u> составления плана-отчета и оценки деятельности урологической службы организации проведения оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией основываясь на МКБ, МЭС и Российских клинических рекомендациях;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> проведение оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией основываясь на МКБ, МЭС и Российских клинических рекомендациях;	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; правил и порядка медицинской эвакуации; принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций;	П/А
	<u>Навыки:</u> обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;	Т/К

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности</b>	<b>Форма контроля</b>
	Опыт деятельности: планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;	П/А

### **3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
Б.1.Б.1.1.1	Организация и обеспечение урологической службы	ПК-2, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1	Организация урологической службы в России	ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.1	Проблемы развития урологии	ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.2	История отечественной и мировой урологии	ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.3	Перспективы развития урологии	ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.4	Подготовка врачей-урологов. Формы повышения квалификации по урологии	УК-3
Б.1.Б.1.1.1.1.5	Сертификация и аттестация врачей-урологов	УК-3
Б.1.Б.1.1.1.1.6	Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре	ПК-2, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.7	Урологический кабинет поликлиники. Оснащение	ПК-2, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.8	Урологические стационары. Оснащение.	ПК-2, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.1.9	Документация и отчетность в поликлинике и стационаре	ПК-2, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.2.	Основы трудовой экспертизы урологических больных	ПК-5, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.2.1	Временная и стойкая нетрудоспособность	ПК-5
Б.1.Б.1.1.1.2.2	Экспертиза нетрудоспособности в урологии	ПК-5, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.2.3	Реабилитация пациентов с урологическими заболеваниями	ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.1.1.1.3	Врачебная этика и деонтология. Проблема толерантности	УК-2, ПК-1
Б.1.Б.1.1.1.3.1	Юридическая ответственность врача	УК-2, ПК-1
Б.1.Б.1.1.1.3.2	Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	УК-2, ПК-1
Б.1.Б.1.1.1.4	Правовые нормы.	ПК-1, ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.4.1	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.4.2	Права и обязанности врача-уролога	ПК-10
Б.1.Б.1.1.1.4.3	Нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-уролога в области охраны здоровья взрослого населения;	ПК-1
Б.1.Б.1.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.1	Клиническая анатомия мочеполовых органов. Применение анатомических данных для системного анализа в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.1	Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.2	Анатомия почек и мочеточников	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.3	Анатомия предстательной железы	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.4	Анатомия мочевого пузыря	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.5	Клиническая анатомия и физиология семенных пузырьков	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.7	Клиническая анатомия и физиология семенной канатик	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.8	Анатомия яичка и придатка	УК-1, ПК-5

Б.1.Б.1.1.2.1.9	Анатомия и физиология полового члена и уретра	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.1.10	Анатомия промежности	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.2	Оперативная урология. Применение принципов оперативной урологии для системного подхода в определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.1	Основные оперативные доступы и операции в урологии	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.2	Основные хирургические доступы при операциях на почках	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.3	Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.4	Основные хирургические доступы при операциях мочевом пузыре	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.5	Хирургические доступы к органам таза	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.6	Основные хирургические доступы к предстательной железе	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.7	Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.8	Нефростомия техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.9	Технические особенности выполнения пиелостомии	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.10	Варианты выполнения цистостомии	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.11	Пиелолитотомия - техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.12	Нефролитотомия - техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.13	Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.14	Резекция почки - техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.15	Нефропексия- техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.16	Уретротомия- техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.17	Резекция мочевого пузыря- техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.18	Простатэктомия - техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.19	Орхидэктомия - техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.20	Вазорезекция - техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.21	Пластика уретры при стриктурах мочеиспускательного канала	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.22	Иссечение крайней плоти техника операции	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.2.23	Операции на органах мошонки – технические особенности	ПК-6
Б.1.Б.1.1.2.3	Физиология мочеполовых органов	ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.3.1	Морфофункциональные особенности почки	ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.3.2	Физиология почки	ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.3.3	Физиология чашечно-лоханочной системы и мочеточника	ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.3.4	Функция мочевого пузыря и мочеиспускательного канала	ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.3.5	Физиология предстательной железы	ПК-5
Б.1.Б.1.1.2.3.6	Морфология и физиология яичка и придатка	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3	Семиология урологических заболеваний	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.1.	Характеристика и интерпретация болевого синдрома при урологических заболеваниях	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.1.1	Основные симптомы, относящиеся к акту мочеиспускания	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.1.2	Расстройства мочеиспускания (дизурия)	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.1.3	Обструктивная симптоматика при заболеваниях нижних мочевых путей	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2	Диагностика урологических заболеваний	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.1	Клинический осмотр. Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация.	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.1.1	Вагинальное исследование	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.1.2	Пальцевое ректальное исследование	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.1.3	Неврологическое обследование	ПК-5

Б.1.Б.1.1.3.2.2.	Ретроградные инструментальные исследования мочевого тракта	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.2.1	Катетеризация мочевого пузыря и мочеточников	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.2.2	Цистоскопия. Хромоцистоскопия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.2.3	Уретроскопия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.2.4	Жесткая уретеропиелоскопия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.2.5	Оптическая уретеропиелоскопия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.3	Антеградное инструментальное исследование мочевого тракта	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.3.1	Антеградная пиелография	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4	Уродинамическое обследование	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4.1	Урофлоуметрия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4.2	Цистометрия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4.3	Профилометрия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4.4	Исследование давление-поток	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4.5	Электромиография	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.4.6	Уродинамические приборы	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5	Лабораторные исследования	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.1	Методы забора материалов для исследования (кровь, моча.секрет простаты, эякулят, содержимое кист и полостей)	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.2	Исследование крови: клинический, биохимический анализ, опухолевые маркеры	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.3	Исследования мочи: скрининг анализ, общий анализ, посев, паразиты, минеральный состав, эритроциты, лейкоциты, цилиндры	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.4	Спермограмма. Биохимия эякулята	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.5	Исследования секрета простаты: микроскопия, бактериология, биохимия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.6	Цитологические исследования мочи, отпечатков, секрета предстательной железы, пунктатов, соскобов	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.5.7	Исследование химического состава мочевых камней	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.6	Ультразвуковое исследование в урологии (транвагинальное, трансректальное, трансабдоминальное)	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7	Рентгенодиагностика	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.1	Рентгеновская аппаратура	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.2	Рентгеноконтрастные вещества	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.3	Подготовка больных к исследованиям	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.4	Обзорная рентгенография	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.5	Экскреторная урография	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.6	Ретроградная уретеропиелография	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.7.7	Чрескожная антеградная урография	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.8	Рентгеновизуальные исследования: Вагинография, Уретрография, Цистография, Фистулография и т.д	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.8.1	Профилактика и лечение осложнений	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.9	Радиоизотопная диагностика	ПК-3
Б.1.Б.1.1.3.2.9.1	Аппаратура	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.9.2	Радиационная защита	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.9.3	Радиофармпрепараты	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.9.4	Динамическая нефросцинтиграфия	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.10	Компьютерная томография: плоскостная, мультиспиральная в урологии	ПК-5
Б.1.Б.1.1.3.2.11	Магнитно-резонансная томография в урологии	ПК-5
Б.1.Б.1.1.4	Общие методы консервативного лечения в урологии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6

Б.1.Б.1.1.4.1	Диета и водный режим. Основные принципы и закономерности диеты для определения тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.4.2	Антибактериальная терапия. Основные принципы и закономерности антибактериальной терапии для определения тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.	УК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.4.2.1	Основы антибактериальной химиотерапии	ПК-6
Б.1.Б.1.1.4.2.2	Антибактериальная терапия в урологии	ПК-6
Б.1.Б.1.1.4.3	Трансфузиология	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.4.3.1	Переливание крови. Определение группы и резус-фактора. Ведение документации	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.4.3.2	Коррекция кислотно-щелочного состояния	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.4.3.3	Коррекция водного баланса	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.4.3.4	Коррекция электролитного баланса	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.4.4	Лечебная физкультура	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.4.1	Лечебная физкультура в урологии	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.5	Физиотерапия	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.5.1	Физиотерапия в урологии	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.6	Иглорефлексотерапия	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.6.1	Иглорефлексотерапия в урологии	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.7	Санаторно-курортное лечение	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.7.1	Санаторное лечение урологических больных	ПК-8
Б.1.Б.1.1.4.7.2	Лечение урологических больных минеральными водами. Грязелечение	ПК-8
Б.1.Б.1.1.5	Аномалии мочеполовых органов	ПК-4, ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.1	Эмбриогенез мочеполовых органов	ПК-4, ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.2	Аномалии почек и верхних мочевых путей	ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.3	Аномалии мочевого пузыря и уретры	ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.3.1	Экстрофия мочевого пузыря	ПК-4, ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.3.2	Дивертикулы мочевого пузыря. Диагностика и лечение	ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.3.2	Клинические особенности гипоспадии и эписпадии	ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.4	Аномалии половых органов	ПК-4, ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.4.1	Аномалии полового члена	ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.4.2	Аномалии яичка	ПК-5
Б.1.Б.1.1.5.4.3	Варикоцеле- современное состояние проблемы и методы коррекции	ПК-4, ПК-5
Б.1.Б.1.1.6	Воспалительные заболевания	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.1.1.6.1	Воспалительные заболевания почек	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.6.1.1	Острый пиелонефрит. Клиника диагностика и лечение	ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.6.2	Воспалительные заболевания мочевого пузыря и уретры	ПК-5, ПК-9
Б.1.Б.1.1.6.2.1	Циститы острые. Клиника диагностика и лечение	ПК-5
Б.1.Б.1.1.6.2.2	Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника диагностика и лечение	ПК-5, ПК-9
Б.1.Б.1.1.6.2.3	Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение	ПК-5, ПК-9
Б.1.Б.1.1.6.2.4	Уретриты неспецифические. Клиника диагностика и лечение.	ПК-5, ПК-9
Б.1.Б.1.1.6.2.5	Уретриты специфические. Клиника диагностика и лечение	ПК-3, ПК-5
Б.1.Б.1.1.6.3	Воспалительные заболевания мужских половых органов	ПК-5, ПК-9
Б.1.Б.1.1.6.3.1	Баланопостит, классификация и этиотропная терапия.	ПК-5
Б.1.Б.1.1.6.3.2	Кавернит. Этиология, диагностика и лечение	ПК-5
Б.1.Б.1.1.6.3.3	Фимоз. Парафимоз	ПК-5
Б.1.Б.1.1.6.3.4	Эпидидимит. Орхит. Этиология, диагностика и лечение	ПК-5

Б.1.Б.1.1.6.3.5	Простатит. Классификация. Схемы лечения	ПК-5, ПК-9
Б.1.Б.1.1.7	Мочекаменная болезнь	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.7.1	Этиология и патогенез	ПК-1
Б.1.Б.1.1.7.1.2	Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы	ПК-1
Б.1.Б.1.1.7.2	Клиника и диагностика	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.1	Особенности течения камней чашечек, лоханки и мочеточников	ПК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2	Диагностика	ПК-2, ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.1	Анамнез. Объективный осмотр	ПК-2
Б.1.Б.1.1.7.2.2.2	Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочевины, мочевая кислота	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.3	Диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.4	Исследование мочи: клинический и бактериологический анализ, кальций, оксалаты, мочевины, мочевая кислота	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.5	Химический состав мочевых камней	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.6	Ультразвуковое сканирование	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.7	Рентгенодиагностика: обзорная, экскреторная урография, антеградная, ретроградная уретеропиелогграфия, КТ	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.2.2.8	Радионуклидная диагностика: нефросцинтиграфия, сканирование скелета, щитовидной и паращитовидных желез	ПК-5
Б.1.Б.1.1.7.3	Оперативные и эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.3.1	Оперативное лечение	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.3.2	Эндоскопические методы лечения	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.3.3	Реабилитация и прогноз при уролитиазе	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.4	Контактная и дистанционная литотрипсия	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.4.1	Контактная литотрипсия: показания при камнях почек, мочеточников и мочевого пузыря	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.4.2	Дистанционная литотрипсия (ДЛТ). Техника выполнения, осложнения и результаты	ПК-6
Б.1.Б.1.1.7.5	Консервативное лечение уролитиаза	ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.1.1.7.5.1	Консервативное лечение по типам камнеобразования	ПК-8
Б.1.Б.1.1.7.5.2	Профилактика и метафилактика уролитиаза	ПК-8, ПК-9
Б.1.Б.1.1.8	Фтизиоурология	ПК-1, ПК-10
Б.1.Б.1. 8.1	Проблемы развития фтизиоурологии в РФ	ПК-1
Б.1.Б.1.1.8.1.1	Современное состояние фтизиоурологии в РФ	ПК-10
Б.1.Б.1.1.8.2	Туберкулез почек и мочевых путей	ПК-1, ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.8.2.1	Внелегочные формы туберкулеза: почки и мочевые пути	ПК-1
Б.1.Б.1.1.8.2.2	Лечение туберкулеза почек и мочевых путей	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9	Травма мочеполовых органов	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б.1.Б.1.1.9.1	Травма почек и мочеточников	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.1.1	Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.1.2.	Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.9.2	Травма мочевого пузыря	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.2.1	Этиология и патогенез травм мочевого пузыря	ПК-1

Б.1.Б.1.1.9.2.2	Классификация повреждений мочевого пузыря	ПК-1
Б.1.Б.1.1.9.2.3	Клиника изолированных, сочетанных травм мочевого пузыря	ПК-5
Б.1.Б.1.1.9.2.4	Диагностический алгоритм при повреждениях мочевого пузыря	ПК-5, ПК-12
Б.1.Б.1.1.9.2.5	Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические методы диагностики разрывов мочевого пузыря	ПК-5
Б.1.Б.1.1.9.2.6	Лечение консервативное повреждений мочевого пузыря	ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.2.7	Лечение оперативное травм мочевого пузыря	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.9.2.8	Методы дренирования мочевого пузыря и таза	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.9.2.9	Лечение осложнений	ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.2.10	Прогноз. Экспертиза трудоспособности	ПК-1, ПК-4
Б.1.Б.1.1.9.3	Травма уретры	ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.3.1	Эпидемиология травм мочеиспускательного канала	ПК-1
Б.1.Б.1.1.9.3.2	Этиология и патогенез	ПК-1
Б.1.Б.1.1.9.3.3	Классификация.	ПК-1
Б.1.Б.1.1.9.3.4	Клиника изолированных и комбинированных повреждений	ПК-5
Б.1.Б.1.1.9.3.5	Диагностика	ПК-5
Б.1.Б.1.1.9.3.6	Лечение консервативное и оперативное	ПК-6, ПК-7
Б.1.Б.1.1.9.3.7.	Лечение ранних и поздних осложнений	ПК-6, ПК-12
Б.1.Б.1.1.9.3.8	Сроки и виды восстановительных операций	ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.3.9	Прогноз и экспертиза трудоспособности	ПК-1, ПК-4
Б.1.Б.1.1.9.4	Травма мужских половых органов	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.4.1	Травма полового члена	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.9.4.2	Травма мошонки, яичек и семенного канатика	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10	Онкоурология	ПК-1, ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.1	Проблемы развития онкоурологии	ПК-1
Б.1.Б.1.1.10.2	Опухоли паренхимы почек	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.3.	Опухоли верхних мочевых путей	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.4	Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные)	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.5	Опухоли мочевого пузыря и уретры	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.5.1	Опухоли мочевого пузыря	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.5.2	Опухоли уретры	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.6	Опухоли предстательной железы	ПК-2, ПК-5
Б.1.Б.1.1.10.6.1	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ)	ПК-5
Б.1.Б.1.1.10.6.2	Рак предстательной железы	ПК-2, ПК-5
Б.1.Б.1.1.10.7	Опухоли наружных половых органов	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.7.1	Опухоли яичка	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.7.2	Доброкачественные новообразования полового члена	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.10.7.3	Рак полового члена	ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.11	Урогинекология	ПК-1, ПК-9
Б.1.Б.1.1.11.1	Проблемы развития урогинекологии	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.1.1	Урогинекологическая помощь в России	ПК-9
Б.1.Б.1.1.11.2	Урологические заболевания и беременность	ПК-1, ПК-5, ПК-8
Б.1.Б.1.1.11.2.1	Изменения органов мочевой системы при беременности	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.2.2	Факторы, вызывающие изменения в мочевых путях	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.2.3	Выбор методов диагностики	ПК-5
Б.1.Б.1.1.11.2.4	Беременность при аномалиях органов мочевой системы	ПК-1, ПК-8
Б.1.Б.1.1.11.2.5	Беременность и мочекаменная болезнь	ПК-1, ПК-8
Б.1.Б.1.1.11.2.6	Беременность и туберкулез	ПК-1

Б.1.Б.1.1.11.3	Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.3.1	Изменения при воспалительных заболеваниях половых органов	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.3.2	Изменения при опухолях половых органов	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.3.3	Изменения при пролапсе тазовых органов	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.4	Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.4.1	Повреждения мочеточников	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.4.2	Повреждения мочевого пузыря	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.4.3	Повреждения уретры	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.5	Мочеполовые свищи	ПК,-1, ПК-5, ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.5.1	Пузырно-влагалищные свищи	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.5.2	Уретровлагалищные свищи	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.5.3	Мочеточниково-влагалищные свищи	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.5.4	Сложные свищи	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.6.1	Этиология и патогенез	ПК-1
Б.1.Б.1.1.11.6.2	Диагностика	ПК-5
Б.1.Б.1.1.11.6.3	Лечение	ПК-6
Б.1.Б.1.1.11.7	Реабилитация и трудовая экспертиза в урогинекологии	ПК-1, ПК-8
Б.1.Б.1.1.12	Андрология	ПК-1, ПК-6
Б.1.Б.1.1.12.1	Основы консервативной и хирургической андрологии	ПК-6
Б.1.Б.1.1.12.1.1	Эректильная дисфункция	ПК-1
Б.1.Б.1.1.12.1.2	Бесплодие у мужчин	ПК-1
Б.1.Б.1.1.12.1.3	Синдром хронической тазовой боли	ПК-1
Б.1.Б.1.1.12.2	Сексопатология	ПК-1

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** экзамен (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>384</b>
- лекции	32
- семинары	100
- практические занятия	252
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>192</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	192
<b>Итого:</b>	<b>576 акад.час. /16 з. ед.</b>

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>192</b>
- лекции	16

- семинары	56
- практические занятия	120
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>96</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96
<b>Итого:</b>	<b>288 акад. час. / 8 з. ед.</b>

#### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>4</sup>	СЗ <sup>5</sup>	ПЗ <sup>6</sup>	СР <sup>7</sup>	
<b>Первый семестр</b>						
Б.1.Б.1.1.1	Организация урологической службы в России	2	6	12	12	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-10; ПК-11
Б.1.Б.1.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов	2	6	17	12	УК-1; ПК-5; ПК-7
Б.1.Б.1.1.3	Семиотика и методы диагностики в урологии	2	6	17	12	ПК-2; ПК-3; ПК-5
Б.1.Б.1.1.4	Общие методы консервативного лечения в урологии	5	17	52	36	УК-1; ПК-1; ПК-5
Б.1.Б.1.1.5	Аномалии мочеполовых органов	2	17	52	36	ПК-1; ПК-4; ПК-5
Б.1.Б.1.1.6	Воспалительные заболевания	5	12	30	24	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.1.8	Фтизиоурология	2	12	30	24	ПК-1; ПК-10
Б.1.Б.1.1.9	Онкоурология	12	24	42	36	ПК-1; ПК-5; ПК-6
<b>Итого за первый семестр</b>		<b>32</b>	<b>100</b>	<b>252</b>	<b>192</b>	УК-1-3; ПК-1-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
<b>Третий семестр</b>						
Б.1.Б.1.1.7	Мочекаменная болезнь	5	14	45	24	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8
Б.1.Б.1.1.9	Травма мочеполовых органов	4	14	25	24	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б.1.Б.1.1.11	Урогинекология	3	14	25	24	ПК-1; ПК-9
Б.1.Б.1.1.12	Андрология	4	14	25	24	ПК-1; ПК-64
<b>Итого за третий семестр</b>		<b>16</b>	<b>56</b>	<b>120</b>	<b>96</b>	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-8; ПК-10
<b>Итого</b>	<b>864</b>	<b>48</b>	<b>156</b>	<b>372</b>	<b>288</b>	

#### 4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

<sup>4</sup> Л - лекции

<sup>5</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>6</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>7</sup> СР – самостоятельная работа

## **Тематика лекционных занятий:**

### **Первый семестр (32 акад. час.):**

1. История отечественной и мировой урологии
2. Актуальные вопросы урологии
3. Основные оперативные доступы и операции в урологии
4. Клиническая анатомия мочеполовых органов
5. Лучевые методы диагностики в урологии
6. Генетические маркеры в обследовании пациентов урологического профиля
7. Антибактериальная терапия при заболеваниях верхних мочевых путей
8. Антибактериальная терапия при заболеваниях нижних мочевых путей
9. Современные аспекты консервативной терапии при симптомах нижних мочевых путей
10. Современные аспекты консервативной терапии при эректильной дисфункции
11. Аномалии почек и верхних мочевых путей
12. Аномалии мочевого пузыря и уретры
13. Острый пиелонефрит. Клиника диагностика и лечение
14. Циститы острые. Клиника диагностика и лечение
15. Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение
16. Простатит. Классификация. Схемы лечения
17. Туберкулез почек
18. Туберкулез мочевого пузыря
19. Опухоли паренхимы почек
20. Таргетная терапия при раке почки
21. Опухоли верхних мочевых путей
22. Рак мочевого пузыря. Этиология. Диагностика
23. Рак мочевого пузыря. Оперативное лечение
24. Цистопластика
25. Рак предстательной железы. Этиология. Диагностика. Скрининг.
26. Рак предстательной железы. Консервативная терапия
27. ДГПЖ
28. Опухоли яичка
29. Опухоли полового члена

### **Третий семестр (16 акад. час.):**

1. Этиология, патогенез и диагностика мочекаменной болезни
2. Контактная литотрипсия
3. Чрескожные методики лечения МКБ
4. Консервативное лечение уролитиаза
5. Травма верхних мочевых путей
6. Травма мочевого пузыря
7. Травма уретры
8. Травма мужских половых органов
9. Урологические заболевания и беременность

10. Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.

11. Мочеполовые свищи
12. Бесплодие у мужчин
13. Эректильная дисфункция
14. Синдром хронической тазовой боли
15. Основы сексопатологии

#### **4.5 Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Тематика семинарских занятий:**

##### **Первый семестр (100 акад. час.):**

1. Подготовка врачей-урологов
2. Формы повышения квалификации по урологии
3. Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре
4. Урологический кабинет поликлиники. Оснащение
5. Урологические стационары. Оснащение
6. Документация и отчетность в поликлинике и стационаре
7. Основы трудовой экспертизы урологических больных
8. Врачебная этика и деонтология
9. Права и обязанности врача-уролога
10. Нормативная документация (Законы, указы, постановления и т.д)
11. Клиническая анатомия мочеполовых органов
12. Анатомия передней брюшной стенки, поясничной области и забрюшинного пространства
13. Анатомия почек и мочеточников
14. Анатомия предстательной железы
15. Анатомия мочевого пузыря
16. Анатомия яичка и придатка
17. Анатомия и физиология полового члена и уретра
18. Анатомия промежности
19. Основные хирургические доступы при операциях на почках
20. Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках
21. Основные хирургические доступы при операциях мочевом пузыре
22. Основные хирургические доступы к предстательной железе
23. Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале
24. Нефростомия техника операции
25. Варианты выполнения цистостомии
26. Нефрэктомия - особенности выполнения при различных урологических заболеваниях

27. Резекция почки - техника операции
28. Нефропексия- техника операции
29. Уретротомия- техника операции
30. Резекция мочевого пузыря- техника операции
31. Простатэктомия - техника операции
32. Орхидэктомия - техника операции
33. Вазорезекция - техника операции
34. Основы антибактериальной химиотерапии
35. Антибактериальная терапия в урологии
36. Трансфузиология (Переливание крови. Определение группы и резус-фактора. Ведение документации)
37. Коррекция кислотно-щелочного состояния. Коррекция водного баланса. Коррекция электролитного баланса
38. Аномалии мочевого пузыря и уретры
39. Аномалии половых органов
40. Варикоцеле- современное состояние проблемы и методы коррекции
41. Воспалительные заболевания почек
42. Циститы хронические, рецидивирующие. Клиника диагностика и лечение
43. Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение
44. Уретриты. Клиника диагностика и лечение.
45. Воспалительные заболевания мужских половых органов (Баланопостит, классификация и этиотропная терапия. Кавернит. Этиология, диагностика и лечение. Фимоз. Парафимоз.)
46. Эпидидимит. Орхит. Этиология, диагностика и лечение
47. Простатит. Классификация. Схемы лечения
48. Внелегочные формы туберкулеза: почки и мочевые пути
49. Лечение туберкулеза почек и мочевых путей
50. Проблемы развития онкоурологии
51. Опухоли паренхимы почек. Таргетная терапия.
52. Оперативное лечение опухолей почек
53. Патоморфология и классификация опухолей почки
54. Опухоли верхних мочевых путей
55. Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные)
56. Опухоли мочевого пузыря
57. Трансуретральная резекция мочевого пузыря
58. Диагностика рака мочевого пузыря
59. Патоморфология рака мочевого пузыря
60. Радикальная цистэктомия
61. Ортотопические методики отведения мочи
62. Гетеротопические методики отведения мочи
63. Лучевая терапия рака мочевого пузыря
64. Лечение метастатического рака мочевого пузыря
65. Опухоли предстательной железы
66. Патоморфология опухолей предстательной железы
67. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ)

68. Оперативное лечение рака предстательной железы (РПЖ)
69. Скрининг и диагностика РПЖ
70. Лучевая терапия РПЖ
71. Гормонотерапия РПЖ
72. Лечение гормонорезистентного РПЖ
73. Что делать при биохимическом рецидиве после простатэктомии
74. Опухоли наружных половых органов
75. Опухоли яичка
76. Доброкачественные новообразования полового члена
77. Рак полового члена. Классификация. Диагностика. Лечение.

### **Третий семестр (56 акад. час.):**

1. Мочекаменная болезнь (МКБ). Механизмы камнеобразования, экзогенные и эндогенные факторы
2. Диагностика МКБ. Лабораторные исследования: клинический анализ, мочевины, креатинин, кальций, фосфор, мочевиная кислота. Диагностика гиперпаратиреоза при кальциевых камнях.
3. Травма почек. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение
4. Травма мочеточников. Этиология. Классификация. Диагностика и лечение.
5. Этиология и патогенез травм мочевого пузыря. Классификация повреждений мочевого пузыря
6. Клиника изолированных, сочетанных травм мочевого пузыря
7. Диагностический алгоритм при повреждениях мочевого пузыря. Ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические методы диагностики разрывов мочевого пузыря
8. Лечение консервативное повреждений мочевого пузыря
9. Лечение оперативное травм мочевого пузыря
10. Методы дренирования мочевого пузыря и таза
11. Эпидемиология травм мочеиспускательного канала. Этиология и патогенез. Классификация
12. Клиника изолированных и комбинированных повреждений. Диагностика
13. Лечение консервативное и оперативное
14. Лечение ранних и поздних осложнений. Сроки и виды восстановительных операций
15. Травма полового члена
16. Травма мошонки, яичек и семенного канатика
17. Урогинекологическая помощь в России
18. Урологические заболевания и беременность. Изменения органов мочевой системы при беременности
19. Беременность при аномалиях органов мочевой системы
20. Беременность и мочекаменная болезнь. Беременность и туберкулез
21. Изменения мочевой системы при заболеваниях женских половых органов
22. Изменения при воспалительных заболеваниях половых органов
23. Изменения при опухолях половых органов. Изменения при пролапсе тазовых органов

24. Повреждения мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике

25. Пузырно-влагалищные свищи
26. Уретровлагалищные свищи
27. Мочеточниково-влагалищные свищи
28. Сложные свищи. Этиология и патогенез. Диагностика. Лечение
29. Бесплодие у мужчин
30. Синдром хронической тазовой боли
31. Сексопатология (методы психологической коррекции)
32. Эректильная дисфункция. Диагностика. Консервативная терапия
33. Оперативное лечение эректильной дисфункции.

#### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий:**

##### **Первый семестр (252 акад. час.):**

1. Последипломное образование уролога.
2. Организация урологической помощи в районной ГКБ
3. Организация урологической помощи в стационаре областной ГКБ
4. Нормативная документация (Законы, указы, постановления и т.д)
5. Прикладная анатомия мочеполовых органов
6. Особенности физиологии органов МПС при урологических заболеваниях
7. Особенности анатомии при эндоурологических вмешательствах
8. Особенности анатомии при лапароскопических вмешательствах
9. Генетическая диагностика в урологии
10. Диагностика хронической тазовой боли
11. Лучевые методы диагностики в урологии
12. Нейроразностика и комплексное уродинамическое исследование в урологии
13. Диета и водный режим при урологических заболеваниях
14. Антибактериальная резистентность в урологии
15. Трансфузиология при радикальных операциях в урологии
16. Коррекция кислотно-щелочного состояния, водного баланса, электролитного баланса при заместительных пластиках в урологии
17. Антибактериальная терапия при заболеваниях верхних мочевых путей
18. Антибактериальная терапия при заболеваниях нижних мочевых путей
19. Консервативная терапия при симптомах нижних мочевых путей
20. Консервативной терапии при эректильной дисфункции
21. Таргетная терапия в урологии
22. Консервативная терапия в нейроурологии
23. Эмбриогенез верхних мочевых путей
24. Эмбриогенез нижних мочевых путей
25. Консервативной терапии при эректильной дисфункции

26. Аномалии почек и верхних мочевых путей
27. Аномалии мочеточника
28. Эмбриогенез мужской половой системы
29. Аномалии мужской половой системы
30. Аномалии мочевого пузыря и уретры
31. Эмбриогенез и интерсексуализм
32. Диагностика и лечение варикоцеле
33. Острый и хронический пиелонефрит. Клиника диагностика и лечение
34. Циститы острые. Клиника диагностика и лечение
35. Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение
36. Простатит. Классификация. Схемы лечения
37. Воспалительные заболевания мужских половых органов
38. Климакс и воспалительные заболевания в урологии
39. Современное состояние фтизиоурологии в РФ
40. Патоморфология при туберкулезном поражении органов МПС
41. Туберкулез почек. Диагностика. Схемы лечения
42. Туберкулез мочевого пузыря
43. Проблемы развития фтизиоурологии в РФ
44. Интерстициальный цистит. Клиника диагностика и лечение
45. Простатит. Классификация. Схемы лечения
46. Воспалительные заболевания мужских половых органов
47. Климакс и воспалительные заболевания в урологии
48. Светлоклеточный рак почек
49. Папиллярный рак почек
50. Синдром фон Хиппель - Линдау
51. Таргетная терапия при раке почки
52. Опухоли верхних мочевых путей
53. Локализованный рак мочевого пузыря
54. Мышечно-инвазивный рак мочевого пузыря
55. Отведение мочи после цистэктомии при раке мочевого пузыря
56. Скрининг рака предстательной железы
57. Активное наблюдение при раке предстательной железы
58. Опухоли яичка
59. Опухоли полового члена

**Третий семестр (120 акад. час.):**

1. Молекулярная диагностика мочекаменной болезни.
2. Контактная литотрипсия
3. Чрескожные методики лечения МКБ
4. Консервативное лечение уролитиаза
5. Лапароскопическое лечение мочекаменной болезн .
6. Открытое оперативное лечение МКБ
7. Травма почки
8. Ятрогенные травма мочевых путей
9. Эндоскопические методы коррекции травмы мочевых путей

10. Травма мочевого пузыря
11. Травма уретры.
12. Травма мужских половых органов
13. Особенности патофизиологии мочевых путей при беременности
14. Особенности терапии урологических заболеваний при беременности
15. Методики коррекции повреждений мочеполовых органов в акушерской и гинекологической практике.
16. Лечение пузырно -кишечных свищей
17. Лечение пузырно-влагалищных свищей
18. Замещение органов МПС при терминальных поражениях в урогинекологии
19. Консервативное лечение бесплодия у мужчин
20. Оперативное лечение бесплодия у мужчин
21. Оперативное лечение эректильной дисфункция
22. Консервативное лечение эректильной дисфункция
23. Синдром хронической тазовой боли
24. Основы сексопатологии

#### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

##### **Первый семестр (192 акад. час.):**

1. Написание реферата на тему: «Анатомия почек. Нефрон: функция клубочков. Физиология почек (понятие о клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, канальцевой секреции; почечной гемодинамике, балансе натрия и воды; концентрировании и разведении; кислотно-щелочном равновесии)».

2. Написание реферата на тему: «Роль электролитов в поддержании почечного гомеостаза. Функциональные особенности почек (скорость гломерулярной фильтрации, почечный кровоток, транспорт электролитов по канальцам, особенности концентрирования белка) .

3. Написание реферата на тему: «Анатомия и физиология мочеточников, мочевого пузыря и мужских половых органов. Семиотика урологических заболеваний

4. Написание реферата на тему: «Физикальные, лабораторные (в том числе иммунологические) методы диагностики урологических заболеваний .

5. Написание реферата на тему: «Инструментальные (урофлоуметрия, цистоманометрия, электромиография, рентгенологические, ультразвуковые, радиоизотопные, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, эндоскопические) методы диагностики урологических заболеваний» .

6. Написание реферата на тему: «Эмбриогенез почек, мочеточников, мочевого пузыря и половых органов. Аномалии почек (количества, положения, взаимоотношения, сращения; аномалии собирательной системы почек. .

7. Подготовка реферата на тему: «Аномалии сосудов почки (аберрантные и дополнительные сосуды, артериовенозные фистулы и аневризмы)» .

8. Написание реферата на тему: «Организация урологической службы в России»

9. Написание реферата на тему: «Аномалии мочеточников (удвоение мочеточников, уретероцеле и эктопия устьев). .

10. Написание реферата на тему: «Аномалии мочевого пузыря (агенезия, гипоплазия, удвоение, многокамерный мочевой пузырь, дивертикул, синдром мегауретер-мегацистис и мегацистис)» .

11. Написание реферата на тему: «Аномалии урахуса (полное незаращение, киста, синус и дивертикул урахуса)» .

12. Написание реферата на тему: «Экстрофия мочевого пузыря и эписпадия (тактика оперативного лечения и результаты реконструктивных операций). Аномалии развития мужских половых органов (агенезия и удвоение полового члена, микропенис и др.) Диагностика и хирургическое лечение врожденных аномалий .

13. Написание реферата на тему: «Принципы рациональной антибактериальной терапии» .

14. Написание реферата на тему: «Понятие антибактериальной резистентности, ее виды, механизмы возникновения» .

15. Написание реферата на тему: «Классификация антимикробных препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика основных представителей антибактериальных препаратов» .

16. Написание реферата на тему: «Способы и нормативные документы направленные на борьбу с антибактериальной резистентность. .

17. Написание реферата на тему: «Бессимптомная бактериурия, определение. Показания к терапии бессимптомной бактериурии .

18. Написание реферата на тему: «Неосложненная инфекция мочевых путей. Понятие, классификация» .

19. Написание реферата на тему: «Осложненная инфекция мочевых путей. Причины, принципы антибактериальной терапии .

20. Написание реферата на тему: «Антибактериальная профилактика. Определение. Классификация урологических операций в отношении контаминации хирургического поля. Выбор препарата для антимикробной профилактики. Время начала и длительность периоперационной антибактериальной профилактики».

21. Написание реферата на тему: «Туберкулез органов мочеполовой системы» .

22. Написание реферата на тему: «Инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза почек .

23. Написание реферата на тему: «Опухоли яичек (эпидемиология, этиология). Эмбриональная клеточная карцинома, полиэмбриома, хориокарцинома, тератома, простая эпидермоидная киста и другие. Метастатическая опухоль яичка. Диагностика опухоли из герменативных клеток. Стадии опухоли яичек. Лечение при начальных и неоперабельных стадиях опухоли яичка.

24. Написание реферата на тему: «Доброкачественные опухоли полового члена (кандилома, маллюск, папиллома). Карцинома полового члена. Эпителиальная карцинома полового члена (эмбриология, факторы риска, возраст, циркумцизия, фимоз, венерические заболевания.

25. Написание реферата на тему: «Классификация опухолей почек. Доброкачественные опухоли почек: аденома, онкоцитома, ангиомиолипома и другие. Почечно-клеточная карцинома (этиология, молекулярная генетика, клинические проявления и диагностика, стадии и прогноз, патологическая анатомия, лечение)» .

26. Написание реферата на тему: «Органосохраняющее лечение при опухолях почек» .

27. Подготовка реферата на тему: «Радикальная открытая нефрэктомия, лапароскопическая нефрэктомия. Показания, доступы, техника операции. Особенности хирургической техники при выполнении нефрэктомии слева, нефрэктомии справа, билатеральной нефрэктомии» . .

28. Написание реферата на тему: «Лечение поверхностной опухоли мочевого пузыря (биопсия, резекция). Лечение инвазивной опухоли мочевого пузыря (трансуретральная резекция, частичная и радикальная цистэктомия, химеотерапия, пересадка мочевого пузыря и другие). Лечение метастазов опухоли мочевого пузыря».

29. Написание реферата на тему: «Классификация опухолей ВМП (этиология, молекулярная генетика, клинические проявления и диагностика, стадии и прогноз, патологическая анатомия, лечение). Метастазы при опухолях ВМП» .

30. Написание реферата на тему: «Эпидемиология и этиология опухолей мочевого пузыря. Патогенез. Уротелий в норме. Гистологическая классификация опухолей мочевого пузыря, системы оценки. Диагностика (симптомы, цитология мочи, цистометрия, флюоресцентная микроскопия, диагностическая цистоскопия, экскреторная урография, КТ, ЯМР, УЗИ и другие)» .

31. Написание реферата на тему: «ДГПЖ. Эпидемиология, этиология, патогенез. Инструментальные и лабораторные методы диагностики ДГПЖ» .

32. Написание реферата на тему: «Биопсия предстательной железы. Показания к операции. Техника биопсии предстательной железы под контролем ультразвука. Техника промежностной биопсии предстательной железы» .

33. Написание реферата на тему: «Мультипараметрическая МРТ. Определение. Роль мпМРТ в диагностике заболеваний предстательной железы» .

34. Написание реферата на тему: «Алгоритм консервативного лечения ДГПЖ»
35. Написание реферата на тему: «Алгоритм оперативного лечения ДГПЖ».
36. Написание реферата на тему: «Опухоли придатка яичка. Опухоли мошонки»
37. Написание реферата на тему: «Опухоли полового члена. Лечение (лазеротерпия, удаление регионарных лимфатических узлов, химиотерапия). Первичная меланома, саркома, лимфома полового члена» .
38. Написание реферата на тему: «Билатеральная почечно-клеточная карцинома, карцинома единственной почки. Метастазы при почечно-клеточном раке»
39. Написание реферата на тему: «Антибактериальная профилактика. Определение. Классификация урологических операций в отношении контаминации хирургического поля. Выбор препарата для антимикробной профилактики. Время начала и длительность периоперационной антибактериальной профилактики»

### **Третий семестр (96 акад. час.):**

1. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Этиология и патогенез МКБ» .
2. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Диагностика МКБ».
3. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Консервативное лечение МКБ».
4. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Оперативное лечение МКБ».
5. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Рецидивное камнеобразование. Профилактика рецидивного камнеобразования».
6. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Метафилактика МКБ» .
7. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Эпидемиология, этиология и патогенез эректильной дисфункции» .
8. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Методы диагностики эректильной дисфункции».
9. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Консервативное и оперативное лечение приапизма» .
10. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Болезнь Пейрони».
11. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Травма почек».
12. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Травма мочеточников».
13. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Травма полового члена и органов мошонки» .
14. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Аномалии органов мочеполовой системы и беременность» .

15. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Пузырно – влагалищные, уретро – влагалищные, уретеро – влагалищные, артерио - уретеральные свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение)» .

16. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Свищ предстательной железы (методы оперативного лечения). Пузырно – тонкокишечные, прямокишечно – влагалищные, почечные и верхнего мочевого тракта свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение).».

17. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Мочекаменная болезнь и беременность. Инфекция мочевых путей и почечная недостаточность при беременности» .

18. Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Недержание мочи у женщин. Современные принципы лечения» .

#### 4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
<b>Первый семестр</b>				
Б1.Б.1.1.1	Организация урологической службы в России	Написание реферата на тему: «Организация урологической службы в России»	12	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-10; ПК-11
Б1.Б.1.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов	Написание реферата на тему: «Анатомия почек. Нефрон: функция клубочков. Физиология почек (понятие о клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, канальцевой секреции; почечной гемодинамике, балансе натрия и воды; концентрировании и разведении; кислотно-щелочном равновесии)» Написание реферата на тему: «Роль электролитов в поддержании почечного гомеостаза. Функциональные особенности почек (скорость гломерулярной фильтрации, почечный кровоток, транспорт электролитов по канальцам, особенности концентрирования белка)»	12	УК-1; ПК-5; ПК-7
Б1.Б.1.1.3	Семиотика и методы диагностики в урологии	Написание реферата на тему: «Физикальные, лабораторные (в том числе иммунологические) методы диагностики урологических заболеваний». Написание реферата на тему: «Инструментальные (урофлоуметрия, цистоманометрия, электромиография, рентгенологические, ультразвуковые, радиоизотопные, компьютерная томография, ядерно-магнитный	12	ПК-2; ПК-3; ПК-5

		резонанс, эндоскопические) методы диагностики урологических заболеваний»		
Б1.Б.1.1.4	Общие методы консервативного лечения в урологии	Написание реферата на тему: «Принципы рациональной антибактериальной терапии. Классификация антимикробных препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика основных представителей антибактериальных препаратов» Написание реферата на тему: «Понятие антибактериальной резистентности, ее виды, механизмы возникновения, способы и нормативные документы направленные на борьбу с антибактериальной резистентностью»	36	УК-1; ПК-1; ПК-5
Б1.Б.1.1.5	Аномалии мочеполовых органов	Написание реферата на тему: «Аномалии мочеточников (удвоение мочеточников, уретероцеле и эктопия устьев)» Написание реферата на тему: «Аномалии мочевого пузыря (агенезия, гипоплазия, удвоение, многокамерный мочевой пузырь, дивертикул, синдром мегауретер-мегацистис и мегацистис)»	36	ПК-1; ПК-4; ПК-5
Б1.Б.1.1.6	Воспалительные заболевания	Написание реферата на тему: «Бессимптомная бактериурия, определение. Показания к терапии бессимптомной бактериурии» Написание реферата на тему: «Неосложненная инфекция мочевых путей. Понятие, классификация»	24	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.8	Фтизиоурология	Написание реферата на тему: «Инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза почек»	24	ПК-1; ПК-10
Б1.Б.1.1.10	Онкоурология	Написание реферата на тему: «Биопсия предстательной железы. Показания к операции. Техника биопсии предстательной железы под контролем ультразвука. Техника промежностной биопсии предстательной железы» Написание реферата на тему: «Мультипараметрическая МРТ. Определение. Роль мпМРТ в диагностике заболеваний предстательной железы».	36	ПК-1; ПК-5; ПК-6
<b>Итого за первый семестр</b>			<b>192</b>	
<b>Третий семестр</b>				
Б1.Б.1.1.7	Мочекаменная болезнь	Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной	24	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8

		статьи на тему: «Этиология и патогенез МКБ» Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Диагностика МКБ»		
Б1.Б.1.1.9	Травма мочеполовых органов	Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Травма почек» Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Травма мочеточников»	24	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.1.1.11	Урогинекология	Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Пузырно – влагалищные, уретро – влагалищные, уретеро – влагалищные, артерио - уретеральные свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение)»	24	ПК-1; ПК-9
Б1.Б.1.1.12	Андрология	Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Эпидемиология, этиология и патогенез эректильной дисфункции» Представление обзора современной (не старше 1 года) англоязычной статьи на тему: «Методы диагностики эректильной дисфункции»	24	ПК-1; ПК-6
<b>Итого за третий семестр</b>			<b>96</b>	
<b>ИТОГО</b>			<b>288</b>	

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

### **6.1 Текущий контроль**

**6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Каковы основные принципы профилактической работы в сфере урологии и хирургической андрологии?	УК-1-3; ПК-1
	<p>Ответ:</p> <p>Раннее предупреждение формирования урологических расстройств;  Целенаправленность мероприятий по раннему выявлению рисков формирования урологических расстройств и ранней диагностики заболевания;  - Систематичность профилактических мероприятий  - Дифференцированный подход</p>	
2	Каким контингентам (целевым группам) адресована профилактическая, лечебная и реабилитационная работа в сфере урологии и хирургической андрологии?	УК-1-3; ПК-2
	<p>Ответ:</p> <p>Профилактическая работа адресована всем контингентам населения и нацелена на предупреждение возникновения урологических расстройств.  Работа с проблемными лицами и их микросоциальным окружением: проводится с лицами, имеющими конкретные наркологические проблемы, но у которых отсутствуют клинические формы урологических расстройств (хронические потребители без зависимости).  Работа с пациентами урологического профиля и их средой: проводится с больными, страдающими наркологическими расстройствами, и их родственниками</p>	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
3.	Из каких компонентов складывается процесс реабилитации пациентов урологического профиля?	УК-1; УК-2; ПК-8; ПК-9
	<p>Ответ:</p> <p>Компонентами реабилитационной программы в урологии и хирургической андрологии являются:  Медицинский компонент  Психотерапевтический/психокоррекционный компонент  Социотерапевтический/трудовой компонент  Средовой компонент (создание реабилитационной среды)  Воспитательный компонент  Образовательный компонент</p>	

**6.1.2 Примеры тестовых заданий:**

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	<b>Инструкция.</b> Выберите один правильный ответ:	

1.	<p>Укажите ориентировочные сроки нетрудоспособности после операции по поводу фимоза:</p> <p>А. 5-10 дней  Б. 7-12 дней  В. 10-14 дней  Г. 7-14 дней  Д. 10–21 день</p>	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-10; ПК-11
	<b>Ответ: Г.</b>	
2.	<p>Мышечный каркас поясничной области состоит из:</p> <p>А. трех слоев мышц  Б. двух слоев мышц  В. четырех слоев мышц  Г. одного слоя</p>	УК-1; ПК-5; ПК-7
	<b>Ответ: А.</b>	
3.	<p>Что является причиной боли, вызываемой камнем мочеточника:</p> <p>А. Обструкцией тока мочи и растяжением капсулы почки  Б. Раздражением камнем слизистой мочеточника  В. Избыточной перистальтикой мочеточника в ответ на нахождение камня  Г. Раздражением камнем интрамурального отдела мочеточника  Д. Экстравазацией мочи из разорванного свода чашечки</p>	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-10
	<b>Ответ: А.</b>	
4.	<p>Для выполнения стандартной экскреторной урографии дозу контрастного вещества следует определять из расчета мл на 1 кг массы тела пациента:</p> <p>А. 0,3 мл/1 кг  Б. 0,5 мл/1 кг  В. 1,0 мл/кг  Г. 1,5 мл/кг  Д. Массу тела пациента не учитывать</p>	УК-1; ПК-1; ПК-5
	<b>Ответ: Б.</b>	
5.	<p>Острый гематогенный пиелонефрит в неизмененных почках вызывает:</p> <p>А. Протей  Б. Кишечная палочка  В. Палочка сине-зеленого гноя  Г. Энтерококк  Д. Стафилококк плазмокоагулирующий</p>	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9
	<b>Ответ: Д.</b>	
6.	<p>При мочеполовом туберкулезе изолированное поражение чаще всего происходит в</p> <p>А. простате  Б. мочевом пузыре  В. мочеточниках  Г. паренхиме почки  Д. почечной лоханке</p>	ПК-1; ПК-10
	<b>Ответ: Г.</b>	
7.	<p>При раке почки гематогенные метастазы чаще всего наблюдаются в:</p> <p>А. Печени  Б. Легких  В. Контралатеральной почке  Г. Головном мозге  Д. Костях скелета</p>	ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<b>Ответ: Б.</b>	
8.	Этиологические факторы МКБ могут быть:	ПК-1; ПК-2; ПК-

	<p>А. Экзогенными</p> <p>Б. Эндогенными</p> <p>В. Смешенными</p> <p>Г. Все варианты возможны</p> <p>Д. Только смешанными</p>	5; ПК-8
	<b>Ответ: Г.</b>	
9.	<p>Методом выбора при лечении травматического пересечения мочеточника в средней трети при колотой ране является:</p> <p>А. Уретероуретероанастомоз</p> <p>Б. Трансуретероуретеростомия</p> <p>В. Операция Боари</p> <p>Г. Ушивание нерассасывающимися швами</p> <p>Д. Интраперитонизация уретрального анастомоза</p>	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12
	<b>Ответ: А.</b>	
10.	<p>Коррекцию стрессового недержания мочи путем установки петли TVT в 1995 году применил:</p> <p>А. V. Ulmsten</p> <p>Б. Н. Kelly</p> <p>В. J. Leval</p> <p>Г. E. Delorme</p>	ПК-1; ПК-9
	<b>Ответ: А.</b>	
11.	<p>Анорхизм - это:</p> <p>А. Двустороннее неопущение яичек</p> <p>Б. Отсутствие одного яичка в мошонке</p> <p>В. Гонадная агенезия</p> <p>Г. Гипоплазия яичек</p> <p>Д. Синдром феминизирующих яичек</p>	ПК-1; ПК-6
	<b>Ответ: В.</b>	

### 6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Назовите алгоритм проведения цистоскопии у мужчин	ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Выполняя цистоскопию у мужчин, рекомендовано начать с осмотра уретры, а именно:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Осмотр всех частей уретры (пенильной, бульбарной, мембранозной, простатической)</li> <li>- Оценка размеров просвета (стриктуры, дивертикулы, свищи)</li> <li>- Оценка слизистой (повреждения, опухоли)</li> <li>- Осмотр шейки мочевого пузыря</li> </ul> <p>Выполняя непосредственно цистоскопию рекомендовано:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Начать осмотр с треугольника мочевого пузыря (оценить положение, форму, количество устьев мочеточников)</li> <li>- Поэтапно оценить состояние основания, боковых стенок, задней стенки, верхушки, шейки мочевого пузыря</li> <li>- В случае, если видимость затруднена (в следствие гноя, крови) необходимо промыть пузырь перед осмотром</li> </ul>	

	Проводя цистоскопию необходимо определить: - Расположение, форму устьев мочеточников - Наличие опухолей - Трабекулярность мочевого пузыря - Поражения слизистой оболочки - Наличие дивертикулов и свищей - Наличие камней и инородных тел	
2	Для чего при проведении фармакотерапии надо знать суть понятия «терапевтическое окно» лекарственного средства?	УК-1; ПК-1; ПК-6
	Понятие «терапевтическое окно» определяет диапазон доз лекарственного средства - от появления первых лечебных эффектов до выраженных побочных проявлений препарата. Таким образом, «попадание в терапевтическое окно» определяет назначение лекарственного средства в дозе, позволяющей получить максимальный терапевтический эффект и минимизировать побочные эффекты препарата.	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
	<b>Инструкция:</b> Выберите один наиболее правильный ответ:	
1.	При раке почки с опухолевым тромбом в почечной вене показана: А. Радикальная нефрэктомия Б. Нефрэктомия без удаления тромба В. Эмболизация почечной артерии Г. Химиотерапия Д. Операция не показана	ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<b>Ответ: А.</b>	
2.	Дилатация мочеточников при беременности возникает: А. В первые 3-4 недели беременности Б. В первые 4-5 недель беременности В. В первые 5-6 недель беременности Г. В первые 7-10 недель беременности Д. В первые 6-12 недель беременности	ПК-1; ПК-9
	<b>Ответ: Д.</b>	
3.	У пациента имеется разрыв почки длиной 2 см без экстравазации мочи. Укажите степень травмы: А. I Б. II В. III Г. IV Д. V	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12
	<b>Ответ: В.</b>	
4.	Основные клинические признаки острого необструктивного пиелонефрита: А. Боль в поясничной области	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9

Б. Повышение температуры с ознобом В. Головная боль, боль в поясничной области, сухость во рту, тошнота Г. Преобладание общих симптомов интоксикации над местными симптомами Д. Повышение температуры, учащенное мочеиспускание, приступообразная боль в поясничной области	
<b>Ответ: Г.</b>	

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1	Что включает в себя термин «бессимптомная бактериурия»?	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9
	<p>Ответ:</p> <p>Бессимптомная бактериурия – наличие двух последовательных (с промежутком в 24 часа) положительных результатов бактериологического исследования мочи (&gt; 100.000 КОЕ/мл) у женщин, при которых был выявлен один и тот же штамм возбудителя ИМП, клинические проявления заболевания при этом отсутствуют, и одного положительного культурального анализа мочи у мужчин. При однократной катетеризации мочевого пузыря наличие в моче 10*2 КОЕ/мл и у мужчин и у женщин диагностически значимо.</p>	
2	Назовите показания для повторной трансуретральной резекции мочевого пузыря	ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Показаниями для повторной трансуретральной резекции мочевого пузыря включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- неполную резекция опухоли при первичной ТУР;</li> <li>- если в препарате после первичной резекции нет мышечной ткани, кроме случаев опухолей стадии TaG1 и первичной карциномы <i>in situ</i>;</li> <li>- во всех случаях опухолей T1</li> </ul>	

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Объясните понятие, укажите цели, время проведения антибактериальной профилактики.	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9

	<p>Ответ:</p> <p>1. Антибактериальная профилактика – это периоперационное применение системных антибиотиков для уменьшения риска послеоперационной или послепроцедурной местной или системной инфекции.</p> <p>2. Цель антибактериальной профилактики – уменьшение микробной нагрузки в операционном поле для уменьшения риска развития инфекционных осложнений после диагностических или оперативных вмешательств.</p> <p>3. Введение 1 полной дозы антибиотика за 30 минут до основного этапа операции или за 1-2 часа при пероральном приеме антибиотика. В случае длительной операции (свыше 4 ч), вскрытии кишки, абсцесса может потребоваться дополнительная доза антибиотика.</p>	
2	Укажите критерии отбора пациентов для низкодозной брахитерапии при раке предстательной железы.	ПК-1; ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Критерии отбора:</p> <p>1. Стадия cT1b-T2a N0, M0;</p> <p>2. Индекс Глисона 6 баллов и ≤ 50% положительных столбиков;</p> <p>3. Индекс Глисона 3 + 4 и ≤ 33% положительных столбиков;</p> <p>4. Уровень ПСА до лечения ≤ 10 нг/мл;</p> <p>5. Объем ПЖ &lt; 50 см<sup>3</sup>;</p> <p>6. Сумма баллов по шкале IPSS ≤ 12 баллов и данные урофлоуметрии (максимальная скорость мочеиспускания &gt; 15 мл/с)</p>	

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Больная К., 19 лет, поступила в экстренном порядке в урологическое отделение с жалобами на учащенное болезненное мочеиспускание, тянущие боли в поясничной области слева, гипертермию до 38С.</p> <p>В детстве произведена нефрэктомия справа по поводу гнойного пиелонефрита. До начала половой жизни у больной атаки пиелонефрита 1 раз в 2-3 года. После начала половой жизни больную беспокоили боли, дискомфорт в области мочеиспускательного канала, обострения цистита после coitus. Атаки пиелонефрита до 5-6 раз в год, не обследовалась. За три дня до поступления появилось учащенное болезненное мочеиспускание, в течение суток боли в поясничной области слева, гипертермия до 38.</p> <p>Гинекологический анамнез: Б-0, хронический сальпингоофорит, эрозия шейки матки, половой партнер 1.</p> <p><b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b></p> <p>1. План обследования больной</p> <p>А) Ан. мочи, ан. крови, посев мочи, УЗИ</p> <p>Б) Обзорная и экскреторная урография</p> <p>В) Обследование на ИППП, осмотр в зеркалах</p> <p>Г) Правильно 1,2,3</p> <p>Д) Правильно 1,3</p>	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9

	<p>При влагалищном осмотре: наружное отверстие уретры зияет, располагается тотчас над входом во влагалище. Проба O'Donnel положительная.</p> <p>Общий анализ мочи: относительная плотность 1020, реакция щелочная, белок - следы, лейкоциты - сплошь покрывают все поля зрения.</p> <p>Посев мочи – E.coli 106, чувствительная к поливалентному бактериофагу, левофлоксацину</p> <p>УЗИ: Правая почка отсутствует, левая почка 145 x 55 мм, обычной формы, расположения, контур ровный, паренхима 18-20 мм однородная, не изменена, подвижность 40 мм. Конкрементов, нарушения уродинамики не выявлено. При ЦДК и ЭД кровотоков и перфузия в пределах нормы. Мочевой пузырь - контур ровный, полость свободна, содержимое однородное.</p> <p>Обзорная, экскреторная урография: теней конкрементов не выявлено, функция левой почки своевременная, нарушения уродинамики не выявлено.</p> <p>В клиническом материале из уретры, шейки матки обнаружены U.urealyticum в титре &gt;104, Chlamydia trachomatis.</p> <p>Диагноз:</p> <p>А) Хронический цистит, левосторонний острый пиелонефрит</p> <p>Б) Хронический уретрит, хронический цистит, левосторонний острый пиелонефрит</p> <p>В) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. ИППП (уреаплазмоз, хламидиоз). Хронический уретрит, хронический рецидивирующий цистит, обострение. Хронический пиелонефрит единственной оставшейся левой почки, активная фаза</p> <p>Г) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. Хронический уретрит, хронический цистит, левосторонний острый гнойный пиелонефрит</p> <p>Д) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. ИППП. Хронический уретрит, хронический рецидивирующий цистит, обострение. Хронический необструктивный пиелонефрит единственной оставшейся левой почки, активная фаза</p> <p>План лечения:</p> <p>А) Защищенные пенициллины</p> <p>Б) Аминогликозиды</p> <p>В) Фторхинолоны</p> <p>Г) Макролиды, тетрациклины</p> <p>Д) Карбапенемы</p> <p>Для профилактики рецидивов пиелонефрита больной не целесообразно назначить:</p> <p>А) Пробиотики</p> <p>Б) Препараты клюквы</p> <p>В) Канефрон</p> <p>Г) Уро-Ваксом</p> <p>Д) Антибиотики в низких дозах в течение 3-6 месяцев</p>	
2.	<p>Больная Н. 40 лет, имеет 1 ребенка и планирует беременность, перенесла имплантацию Prolift Total, свободной синтетической петли TVT-O по</p>	ПК-1; ПК-9

<p>поводу пролапса тазовых органов, стрессового недержания мочи. Рекомендации при выписке:</p> <p>А. Длительная контрацепция, роды противопоказаны; Б. Роды возможны путем кесарева сечения, беременность не ранее 6 месяцев; В. Роды возможны через естественные родовые пути; Г. Роды возможны как оперативные, так и через естественные пути через 2 месяца после операции; Д. Роды возможны как оперативные, так и через естественные родовые пути через 3 месяца после операции.</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
2. Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
3. Стандарты ведения больных урологического профиля.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература:

1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>
2. Лоран, О. Б. Экстренная урогинекология / Лоран О. Б. , Касян Г. Р. , Пушкарь Д. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5635-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456354.html>
3. Яровой, С. К. Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство / С. К. Яровой, Р. А. Хромов, Е. В. Касатонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5741-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457412.html>
4. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>
5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. - Москва :

ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html>

6. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>

7. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>

### **Дополнительная литература:**

1. "Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

2. "Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Схемы лечения")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html>

3. "Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html>

4. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>

5. "Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / Гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420188.html>

6. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html>

7. Нарушения мочеиспускания [Электронный ресурс] / Гаджиева З.К. / Под ред. Ю.Г. Аляева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413890.html>

### **Информационный ресурс**

1. Рич Дж.П., Д'Амико А.В. Онкоурология / Под ред. О.Б. Лорана. – М.: Бином, 2011

2. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов (2013). – М.: ИД АБВ-пресс, 2013.

3. Campbell-Walsh Urology/ 10<sup>th</sup> edition / editited Wein A.J., Kavoussi L.R., Novick A.C. et al. – Elsevier/Saunders, 2012

4. Игнашин, Н.С. Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний / Н.С. Игнашин. - М.: Медицинское информационное агентство, 2010

5. Урология. Национальное руководство / Под ред. Н.А. Лопаткина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Аляев, Ю. Г. Магнитно-резонансная томография в урологии / Ю.Г. Аляев, В.Е. Сеницын, Н.А. Григорьев. - М.: Практическая медицина, 2005

7. Хинман, Ф. Оперативная урология. Атлас / Ф. Хинман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

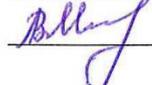
**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**НЕФРОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Нефрология» разработана преподавателями кафедрами Нефрологии и гемодиализа и Урологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Лукьянов Игорь Вячеславович	к.м.н., доцент	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Михайлова Наталия Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры нефрологии и гемодиализа	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Филатова Наталья Николаевна	к.м.н.	доцент кафедры нефрологии и гемодиализа	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа обновлена в 2017 году, обновления утверждены УМС «26» июня 2017 г., протокол №6.

Рабочая программа обновлена в 2018 году, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол №4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Нефрология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Нефрология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Нефрология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
НЕФРОЛОГИЯ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б2.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б2.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Нефрология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

**в профилактической деятельности:**

1) основ профилактики хронической болезни почек;

**в диагностической деятельности:**

1) факторов риска развития заболеваний почек, физиологических и патологических состояний, сопровождающихся нарушением функции почек, скрининговых методов раннего выявления заболеваний почек;

2) принципов диагностики острого повреждения почек и хронической болезни почек, патологических, в том числе и неотложных, состояний у пациентов на основе владения протективными, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в нефрологии;

3) основ клинической классификации заболеваний почек; синдромологии и клиники острого и хронического повреждения почек, клинического значения интерпретации результатов лабораторной диагностики заболеваний нефрологического профиля;

4) основ топической, лабораторной и инструментальной диагностики нарушений функционирования других органов и систем организма, обусловленных острым повреждением почек и хронической болезнью почек;

5) принципов проведения медицинской экспертизы;

***в лечебной деятельности:***

1) принципов оказания медицинской помощи и при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при остром повреждении почек и хронической болезни почек;

2) основ клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой; наличия нефротоксических эффектов, изменения дозирования в зависимости от степени потери функции почек;

3) клинических рекомендаций и современных методов лечения острого повреждения почек и хронической болезни почек;

***в реабилитационной деятельности:***

1) концептуальных основ реабилитации в нефрологии, принципов и методов реабилитации пациентов с заболеваниями почек и с патологическими и физиологическими состояниями, сопровождающимися нарушением функции почек;

2) медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов с хронической болезнью почек.

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) формирование у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, распространенности острого повреждения почек и хронической болезни почек среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения;

2) основ законодательства РФ по организации нефрологической помощи (вопросы организации, специализированной нефрологической помощи, заместительной почечной терапии, трансплантации почки);

**сформировать умения:**

***в профилактической деятельности:***

1) проводить первичную, вторичную и третичную профилактику острого повреждения почек и хронической болезни почек и санитарно-просветительную работу среди пациентов с урологической патологией;

2) собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных урологического профиля с признаками острого повреждения почек или хронической болезни почек на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ распространенности хронической болезни почек и острого повреждения почек, решить вопросы прогноза;

***в диагностической деятельности:***

1) диагностировать острое повреждение почек и хроническую болезнь почек на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностировать неотложные состояния пациентов;

3) проводить медицинскую экспертизу;

4) применять скрининг-методы раннего выявления лиц с хронической болезнью почек и острым почечным повреждением;

5) определять методы диагностики, позволяющие выявлять среди урологических пациентов лиц, имеющих факторы риска развития хронической болезни почек или острого нарушения функции почек;

6) применять методы обследования, позволяющие выявить острое повреждение почек или наличие хронической болезни почек;

7) руководствоваться клинической классификацией болезнью почек;

8) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

9) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

10) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с хронической болезнью почек и острым почечным повреждением;

11) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

12) диагностировать поражение других органов и систем организма, обусловленных наличием хронической болезни почек и острого почечного повреждения;

#### ***в лечебной деятельности:***

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения пациента урологического профиля с острым повреждением почек и хронической болезнью почек с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи в урологии и нефрологии;

3) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

4) оказать помощь при осложнениях терапии;

5) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля с острым повреждением почек или хронической болезнью почек на лечение к специалисту-нефрологу или другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

6) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному урологического профиля с хронической болезнью почек и перенесшему острое почечное повреждение;

7) провести медицинскую экспертизу при наличии хронической болезни почек;

#### ***в реабилитационной деятельности:***

1) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов, форм и стадий хронического заболевания почек;

2) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

3) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

#### ***в психолого-педагогической деятельности:***

1) использовать современные модели мотивирования пациентов урологического профиля с заболеваниями почек на обращение за специализированной нефрологической помощью;

2) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов правильного представления о сотрудничестве с врачом, пониманию целей терапии;

3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению возникновения заболеваний почек.

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для уменьшения риска острого повреждения почек и развития хронической болезни почек у пациентов урологического профиля на участке;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

**сформировать навыки:**

1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

2) выполнять диагностические манипуляции, помогающие установить наличие острого повреждения почек и хронической болезни почек;

3) определять маршрут пациента с острым повреждением почек или хронической болезнью почек при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога;

1б) владеть методами реабилитации больных, перенесших острое повреждение почек или страдающих хронической болезнью почек;

**Формируемые компетенции:** УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Нефрология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

### **1.2 Задачи программы:**

сформировать знания:

***в профилактической деятельности:***

1) основ профилактики хронической болезни почек;

***в диагностической деятельности:***

1) факторов риска развития заболеваний почек, физиологических и патологических состояний, сопровождающихся нарушением функции почек, скрининговых методов раннего выявления заболеваний почек;

2) принципов диагностики острого повреждения почек и хронической болезни почек, патологических, в том числе и неотложных, состояний у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в нефрологии;

3) основ клинической классификации заболеваний почек; синдромологии и клиники острого и хронического повреждения почек, клинического значения интерпретации результатов лабораторной диагностики заболеваний нефрологического профиля;

4) основ топоческой, лабораторной и инструментальной диагностики нарушений функционирования других органов и систем организма, обусловленных острым повреждением почек и хронической болезнью почек;

5) принципов проведения медицинской экспертизы;

***в лечебной деятельности:***

1) принципов оказания медицинской помощи и при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при остром повреждении почек и хронической болезни почек;

2) основ клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой; наличия нефротоксических эффектов, изменения дозирования в зависимости от степени потери функции почек;

3) клинических рекомендаций и современных методов лечения острого повреждения почек и хронической болезни почек;

***в реабилитационной деятельности:***

1) концептуальных основ реабилитации в нефрологии, принципов и методов реабилитации пациентов с заболеваниями почек и с патологическими и физиологическими состояниями, сопровождающимися нарушением функции почек;

2) медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов с хронической болезнью почек.

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) формирование у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, распространенности острого повреждения почек и хронической болезни почек среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения;

2) основ законодательства РФ по организации нефрологической помощи (вопросы организации, специализированной нефрологической помощи, заместительной почечной терапии, трансплантации почки);

**сформировать умения:**

***в профилактической деятельности:***

1) проводить первичную, вторичную и третичную профилактику острого повреждения почек и хронической болезни почек и санитарно-просветительную работу среди пациентов с урологической патологией;

2) собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных урологического профиля с признаками острого повреждения почек или хронической болезни почек на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ распространенности хронической болезни почек и острого повреждения почек, решить вопросы прогноза;

***в диагностической деятельности:***

1) диагностировать острое повреждение почек и хроническую болезнь почек на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

2) диагностировать неотложные состояния пациентов;

3) проводить медицинскую экспертизу;

4) применять скрининг-методы раннего выявления лиц с хронической болезнью почек и острым почечным повреждением;

5) определять методы диагностики, позволяющие выявлять среди урологических пациентов лиц, имеющих факторы риска развития хронической болезни почек или острого нарушения функции почек;

6) применять методы обследования, позволяющие выявить острое повреждение почек или наличие хронической болезни почек;

7) руководствоваться клинической классификацией болезнью почек;

8) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

9) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

10) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с хронической болезнью почек и острым почечным повреждением;

11) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

12) диагностировать поражение других органов и систем организма, обусловленных наличием хронической болезни почек и острого почечного повреждения;

***в лечебной деятельности:***

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения пациента урологического профиля с острым повреждением почек и хронической болезнью почек с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи в урологии и нефрологии;

3) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

4) оказать помощь при осложнениях терапии;

5) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля с острым повреждением почек или хронической болезнью почек на лечение к специалисту-нефрологу или другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

6) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному урологического профиля с хронической болезнью почек и перенесшему острое почечное повреждение;

7) провести медицинскую экспертизу при наличии хронической болезни почек;

***в реабилитационной деятельности:***

1) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов, форм и стадий хронического заболевания почек;

2) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

3) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

***в психолого-педагогической деятельности:***

1) использовать современные модели мотивирования пациентов урологического профиля с заболеваниями почек на обращение за специализированной нефрологической помощью;

2) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов правильного представления о сотрудничестве с врачом, пониманию целей терапии;

3) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению возникновения заболеваний почек.

***в организационно-управленческой деятельности:***

1) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для уменьшения риска острого повреждения почек и развития хронической болезни почек у пациентов урологического профиля на участке;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

**сформировать навыки:**

1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

2) выполнять диагностические манипуляции, помогающие установить наличие острого повреждения почек и хронической болезни почек;

3) определять маршрут пациента с острым повреждением почек или хронической болезнью почек при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога;

4) владеть методами реабилитации больных, перенесших острое повреждение почек или страдающих хронической болезнью почек;

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

**1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.08.2002 г. № 254 «О совершенствовании организации оказания диализной помощи населению Российской Федерации» (по заключению Министерство Юстиции Российской Федерации в государственной регистрации не нуждается, письмо Министерство Юстиции Российской Федерации от 25.09.2002 № 07/8939-АК);

3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (зарегистрирован Министерство Юстиции Российской Федерации 12.03.2012, регистрационный № 23446)

4) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (Зарегистрирован в

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2);

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

***в профилактической деятельности:***

- готовностью 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 профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

***в диагностической деятельности:***

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

***в лечебной деятельности:***

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

***в реабилитационной деятельности:***

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

***в психолого-педагогической деятельности:***

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

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u>	Т/К <sup>8</sup>

<sup>8</sup> Т/К – текущий контроль

	<p>- принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с нефрологическими заболеваниями;</p> <p>- положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с нефрологическими заболеваниями;</p> <p>- анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения;</p> <p>- выявлять основные закономерности изучаемых объектов.</p>	Т/К, П/А <sup>9</sup>
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- сбора, обработки информации</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с нефрологическими заболеваниями</p>	П/А
УК-2	<p><u>Знания:</u></p> <p>– понятия толерантности;</p> <p>– проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов;</p> <p>– социальных особенностей контингента пациентов;</p> <p>– национальных особенностей различных народов, религий;</p> <p>– психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>– уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах;</p> <p>– терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;</p> <p>– сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп</p>	Т/К, П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u></p> <p>– принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации;</p> <p>– распространенность острого повреждения почек и хронической болезни почек среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;</p> <p>– форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения.</p>	Т/К

<sup>9</sup> П/А – промежуточная аттестация

	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака;</li> <li>– разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению острого и хронического повреждения почек у больных урологического профиля;</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– индивидуального и группового консультирования;</li> <li>– оценивать индивидуальные факторы высокого риска возникновения заболеваний почек у больных урологического профиля;</li> <li>– оценивать эффективность профилактических мероприятий.</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Анализ медицинских карт пациентов урологического профиля прикрепленных участков с целью выявления лиц с острым повреждением почек и хронической болезнью почек; Проведение профилактических мероприятий.</p>	П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципов диспансерного наблюдения за пациентами урологического профиля с высоким риском формирования хронической болезни почек;</li> <li>– основ первичной, вторичной и третичной профилактики острого повреждения почек или развития хронической болезни почек у пациентов урологического профиля;</li> <li>– факторов риска, способствующих формированию хронической болезни почек.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить диспансеризацию взрослых пациентов урологического профиля с целью выявления факторов высокого риска развития острого повреждения почек или развития и раннего выявления хронической болезни почек.</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики хронической болезни почек;</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Проведение профилактических медицинских осмотров. Осуществление диспансерного наблюдения пациентов урологического профиля с острым повреждением почек и хронической болезнью почек профиля.</p>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– синдромокомплексов, характерных для острого повреждения почек и хронической болезни почек;</li> <li>– патогенетических механизмов развития острого повреждения почек и хронической болезни почек;</li> <li>– основ диагностики неотложных состояний;</li> <li>– нарушений функционирования других органов и систем организма, обусловленных острым повреждением почек и хронической болезнью почек;</li> <li>– современных методов обследования пациентов с патологией почек.</li> </ul>	П/А

	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нефрологического профиля;</li> <li>– диагностировать острое повреждение почек и наличие хронической болезни почек у пациентов урологического профиля на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в нефрологии;</li> <li>– диагностировать неотложные состояния пациентов;</li> <li>– определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции пациентов урологического профиля лиц с факторами риска развития острого повреждения почек или хронической болезни почек;</li> <li>– интерпретировать результаты лабораторной диагностики с позиции синдромологии и клиники острой и хронической патологии почек;</li> <li>– диагностировать нарушений функционирования других органов и систем организма, обусловленных острым повреждением почек и хронической болезнью почек;</li> <li>– провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния;</li> <li>– определить ведущие звенья патогенеза острого повреждения почек или хронической болезни почек у урологических пациентов с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципов ведения и лечения пациентов с острым повреждением почек и хронической болезнью почек;</li> <li>– механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой; наличия нефротоксических эффектов, изменения дозирования в зависимости от степени потери функции почек, основных групп лекарственных препаратов, применяемых в клинике внутренних болезней;</li> <li>– особенностей лечения острого повреждения почек и хронической болезни почек у лиц молодого возраста и пожилых людей;</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний нефрологического профиля;</li> <li>– разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии острого повреждения почек и хронической болезни почек у пациентов урологического профиля;</li> <li>– составить план лечения пациента урологического профиля с острым повреждением почек или хронической болезнью почек с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей</li> </ul>	Т/К, П/А

	<p>клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом наличия острого повреждения почек или хронической болезни почек, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;</li> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>– выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля с наличием острого повреждения почек или хронической болезни почек на лечение к специалисту-нефрологу или другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</li> </ul>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента урологического профиля с острым повреждением почек или наличием хронической болезни почек;</li> <li>– проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;</li> <li>– выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-уролога;</li> <li>– определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>лечения пациентов урологического профиля с острым повреждением почек и хронической болезнью почек.</p>	П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципов и основ проведения медицинской реабилитации больных урологического профиля, перенесших острое повреждение почек или страдающих хронической болезнью почек;</li> <li>– основных принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации;</li> <li>– современных методов медико-социальной реабилитации урологических пациентов с учетом перенесенного острого повреждения почек или наличия хронической болезни почек.</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать современные методы медицинской реабилитации больных урологического профиля перенесших острое повреждение почек или страдающих хронической болезнью почек;</li> <li>– оценивать качество реабилитационного процесса</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определения современных методов медицинской реабилитации больных урологического профиля перенесших острое повреждение почек или страдающих хронической болезнью почек.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p>	П/А

	На основе анализа историй болезней пациентов урологического профиля с хронической болезнью почек определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	
ПК-9	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; – моделей мотивирования пациентов урологического профиля, имеющих факторы риска развития острого повреждения почек или хронической болезни почек, страдающих хронической болезнью почек, на обращение за специализированной нефрологической помощью;	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с больными урологического профиля с хронической болезнью почек, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов правильного представления о сотрудничестве с врачом, пониманию целей терапии; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению возникновения заболеваний почек.	П/А
	<u>Навыки:</u> реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А

### 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	ПК-1
Б1.Б.2.1.1.1	Распространенность хронической болезни почек и острого почечного повреждения среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения	ПК-1
Б1.Б.2.1.2	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования хронической болезни почек или страдающих хронической болезнью почек, перенесших острое повреждение почек.	ПК-2
Б1.Б.2.1.2.1	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения при наличии хронической болезни почек	ПК-2
Б1.Б.2.1.3	Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек	УК-1, ПК-5

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
Б1.Б.2.1.3.1	Выявление симптомов и синдромов, обусловленных острой и хронической патологией почек. Клинические и функциональные методы обследования	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.2	Системный подход в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	УК-1
Б1.Б.2.1.4	Острое повреждение почек (далее – ОПП)	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.2.1.4.1	Этиология, патогенез и общая клиническая характеристика ОПП	ПК-5
Б1.Б.2.1.4.2	Общие принципы лечения ОПП	ПК-6
Б1.Б.2.1.4.3	Отдельные формы ОПП (краш-синдром, радиационное поражение, контраст-индуцированная нефропатия и другие)	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4.4	Нарушение функционирования других органов и систем организма, обусловленных острым повреждением почек	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.4.5	Диспансерное наблюдение и принципы реабилитации больных, перенесших ОПП	ПК-2, ПК-8
Б1.Б.2.1.5	Хроническая болезнь почек (далее – ХБП)	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.2.1.5.1	Определение, критерии диагноза и классификация ХБП	ПК-5
Б1.Б.2.1.5.2	Профилактические и противоэпидемические мероприятия: скрининг и мониторинг ХБП, реестр больных ХБП	ПК-2, ПК-8
Б1.Б.2.1.5.3	Ренальная анемия и геморрагический синдром	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.4	Метаболические нарушения при ХБП	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.5	Минеральные и костные нарушения при ХБП	ПК-5, ПК-6,
Б1.Б.2.1.5.6	Белково-энергетическая недостаточность при ХБП	ПК-5, ПК-6,
Б1.Б.2.1.5.7	Профилактика и основные подходы к лечению хронической болезни почек	ПК-2, ПК-6
Б1.Б.2.1.5.8	Принципы профессионального консультирования, обучения и социализации больных с ХБП различных стадий	ПК-9
Б1.Б.2.1.5.9	Принципы и методы реабилитации больных с ХБП	ПК-8
Б1.Б.2.1.5.10	Принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в нефрологии	ПК-8
Б1.Б.2.1.5.11	Основные принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у нефрологических пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	ПК-8
Б1.Б.2.1.5.12	Определение показаний и противопоказаний к переводу больных с ХБП на заместительную почечную терапию.	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.1.6	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	УК-2, ПК-9
Б1.Б.2.1.6.1	Понятие толерантности. Проблемы толерантного восприятия социальны, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов с ОПП и ХБП	УК-2
Б1.Б.2.1.6.2	Мотивирование пациентов урологического профиля, имеющих факторы риска развития острого повреждения почек или хронической болезни почек, страдающих хронической болезнью	ПК-9

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	почек на обращение за специализированной нефрологической помощью	

#### 4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2.Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>24</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72 акад. час. /2з. ед.</b>

#### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>10</sup>	СЗ <sup>11</sup>	ПЗ <sup>12</sup>	СР <sup>13</sup>	
Б1.Б.2.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	1	1	–	4	ПК-1
Б1.Б.2.1.2	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования хронической болезни почек или страдающих хронической болезнью почек, перенесших острое повреждение почек		1		4	ПК-2
Б1.Б.2.1.3	Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек	1	4	5	4	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.4	Острое повреждение почек	1	4	7	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

<sup>10</sup> Л - лекции

<sup>11</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>12</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>13</sup> СР – самостоятельная работа

Б1.Б.2.1.5	Хроническая болезнь почек	1	6	7	4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.2.1.6	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		4	5	4	УК-2, ПК-9
<b>Итого за семестр</b>		<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

#### **4.4 Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### **Тематика лекционных занятий.**

##### **Первый семестр**

- 1) Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения.
- 2) Функциональные методы обследования пациентов с заболеваниями почек
- 3) Этиология и патогенез ОПП
- 4) ХБП: определение, критерии диагноза, классификация

#### **4.5 Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Тематика семинарских занятий:**

##### **Первый семестр (20 акад. час.):**

- 1) Табакокурение как фактор риска общей и сердечно-сосудистой смертности, повышения частоты хронической болезни почек, ускорения прогрессии ХБП
- 2) Порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
- 3) Клинические методы обследования в нефрологии
- 4) Инструментальные методы обследования в нефрологии
- 5) Рентгеноконтрастная нефропатия как причина ОПП
- 6) Общие принципы лечения ОПП
- 7) Ренальная анемия и геморрагический синдром
- 8) Метаболические нарушения при ХБП
- 9) Минеральные и костные нарушения при ХБП

- 10) Первичная профилактика заболеваний почек
- 11) Информирование пациентов с заболеваниями почек о факторах, влияющих на выживаемость больного и органа

#### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий.**

##### **Первый семестр (24 акад. час.)**

- 1) Количественные и расчетные методы определения скорости клубочковой фильтрации
- 2) Определение концентрационной способности почек при 18-час. дегидратации
- 3) План рутинного обследования больного с ОПП или ХБП
- 4) Клинические рекомендации по диагностике и лечению острого почечного повреждения
- 5) Клинический разбор больных с ОПП
- 6) Расчет объема и состава инфузионной терапии для больного с ОПП в стадии азотемии
- 7) Обоснование выбора метода заместительной почечной терапии для больного с ОПП в рамках полиорганной недостаточности
- 8) Нутриционная поддержка больных с ОПП
- 9) Национальные клинические рекомендации по хронической болезни почек
- 10) Клинический разбор больных с ренальной анемией
- 11) Разработка плана по медикаментозной и немедикаментозной коррекции нарушения пуринового обмена у больного с ХБП
- 12) Анализ лабораторных показателей больного с ХБП с целью выявления признаков минеральных и костных нарушений при ХБП
- 13) Разработка плана санитарно-просветительских занятий «Школа пациента с ХБП».

#### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов:**

#### **Первый семестр (24 акад. час.)**

- 1) Написание реферата по теме «Этиология и эпидемиология хронической болезни почек, влияние на показатели смертности населения»
- 2) Разработка концепции взаимодействия урологической и нефрологической службы в профилактике и ведении пациентов с ХБП на разных стадиях болезни
- 3) Представление аналитического разбора истории болезни пациента урологического профиля с ХБП 3 и 4
- 4) Методическая разработка семинарского занятия по теме «Терапия ОПП при рабдомиолизе»
- 5) Разработка и обоснование нефропротективной терапии при ХБП
- 6) Разработка плана мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов с ХБП 3-5 стадии

#### **4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.2.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	Написание реферата по теме «Этиология и эпидемиология хронической болезни почек, влияние на показатели смертности населения»	4	ПК-1
Б1.Б.2.1.2	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования хронической болезни почек или страдающих хронической болезнью почек, перенесших острое повреждение почек	Разработка концепции взаимодействия урологической и нефрологической службы в профилактике и ведении пациентов с ХБП на разных стадиях болезни	4	ПК-2
Б1.Б.2.1.3	Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек	Представление аналитического разбора истории болезни пациентов урологического профиля с ХБП 3 и 4 стадий	4	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.1.4	Острое повреждение почек	Методическая разработка семинарского занятия по	4	ПК-6

		теме «Терапия ОПП при рабдомиолизе»		
Б1.Б.2.1.5	Хроническая болезнь почек	Разработка и обоснование нефропротективной терапии при ХБП	4	ПК-6
Б1.Б.2.1.6	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Разработка плана мероприятий по диспансерному наблюдению пациентов с ХБП 3-5 стадии	4	ПК-6, ПК-9
<b>Итого</b>			<b>24</b>	

## 5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1 Текущий контроль

**6.1.1** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака.</i>		
1.	Что вы понимаете под санитарно-просветительной работой?	ПК-1
	Ответ: Санитарное просвещение – это система государственных, общественных и медицинских мероприятий, направленных на распространение среди населения знаний и навыков, необходимых для охраны и укрепления здоровья, предупреждения болезней, сохранения активного долголетия, высокой работоспособности, воспитания здоровой смены.	
2.	Какие методы санитарно-просветительной работы вы знаете?	ПК-1
	Ответ: Методы санитарно-просветительной работы: устный, печатный, наглядный (изобразительный). К устному методу относятся: лекции, беседы,	

	доклады, громкие чтения, вечера вопросов и ответов, курсовые занятия, выступления по радио. Средства печатной пропаганды: лозунг, листовка, памятка, брошюра, бюллетень и др. Наглядный (изобразительный) метод предполагает использование: графических, живописных и других средств	
<b>Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования болезней почек, хронической болезнью почек, перенесших острое повреждение почек в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</b>		
3.	Какой основной нормативно-правовой документ, регламентирует организацию диспансерного наблюдения?	ПК-2
	Ответ: Основным нормативно-правовым документом, регламентирующим организацию диспансерного наблюдения за состоянием здоровья граждан, является Порядок проведения диспансерного наблюдения, утвержденный Приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1344н	

### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Методы обследования нефрологических больных</b>		
1.	В практической нефрологии СКФ обычно определяют по клиренсу: А) мочевины Б) глюкозы В) креатинина Г) электролитов Д) альбумина	УК-1, ПК-5
	Ответ: В	
<b>Острое повреждение почек</b>		
2.	Укажите наиболее частое осложнение ОПН: А) артериальная гипертония Б) гипокалиемия В) застойная сердечная недостаточность Г) острые бактериальные инфекции Д) вторичный гиперпаратиреоз	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Ответ: Г	
<b>Хроническая болезнь почек</b>		
3.	Формула расчета СКФ наиболее точная для европеоидной популяции - это: А) Кокрофта-Голта Б) MDRD В) Шварца Г) Харрисона-Бенедикта Д) СКД-ЕРІ	УК-1, ПК-5
	Ответ: Д	

### 6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Методы обследования нефрологических больных</b>		

1.	Методика проведения пробы Реберга	ПК-5
	Ответ: В 6 часов утра больной освобождает мочевой пузырь, выпивает 2 стакана воды, ложится. В 7 часов утра собирает первую порцию мочи, в 8 часов утра собирает вторую порцию мочи и сдает кровь из вены для определения уровня креатинина. Образцы крови и мочи отправляются в лабораторию, на направительном бланке указывается рост и вес больного.	
2.	Особенности сбора анамнеза нефрологического больного	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5
	<p>Ответ: обязательными вопросами является:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сведения о рождении пациента (доношенность, вес при рождении)</li> <li>- ночное недержание мочи в детстве и до какого возраста сохранилось</li> <li>- наличие никтурии и дизурии</li> <li>- наследственность по СД2, метаболическому синдрому, АГ, системным заболеваниям</li> <li>- наличие АГ и время возникновения и усиления</li> <li>- сведения об изменениях в анализах мочи</li> <li>- прием диуретиков и НПВС в прошлом и в настоящем</li> <li>- хронические заболевания</li> <li>- дерматологические проблемы</li> </ul>	

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения</b>		
1.	<p>Основными путями развития первичной и вторичной профилактики являются:</p> <p>А) экономические механизмы;</p> <p>Б) активная социальная пропаганда здорового образа жизни;</p> <p>В) адекватные управленческие мероприятия по стимуляции первичной профилактики заболеваний;</p> <p>Г) выделение дополнительных врачебных и медсестринских должностей для проведения профилактической работы с населением</p> <p>Д) создание организационных структур для развития первичной профилактики</p>	ПК-1, ПК-2,
	Ответ: Б	
2.	<p>Распространенность ХБП среди взрослого населения в РФ составляет около (% от числа населения):</p> <p>А) 1</p> <p>Б) 5</p> <p>В) 15</p> <p>Г) 25</p> <p>Д) 40</p>	ПК-2
	Ответ: В	

### 6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b><i>Острое повреждение почек</i></b>		
1.	Основными половозрастными группами с повышенной частотой острого повреждения почек являются:	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дети первого года жизни (вследствие обезвоживания при кишечных инфекциях)</li> <li>- мальчики и юноши 15-25 лет (наркомании, токсикомании и алкогольные эксцессы)</li> <li>- женщины фертильного возраста 15-39 лет (осложнения беременности и родов)</li> <li>- мужчины старше 60 лет (коронарография и операции на сердце)</li> </ul>	
2.	Применение каких групп лекарственных препаратов является фактором риска развития ОПП?	ПК-6, ПК-8, ПК-9
	<p>Ответ: антибиотики групп аминогликозидов и цефалоспоринов, нестероидные противовоспалительные препараты.</p>	

### 6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b><i>Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i></b>		
1.	Назовите методы и материалы, которые могут использоваться при проведении семинаров и чтении лекций в рамках санитарно-просветительской работы с населением	УК-1, УК-3
	<p>Ответ: санитарно-просветительская работа проводится с помощью: устного, печатного, наглядного материала в виде: лекции, беседы, доклады, громкого чтения, вечера вопросов и ответов, курсовых занятий, выступления по радио.</p>	
2.	Правила составления пищевого дневника пациента с ХБП на малобелковой диете	УК-1, УК-3, ПК-6, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. фиксировать все приемы пищи (включая перекусы) с записью времени приема, вида продукта и его веса (если есть упаковка – сведения на упаковке)</li> <li>2. после последнего приема пищи – перенести все записи в таблицу (бумажную или электронную)</li> <li>3. внести данные о нутриционном составе и калорийности принятой пищи, пользуясь таблицами или сайтом <a href="http://calorizator.ru">calorizator.ru</a></li> <li>4. вести записи в течение 3-х дней</li> <li>5. на очередном приеме у нефролога представить свой дневник для обсуждения и внесения поправок в рацион</li> </ol>	

### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<b><i>Хроническая болезнь почек</i></b>		

УК-1, ПК-5,  
ПК-6

1.

Ситуационная задача

Пациент, 67 лет, поступил в стационар с жалобами на отеки, уменьшение количества мочи, одышку, зуд кожи. Из анамнеза известно, что ранее заболеваниями почек не страдал, перенес герниопластику и флебэктомию, принимал аспирин. 3 месяца назад появились головокружения, впервые выявлено повышение АД до 200/130 мм рт.ст., получал иАПФ и диуретики, АД стабилизировалось на уровне 140/90 мм рт.ст., однако появился зуд кожи, который связал с приемом лекарственных препаратов. Через 2 месяца появились отеки нижних конечностей, которые постепенно нарастали, уменьшилось количество мочи, присоединилась одышка. Объективно - кожные покровы обычной окраски, единичные элементы пятнистой бледно-розовой сыпи на коже нижних конечностей. Анасарка. Дыхание – 18 в минуту, в нижних отделах легких значительно ослабленное, хрипы не выслушиваются. Пульс – 64 в минуту, артериальное давление - 150/95 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме за счет отечной подкожной клетчатки, при пальпации мягкий, безболезненный. Диурез 600 мл в сутки, моча обычного цвета, дизурий нет. Рост - 174 см, вес - 91 кг.

Данные лабораторного обследования:

Показатель	Значение
Гемоглобин	126 г/л
Лейкоциты периферической крови	8,1 тыс/мкл
СОЭ	56 мм/час
Креатинин сыворотки крови	266 мкмоль/л
Мочевина	9,9 ммоль/л
Общий белок	37 г/л
Альбумин	12 г/л
Холестерин	11,2 ммоль/л
ЛДГ	376 Ед/л
Белок в суточном анализе мочи	8,6 г/сутки
Эритроциты в общем анализе мочи	1-2 в поле зрения

Данные дополнительного лабораторного и инструментального обследования:

Метод	Результат
УЗИ почек и органов брюшной полости	Умеренное расширение ЧЛС, диффузные изменения почек, печени, асцит
Рентгенография органов грудной клетки	Двусторонний гидроторакс
Биопсия почки	Мембранозная нефропатия 1 стадии
Антитела к рецептору фосфолипазы А2	<1/10
УЗИ простаты	Гиперплазия предстательной железы
УЗИ щитовидной железы	Норма
Простат-специфический антиген	Норма
Эзофагогастродуоденоскопия	Неэпителиальная опухоль свода желудка 4x1,5см с неизменной слизистой
Биопсия образования желудка	Густая лимфо-плазмоцитарная инфильтрация без наличия в ней

	элементов слизистой желудка	
Вопрос 1: Сформулируйте предположительный клинический диагноз	Ответ: Лимфома желудка, вторичная мембранозная нефропатия, нефротический синдром	
Вопрос 2. Как следует расценить повышение креатинина?	Ответ: Преренальное острое почечное повреждение, обусловленное тяжелым нефротическим синдромом.	
Вопрос 3: Какой лабораторный показатель свидетельствует в пользу вторичной природы мембранозной нефропатии и диктует необходимость онкопоиска?	Ответ: Нормальный уровень антител к рецептору фосфолипазы А2, поскольку трансмембранный рецептор фосфолипазы А2 локализуется на подоцитах клубочка и наличие повышенного титра антител к нему свидетельствовало бы об идиопатическом аутоиммунном процессе.	
Вопрос 4: Какова должна быть дальнейшая тактика обследования?	Ответ: Консультация гематолога, трепанобиопсия костного мозга, КТ органов грудной клетки	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО:
- 3) Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология».
- 4) Клинические протоколы ведения больных с нефрологической патологией (электронный ресурс: сайт Научного общества нефрологов России <https://nonr.ru>)

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>
2. Усанова, А. А. Клинические нормы. Нефрология / А. А. Усанова, Н. Н. Гуранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5628-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456286.html>
3. Нарушения минерального и костного обмена при хронической болезни почек. Роль фактора роста фибробластов-23, Клото и склеростина [Электронный

ресурс] / Милованова Л.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443880.html>

4. Хроническая болезнь почек. Избранные главы нефрологии [Электронный ресурс] / Н.А. Томилина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441923.html>

5. Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html>

6. Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html>

7. Нарушения нутритивного статуса при почечной недостаточности [Электронный ресурс] / Ю.С. Милованов, Н.И. Милованова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438077.html>

8. Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437889.html>

9. "Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

10. Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>

2. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423639.html>

3. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html>

#### **Информационный ресурс:**

1. Нефрология. Клинические рекомендации. Под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 816 с.

2. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю. Острая почечная недостаточность. Библиотека врача-специалиста. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017, 240 с.

3. Почечная недостаточность и заместительная терапия. Компетентное лечение критических состояний. Под ред. С. Блэйкли. Пер. с англ. М.: Видар, 2013, 160 с.1. Ахмад С. Клинический диализ. Руководство. Пер. с англ., под ред. Е.А. Стецюка. М.: Логосфера, 2011, 304 с.

4. Рябов С.И., Ракитянская И.А. Нефрология. Руководство для врачей. В 2-х томах. Том 1: Заболевание почек. СПб: СпецЛит, 2013, 767 с.

5. Николаев А.Ю., Милованов Ю.С. Лечение почечной недостаточности. Руководство для врачей. М.: «Издательство «МИА», 2011, 592 с.

6. Мухин Н.А., Козловская Л.В., Шилов Е.М. и др. Рациональная фармакотерапия в нефрологии. Под общей ред. Н.А. Мухина, Л.В. Козловской, Е.М. Шилова. М.: ГЭОТАР–Медиа, 2008, 640 стр.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекции, передающиеся половым путем» разработана преподавателями кафедры дерматовенерологии и косметологии и кафедры урологии хирургической андрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Кубанов Алексей Алексеевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой дерматовенерологии и косметологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Лоран Олег Борисович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Плахова Ксения Ильинична	д.м.н.	доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Лукьянов Дмитрий Вячеславович	к.м.н.	доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5	Сысоева Татьяна Александровна	к.м.н.	доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6	Мерцалова Инна Борисовна	к.м.н.	ассистент кафедры дерматовенерологии и косметологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа обновлена в 2016 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2016 г., протокол №5.

Рабочая программа обновлена в 2017 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол №6.

Рабочая программа обновлена в 2018 году, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол №4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекции, передающиеся половым путем» обновлена и одобрена на УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекции, передающиеся половым путем» обновлена и одобрена на УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекции, передающиеся половым путем» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ**  
**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б2.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б2.2)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекции, передающиеся половым путем» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

1) принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с инфекциями, передающимися половым путем (далее - ИППП), положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов.

2) предупреждения возникновения ИППП среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

3) диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов с ИППП путем на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

4) оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ИППП;

5) законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию дерматовенерологической службы;

сформировать умения:

1) анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения;

2) разрабатывать и реализовывать мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, ИППП и развитие их осложнений;

3) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

4) составить план лечения пациента с ИППП с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания специализированной помощи

5) руководствоваться нормативной документацией, определяющей порядок оказания помощи пациентам с ИППП.

сформировать навыки:

1) сбора, обработки информации в профессиональной деятельности врача-уролога;

2) владение методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп с целью формирования здорового образа жизни;

3) получения клинического материала для лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического);

4) составления обоснованного плана лечения;

5) применения основных принципов организации и управления лечебно-профилактических учреждений дерматовенерологического профиля.

**Формируемые компетенции:** УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Инфекции, передающиеся половым путем» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

#### сформировать знания:

1) принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с инфекциями, передающимися половым путем (далее - ИППП), положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов.

2) предупреждения возникновения ИППП среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

3) диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов с ИППП путем на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

4) оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ИППП;

5) законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию дерматовенерологической службы;

#### сформировать умения:

1) анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения;

2) разрабатывать и реализовывать мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, ИППП и развитие их осложнений;

3) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

4) составить план лечения пациента с ИППП с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с

действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания специализированной помощи

5) руководствоваться нормативной документацией, определяющей порядок оказания помощи пациентам с ИППП.

сформировать навыки:

1) сбора, обработки информации в профессиональной деятельности врача-уролога;

2) владение методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп с целью формирования здорового образа жизни;

3) получения клинического материала для лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического);

4) составления обоснованного плана лечения;

5) применения основных принципов организации и управления лечебно-профилактических учреждений дерматовенерологического профиля.

**1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

**1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Приказ от 17.01.2007 N43 Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации Об утверждении стандарта медицинской помощи больным ранним сифилисом (при оказании специализированной помощи).

2) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012г. №1502н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов"

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2005 г. № 173 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным трихомонозом»

4) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.08.2003 № 415 Об утверждении протокола ведения больных «Гонококковая инфекция»

5) Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014 N 34508)

6) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

2) 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);

диагностическая деятельность:

3) 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:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с ИППП, положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов.	Т/К <sup>14</sup>
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения;	Т/К П/А <sup>15</sup>
	<u>Навыки:</u> сбора, обработки информации в профессиональной деятельности врача-уролога	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании	П/А

<sup>14</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>15</sup> П/А – промежуточная аттестация

	диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов кожными и венерическими заболеваниями.	
ПК-1	<u>Знания:</u> предупреждение возникновения ИППП путем среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	Т/К
	<u>Умения:</u> разрабатывать и реализовывать мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, ИППП и развитие их осложнений	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> владение методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп с целью формирования у них здорового образа жизни	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> проведение комплекса мероприятий по формирования здорового образа жизни	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов с ИППП на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;	Т/К
	<u>Умения:</u> диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> получения клинического материала для лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического)	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> осуществление диагностической деятельности	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> оказание специализированной медицинской помощи пациентам с ИППП	Т/К
	<u>Умения:</u> составить план лечения пациента с ИППП с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания специализированной помощи	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> составления обоснованного плана лечения	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> осуществление лечебной деятельности	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> законодательства Российской Федерации и основных нормативных актов и директивных документов, определяющих организацию дерматовенерологической службы;	Т/К
	<u>Умения:</u> руководствоваться нормативной документацией, определяющей порядок оказания помощи пациентам с ИППП	Т/К П/А

<u>Навыки:</u> применения основных принципов организации и управления лечебно-профилактических учреждений дерматовенерологического профиля	Т/К П/А
<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности	П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2	Инфекции, передающиеся половым путем	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.Б.2.2.1	Законодательство Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документов, определяющих организацию дерматовенерологической службы	ПК-10
Б1.Б.2.2.1.1	Основные принципы системы организации специализированной медицинской помощи больным по профилю «Дерматовенерология»	ПК-10
Б1.Б.2.2.1.2	Нормативные документы, определяющие помощь пациентов с ИППП	ПК-10
Б1.Б.2.2.2	Профилактическая и противоэпидемическая деятельность, направленная на предупреждение возникновения инфекций, передающихся половым путем среди населения	ПК-1
Б1.Б.2.2.2.1	Принципы ранней диагностики, выявление причин и условий возникновения ИППП, ВИЧ-инфекции	ПК-1
Б1.Б.2.2.2.2	Формы и методы санитарно-просветительной, педагогической и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни	ПК-1
Б1.Б.2.2.3	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики лечения пациентов с ИППП, положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.1	Принципы диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов с ИППП и урогенитальными инфекциями	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2	Принципы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ИППП	УК-1, ПК-6
Б1.Б.2.2.4	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1	Сифилис	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.2	Шанкроид	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.3	Паховая гранулема	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4	Хламидийная лимфогранулема (венерическая)	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.5	Урогенитальный хламидиоз	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.6	Гонококковая инфекция	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.7	Трихомониаз	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.8	Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.9	Аногенитальные (венерические) бородавки	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.10	Осложнения ИППП	ПК-5; ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б2.2.4.11	Урогенитальные инфекции, вызванные микоплазмой, уреаплазмой	ПК-5; ПК-6
Б1.Б2.2.4.12	Урогенитальный кандидоз	ПК-5; ПК-6
Б1.Б2.2.4.13	Бактериальный вагиноз	ПК-5; ПК-6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы)

**4.2 Вид контроля:** дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>24</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72 акад. час. /2 з. ед</b>

##### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий.

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>16</sup>	СЗ <sup>17</sup>	ПЗ <sup>18</sup>	СР <sup>19</sup>	
<b>Третий семестр</b>						
Б1.Б.2.2.1	Законодательство Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документов, определяющих организацию дерматовенерологической службы	1	2	2	2	ПК-10
Б1.Б.2.2.1.1	Основные принципы системы организации специализированной медицинской помощи больным по профилю «Дерматовенерология»	1	1	-	-	ПК-10
Б1.Б.2.2.1.2	Нормативные документы, определяющие помощь пациентам с ИППП	-	1	2	2	ПК-10
Б1.Б.2.2.2	Профилактическая и противоэпидемическая деятельность, направленная на предупреждение	1	2	2	2	ПК-1

<sup>16</sup> Л - лекции

<sup>17</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>18</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>19</sup> СР – самостоятельная работа

	возникновения ИППП среди населения					
Б1.Б.2.2.2.1	Принципы ранней диагностики, выявление причин и условий возникновения ИППП	1	1	2	2	ПК-1
Б1.Б.2.2.2.2	Формы и методы санитарно-просветительной, педагогической и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни	-	1	-	-	ПК-1
Б1.Б.2.2.3	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики лечения пациентов с ИППП.	2	2	8	8	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.2.3.1	Принципы диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов с инфекциями, передающимися половым путем и уrogenитальными инфекциями	1	1	4	4	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.2.3.2	Принципы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекциями, передающимися половым путем	1	1	4	4	УК-1, ПК-6
Б1.Б.2.2.4	Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и уrogenитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям	-	14	12	12	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.1	Сифилис	-	2	4	4	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.2	Шанкرويد	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.3	Паховая гранулема	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.4	Хламидийная лимфогранулема (венерическая)	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.5	Уrogenитальный хламидиоз	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.6	Гонококковая инфекция	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.7	Трихомониаз	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.8	Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.9	Аногенитальные (венерические) бородавки	-	1	4	4	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.10	Осложнения инфекций, передаваемых половым путем	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.11	Уrogenитальные инфекции, вызванные микоплазмой, уреаплазмой	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.12	Уrogenитальный кандидоз	-	1	-	-	ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.2.4.13	Бактериальный вагиноз	-	1	4	4	ПК-5; ПК-6
<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	

#### 4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### **Тематика лекционных занятий (4 академических часа):**

- 1) Основные принципы системы организации специализированной медицинской помощи больным по профилю «Дерматовенерология»
- 2) Принципы ранней диагностики, выявление причин и условий возникновения ИППП
- 3) Принципы диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов с ИППП
- 4) Принципы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ИППП

#### **4.5 Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Тематика семинарских занятий (20 академических часов):**

- 1) Стандарт оказания медицинской помощи больным с сифилисом
- 2) Стандарт оказания первичной медико-санитарной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов
- 3) Профилактические мероприятия в очаге инфекции, ведение контактировавших с больным сифилисом лиц
- 4) Антенатальная и постнатальная профилактика врожденного сифилиса
- 5) Основные методы диагностики ИППП. Правила окраски препарата по Граму
- 6) Основные группы антибактериальных препаратов, применяемых для лечения ИППП: особенности применения, показания и противопоказания, побочные эффекты
- 7) Сифилис: этиология, патогенез, клиническая картина
- 8) Сифилис: лабораторная диагностика, особенности лабораторной диагностики нейросифилиса, врожденного сифилиса
- 9) Сифилис: специфическое, профилактическое и превентивное лечение. Лечение особых групп населения (беременные, дети)
- 10) Шанкرويد: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 11) Паховая гранулема: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 12) Хламидийная лимфогранулема: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 13) Урогенитальный хламидиоз: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 14) Гонококковая инфекция: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение

- 15) Трихомониаз: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 16) Герпес: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 17) Аногенитальные бородавки: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 18) Осложнения репродуктивной функции при ИППП у мужчин
- 19) Урогенитальные заболевания, вызванные *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma*: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 20) Урогенитальный кандидоз. этиология, клиническая картина, диагностика, лечение
- 21) Бактериальный вагиноз: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение

#### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (24 академических часов):**

- 1) Протокол ведения больных «Гонококковая инфекция».
- 2) Первичная, вторичная, третичная профилактика ИППП
- 3) Техника забора материала из уретры, влагалища, цервикального канала, прямой кишки
- 4) Принципы проведения лечебных мероприятий
- 5) Диагностические критерии постановки диагноза первичный сифилис
- 6) Урогенитальный хламидиоз: особенности диагностики и лечения в детском возрасте
- 7) Гонококковая инфекция: особенности диагностики и лечения в детском возрасте
- 8) Аногенитальные бородавки методы деструктивного лечения
- 9) Урогенитальные инфекции, вызванные микоплазмой, уреоплазмой: особенности диагностики и лечения в детском возрасте

#### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

**Тематика самостоятельной работы ординаторов (24 академических часов):**

- 1) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития российской федерации от 28 февраля 2005 г. № 173 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным трихомонозом»
- 2) Правила первичной профилактики заболевания ИППП
- 3) Принцип работы молекулярно-биологической лаборатории )
- 4) Превентивное лечение ИППП )
- 5) Дифференциальная диагностика сифилиса
- 6) Критерии Amsel в диагностике бактериального вагиноза
- 7) Деструкция аногенитальных бородавок химическим способом

**4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б2.2.1.2	Нормативные документы, определяющие помощь пациентам с ИППП	Подготовка рефератов по темам «Приказ Минздрава и соц. развития РФ «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным трихомонозом»	2	ПК-10
Б1.Б2.2.2.1	Принципы ранней диагностики, выявление причин и условий возникновения ИППП	Подготовка рефератов по теме «Правила первичной профилактики заболевания ИППП»	2	ПК-1
Б1.Б2.2.3.1	Принципы диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов с инфекциями, передающимися половым путем и уrogenитальными инфекциями	Оформление слайд-презентаций по теме «Принцип работы молекулярно-биологической лаборатории»	4	УК-1, ПК-5
Б1.Б2.2.3.2	Принципы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с инфекциями, передающимися половым путем	Подготовка рефератов по теме «Превентивное лечение ИППП»	4	УК-1, ПК-6

Б1.Б2.2.4.1	Сифилис	Оформление слайд-презентаций по теме «Дифференциальная диагностика сифилиса»	4	ПК-5; ПК-6
Б1.Б2.2.4.9	Аногенитальные (венерические) бородавки	Подготовка рефератов по теме «Деструкция аногенитальных бородавок химическим способом»	4	ПК-5; ПК-6
Б1.Б2.2.4.13	Бактериальный вагиноз	Оформление слайд-презентаций по теме «Критерии Amsel в диагностике бактериального вагиноза»	4	ПК-5; ПК-6

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1.** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики лечения пациентов с ИППП.</i>		
1.	Для выполнения задания, прочтите, пожалуйста, текст, после прочтения к характеристикам А) ЛИЧНОСТНЫЕ и Б) ПРОФЕССИОНАЛЬНО ВАЖНЫЕ подберите соответствующие номера качеств. Основой личностного становления будущего врача является развитие его профессиональных качеств. Представитель каждого типа профессии имеет свой комплекс личностных качеств, которые способствуют успешному овладению и последующему выполнению профессиональной деятельности. Поскольку профессия врача, как и профессия учителя относится к типу профессий "человек-человек", поэтому, по утверждению Б.Ананьева	УК-1

	<p>решающим в деятельности должен быть человеческий фактор. В профессиональной медицинской практике наблюдается сочетание важных личностных качеств и профессионально важных свойств.</p> <p>А) ЛИЧНОСТНЫЕ  Б) ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Умение слушать</li> <li>2. Интерес и уважение к другому человеку</li> <li>3. Высокий уровень развития критического мышления</li> <li>4. Коммуникативные способности (общение и взаимодействие с людьми, умение устанавливать контакты)</li> <li>5. Любознательность и обучаемость</li> <li>6. Тактичность, воспитанность</li> <li>7. Способность к самоконтролю</li> <li>8. Переключение и распределение внимания, а также удерживать в центре внимания одновременно несколько предметов или совершать одновременно несколько действий</li> <li>9. Честность, принципиальность, порядочность</li> <li>10. Терпимость, безоценочное отношение к людям</li> <li>11. Вербальные способности (умение говорить четко, ясно, выразительно)</li> <li>12. Склонность к сопереживанию</li> <li>13. Концентрация и устойчивость внимания</li> <li>14. Стремление к самопознанию, саморазвитию</li> </ol>	
	<p>Ответ: А) ЛИЧНОСТНЫЕ: 1, 2, 5,6,9,10,12,14  Б) ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫЕ: 3,4,7,8,11,13</p>	
<p><i>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям</i></p>		
2.	<p>Какие серологические методы применяются при диагностике сифилиса: общая характеристика, преимущества методик, показания к применению.</p> <p>Ответ: Нетрепонемные тесты (реакция микропреципитации, РМП, РПР, VDRL): применяется антиген нетрепонемного происхождения; позитивируются через 1-2 недели после образования первичной сифиломы. Имеют невысокую чувствительность, могут давать ложноположительные результаты; низкая стоимость; техническая простота выполнения; быстрота получения результатов; проведение скрининга населения на сифилис; определение активности течения инфекции; контроль эффективности терапии. Трепонемные тесты (ИФА, иммуноблотинг, РИФ, РИБТ, РПГА): применяется антиген трепонемного происхождения; РИФ, ИФА, иммуноблотинг становятся положительными с 3-й недели от момента заражения и ранее, РПГА и РИБТ — с 7–8-й. Подтверждение положительных результатов нетрепонемных тестов. Скрининг отдельных категорий населения на сифилис; не могут быть использованы для контроля эффективности терапии</p>	ПК-5
3.	<p>Опишите этиологию, клиническую картину, диагностику, дайте классификацию гонококковой инфекции.</p> <p>Ответ: 1. Возбудитель заболевания - <i>Neisseria gonorrhoeae</i>.  2. Субъективные симптомы, воспалительные изменения органов малого таза, асимптомное течение. 3. Обнаружение <i>N. gonorrhoeae</i> или генетического материала возбудителя с помощью одного из методов: микроскопического исследования препарата, окрашенного 1% раствором метиленового синего и по Граму; культурального исследования с использованием селективных питательных сред и определением</p>	ПК-5

<p>ферментативных свойств <i>N. gonorrhoeae</i> (оксидазный тест и тесты ферментации сахаров); молекулярно-биологических методов исследования, направленных на обнаружение специфических фрагментов ДНК и/или РНК <i>N. gonorrhoeae</i></p> <p>4. Гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта без абсцедирования парауретральных и придаточных желез; гонококковая инфекция нижних отделов мочеполового тракта с абсцедированием парауретральных и придаточных желез; гонококковый пельвиоперитонит и другая гонококковая инфекция мочеполовых органов; гонококковый фарингит; гонококковая инфекция глаз.</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
<b><i>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики лечения пациентов с ИППП</i></b>		
1.	<p><b>Прочитав текст задачи, расположите в логическом порядке этапы обучения на готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.</b></p> <p>Профессия врача связана с постоянной учебной работой и можно выделить определенные этапы обучения. Расположите в логическом и хронологическом порядке стадии обучения.</p> <p>А. Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении исследовательских и практических задач.</p> <p>Б. Отсутствие знаний.</p> <p>В. Общие, но не структурированные знания абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении исследовательских и практических задач.</p> <p>Г. Сформированные систематические знания методов абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении исследовательских и практических задач.</p> <p>Д. Фрагментарные знания методов абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении исследовательских и практических задач.</p>	УК-1
	Ответ: Б - Д - В - А - Г	
<b><i>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям</i></b>		
	<p>Инструкция: Выберите один верный ответ.</p> <p>Диагноз гонорейного вульвовагинита у девочек устанавливается на основании:</p> <p>А. бактериоскопических исследований лечения</p> <p>Б. культуральных исследований</p> <p>В. выделения чистой культуры гонококка и определения сахаролитических свойств</p> <p>Г. вагиноскопии ранее проведенного лечения</p> <p>Д. данных конфронтации</p>	
	Ответ: В	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы
---	--------------------	---------

		<b>Проверяемых компетенций</b>
<b>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям</b>		
<b>1.</b>	<b>Опишите проведение химической деструкции остроконечных кондилом.</b> Ответ: Раствор осторожно наносится на пораженный участок кожи пластиковым аппликатором или стеклянным капилляром и затем равномерно распределяется по поверхности кондиломы до полного проникновения раствора в ткань. В течение последующих 3-5 минут необходимо тщательно наблюдать за изменениями, происходящими на обрабатываемом участке: происходит обесцвечивание обрабатываемого участка с появлением характерного бледно-серового или желтоватого оттенка.	<b>ПК-6</b>
<b>2.</b>	<b>Опишите осмотр влагалища и шейки матки в двухстворчатом зеркале.</b> Двухстворчатое зеркало вводится во влагалище боком в сомкнутом состоянии, предварительно левой рукой разводятся малые половые губы. Постепенно зеркало продвигается вглубь влагалища, разворачивается поперечно, раскрывается зеркало и обнажается шейка матки и влагалище.	<b>ПК-1, ПК-5</b>

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

<b>№</b>	<b>Содержание тестового задания</b>	<b>Индексы Проверяемых компетенций</b>				
<b>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определение тактики лечения пациентов с ИППП</b>						
<b>1.</b>	<p>Нужно распределить причины «неэффективности лечения» на две группы – «субъективные» и «объективные».</p> <p>Нет эффекта от назначенного лечения, от медикаментозной терапии.</p> <p>Берём категорию пациентов, т.н. «пожилого возраста».</p> <p>Лечение длительное, на дому (не в стационаре).</p> <table border="1" data-bbox="185 1473 995 1559"> <thead> <tr> <th><b>Объективные причины</b></th> <th><b>Субъективные причины</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>1. Терапевтические дозы (количество вызывающее лечебный эффект) лекарственного препарата отличаются от ожидаемого.</p> <p>2. Отличие хронологического возраста от биологического;</p> <p>3. Назначение несколько лекарственных препаратов;</p> <p>4. Несоблюдение врачебных рекомендаций;</p> <p>5. Назначение одинаковых лекарственных препаратов данной категории населения;</p> <p>6. Сложный режим дозирования препарата или разный график приёма препарата («до еды», «после еды», «перед сном»);</p> <p>7. Побочное действие;</p> <p>8. Плохое знание «фармакокинетики» (закономерность химических и биологических процессов, происходящих с лекарственным препаратом в организме) и «фармакодинамики» (эффект, действия лекарства на человека);</p>	<b>Объективные причины</b>	<b>Субъективные причины</b>			<b>УК-1</b>
<b>Объективные причины</b>	<b>Субъективные причины</b>					

	9. Недостаточная верификация диагноза; 10. Самостоятельная отмена лекарственного препарата; 11. Отсутствие полной информированности о назначенном лечении («какой препарат для чего и почему»), непонимание важности в данном лечении, у пациента сомнения в назначенном лечении.	
	Ответ: Субъективные причины: 2; 5; 8; 9; Объективные причины: 1; 3; 4; 6; 7; 10; 11.	
2.	<b>Инструкция:</b> выберите правильный ответ по схеме: А – если правильные ответы 1,2 и 3; Б - если правильные ответы 1 и 3; В - если правильные ответы 2 и 4; Г - если правильные ответы 4; Д - если правильные ответы 1,2,3,4. Пациент с диагнозом: Скрытый ранний сифилис, получил специфическую терапию экстенциллином. Через 1 год после лечения результаты клинико-серологического контроля: МРП-отр; ИФА сумм.полож., ИФА IgG – полож.; РПГА – 4+. Данные обследования свидетельствуют о том, что: 1. лечение было эффективным; 2. лечение было неэффективным; 3. пациент подлежит снятию с клинико-серологического контроля; 4. необходимо дополнительное лечение.	ПК-1, ПК-5
	Ответ: Б	

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям</b>		
1.	<b>Какая клиническая картина, диагностика и лечение урогенитального трихомониаза?</b>	ПК-5, ПК-6
	Ответ: 1. Урогенитальный трихомониаз — инфекция, передаваемая половым путем, возбудителем которой является <i>Trichomonas vaginalis</i> . 2. Объективные симптомы: гиперемия и отечность слизистых оболочек; серо-желтые, жидкие пенистые выделения с неприятным запахом; эрозивно-язвенные поражения слизистых оболочек половых органов. 3. Верификация диагноза урогенитального трихомониаза базируется на результатах лабораторных исследований - обнаружении <i>T.vaginalis</i> или генетического материала возбудителя с помощью одного из методов: микроскопического исследования нативного препарата, или «влажного мазка»; молекулярно-биологических методов, направленных на обнаружение специфических фрагментов ДНК и/или РНК <i>T.vaginalis</i>	
2.	<b>Какая этиология, клиническая картина, диагностика, лечение генитального герпеса?</b>	ПК-5, ПК-6
	<b>Ответ:</b> Возбудитель генитального герпеса - вирус простого герпеса (ВПГ) II и/или I типа. 2. Первый клинический эпизод генитального герпеса; рецидивирующий генитальный герпес; субъективные симптомы, объективные симптомы (гиперемия, отек, везикулы, эрозии), атипичные формы генитального герпеса. 3. Исследование содержимого везикул, смывом с тканей и органов, мазков отпечатков, соскобов и биологических	

	секретов и жидкостей молекулярно-биологическими методами. Иммунофементный анализ.4. Противовирусные препараты (ацикловир, валацикловир, фамцикловир).	
3.	<b>Какое лечение сифилиса? Ожидаемые побочные эффекты и осложнения противосифилитической терапии.</b>	ПК-6
	<b>Ответ:</b> Специфическое лечение, превентивное лечение, профилактическое лечение, пробное лечение (лечение ехjuvantibus). Пенициллины, тетрациклины, макролиды, цефалоспорины. 2. Реакция обострения (Яриша — Герксгеймера), реакция на внутримышечное введение пролонгированных препаратов пенициллина (синдром Хайна), синдром Николау, нейротоксичность, нарушения электролитного баланса, аллергические реакции, анафилактический шок.	

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям</i>		
1.	<b>Опишите основные условия получения материала из мочеполовых органов при обследовании на ИППП.</b> Ответ: Пациент не использовал местного лечения минимум в течение последних 48—72 часов. У женщин взятие образцов из урогенитального тракта желательно проводить приблизительно в середине менструального цикла или в дни, когда нет кровянистых выделений. У мужчин взятие образцов из уретры необходимо проводить при условии задержки мочеиспускания не менее 3—4 часов. Материал из уретры для микроскопического исследования берется раньше всех других уретральных образцов или сразу же после взятия выделений или проб для культурального исследования на гонококки. Материал для приготовления нативного мазка из влагалища берется раньше всех других вагинальных проб. Предметные стекла должны быть сухими, чистыми, не поцарапанными (оптимально применять новые стекла для каждого нового пациента). При использовании метода прямой микроскопии физиологический раствор должен быть теплым (оптимально 37°C).	ПК-5
2.	<b>Опишите проведение теста с КОН для установления критериев Amsel</b> Ответ: Отделяемое заднего свода влагалища смешивается в равных пропорциях с 10% КОН на предметном стекле. Происходит усиление неприятного запаха за счет образования летучих аминов.	ПК-5

### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Эпидемиология, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение ИППП и урогенитальных инфекций согласно клиническим рекомендациям</i>		
1.	Мужчина 30 лет, жалуется на высыпания на головке полового члена, не вызывающие субъективных расстройств. Болеет в течение 3 месяцев. Элементы сыпи постоянно увеличиваются в размерах. Объективно: в области венечной борозды, на головке полового члена имеются папулы	ПК-5, ПК-6

	<p>конической формы, величиной до 0,4 см, телесного цвета, местами с белесоватым оттенком вследствие мацерации, мягкой консистенции, расположенные на узкой ножке. Поверхность папул имеет дольчатое строение, напоминающее по внешнему виду цветную капусту.</p> <p>1. Какой предварительный диагноз?</p> <p>2. Какие виды исследований необходимо провести для диагностики заболевания?</p> <p>3. Предложите план лечения.</p> <p><b>Ответ:</b> Аногенитальные бородавки. Диагноз аногенитальных бородавок устанавливается на основании клинических проявлений. Для улучшения визуализации аногенитальных бородавок проводится проба с 5% раствором уксусной кислоты, после обработки, которым образования некоторое время сохраняют серовато-белую окраску, а сосудистый рисунок усиливается. Для верификации диагноза могут использоваться лабораторные исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– исследование молекулярно-биологическими методами, позволяющими идентифицировать генотип ВПЧ, определять степень вирусной нагрузки и прогнозировать течение заболевания;</li> <li>– цитологическое и морфологическое исследования, позволяющие исключить онкологическую патологию.</li> </ul> <p>В связи с применением в терапии аногенитальных бородавок деструктивных методов дополнительно проводится серологическое исследование на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С. Дифференциальная диагностика проводится с сифилисом, контагиозным моллюском, фиброэпителиальной папилломой, себорейным кератозом. Деструктивные методы (химические, цитотоксические, иммуномодуляторы местного действия, физические методы)</p>	
2.	<p>Мужчина 43 лет, обратился с жалобами на высыпания в области полового члена, которые возникли через 10 дней после полового акта. Патологический процесс локализуется на соприкасающихся участках головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти. Высыпания представлены безболезненными язвами округлых очертаний с плотными краями, на поверхности которых беловатый налет, скудное отделяемое. Паховый лимфатический узел справа увеличен до 1 см.</p> <p>1. Какой предварительный диагноз?</p> <p>2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?</p> <p>3. Какой план обследования пациента?</p> <p>4. Какое лечение пациента?</p> <p><b>Ответ:</b> Первичный сифилис. Дифференциальный диагноз проводится с мягким шанкром, паховой лимфогранулемой, новообразованиями. Наиболее оптимальным является обнаружение бледной трепонемы в образцах, полученных из очагов поражений, с помощью микроскопического исследования в темном поле зрения. Лечение: бензилпенициллина натриевая соль, бициллин-1, бициллин-5.</p>	ПК-5, ПК-6

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам рабочей программы;

- 2) клинические рекомендации Российского общества дерматовенерологов и косметологов по инфекциям, передающимся половым путем;
- 3) стандарты медицинской помощи больным с ИППП.

## 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

- 1) Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>
- 2) Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>
- 3) Яковлев, С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. - Москва : Литтерра, 2020. - 256 с. (Серия "Схемы лечения") - ISBN 978-5-4235-0340-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html>
- 4) Кисина, В. И. Инфекции, передаваемые половым путем / Кисина В. И. , Гуцин А. Е. , Забиров К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5332-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453322.html>
- 5) Покровского, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под ред. В. В. Покровского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. (Серия "Клинические рекомендации") - ISBN 978-5-9704-4869-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448694.html>
- 6) Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющука, Ю.В. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444122.html>
- 7) Ведение больных инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] / В.И. Кисина, К.И. Забиров, А.Е. Гуцин; под ред. В.И. Кисиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442104.html>

### Дополнительная литература

- 1) Молочков В.А., Киселев Ю.В., Молочкова Ю.В. Генитальная папилломавирусная инфекция. ГЭОТАР-Медиа.– 2015. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание. / под ред. Скрипкина Ю.К., Бутова Ю.С., Иванова О.Л. ГЭОТАР-Медиа. –2013. – 896 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427101.html>

2) Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции. / под ред. Прилепской В.Н. ГЭОТАР-Медиа.– 2014. – 160 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.htm>

3) Рациональная антимикробная терапия: руководство для практикующих врачей / под ред. Яковлева С.В. 2–е изд., перераб. и доп. Литтера. – 2015. – 1040 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

4) ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание. / под ред. Покровского В.В. ГЭОТАР-Медиа.– 2014. – 528 с.  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>

5) Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlibru./book/ISBN9785970433447.html>

### **Информационный ресурс:**

- Дмитриев Г.А. Сифилис. Феномен, эволюция, новации. Бином. – 2010. – 256 с.

- Дмитриев Г.А., Глазко И.И. Диагностика инфекций, передаваемых половым путем. Бином. – 2007. – 324 с.

- Клиническая лабораторная диагностика: учебник / Под ред. В.В. Долгова, ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования". ФГБОУ ДПО РМАНПО. – 2016. – 668 с.  
<http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=31>

- Родионов А.Н. Дерматовенерология. Полное руководство для врачей. Наука и техника. – 2014. – 1200 с.

- Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вузов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2–е дополненное и переработанное. Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с.

- Кожные и венерические болезни. Справочник. / под ред. Иванова О.Л. Медицина. – 2007. – 336 с.

- Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015: Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. – 5–е изд., перераб. и доп. Деловой экспресс. – 2016. – 768 с.

- Чеботарев В.В. Урогенитальные хламидийная и микоплазменная инфекции. Последствия инфицирования, лечение. ГЭОТАР-Медиа. – 2018. – 224 с.

### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.2.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры анестезиологии и неотложной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Валетова Валерия Вячеславовна	д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Маковой Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Власенко Владимир Антонович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Карпенко Виктор Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**  
**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.3)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

**сформировать знания:**

– патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

- современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

- организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

- толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-12.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

– патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

– современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

– принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

– организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

#### сформировать умения:

– руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

– защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных

инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

- толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

**1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах

грудной клетки» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическим действием веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавливания» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.07.2006 № 569 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей»;

– Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.07.2008 №571 «О порядке организации оказания медицинской помощи больным с термическими поражениями в городе Москве»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2010 № 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями»;

– Проект приказа Минздрава России от 2014 года «Об утверждении «Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

*профилактическая деятельность:*

– готовностью 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:*

– готовностью определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ–10) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

– готовность к ведению и лечению пациентов урологического профиля с острым повреждением почек или хронической болезнью почек (ПК-6);

– готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

*организационно-управленческая деятельность:*

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современные принципы системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях	Т/К <sup>20</sup>
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К П/А <sup>21</sup>
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение задач по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях;	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - правил проведения медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - правил оказания медицинской помощи при бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий; организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - оказания медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u>	Т/К

<sup>20</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>21</sup> П/А – промежуточная аттестация

	- использования в практической деятельности стандартов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях; - проведения противоэпидемических мероприятий	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;	Т/К <sup>22</sup> П/А
	<u>Умения:</u> – -диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; – мониторировать состояние пострадавшего, своевременно его оценивать	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - диагностики угрожающих жизни состояний при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе;	Т/К
ПК-6	<u>Знания:</u> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Умения:</u> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
ПК-7	<u>Знания:</u> – -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; – -правил осуществления медицинской эвакуации при	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях;	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– защитить пострадавшего от дополнительных травм, без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;</li> <li>– осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях);</li> <li>– - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях;</li> <li>-правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	Т/К
ПК-12	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– -организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию;</li> <li>– - организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>-организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях</li> </ul>	Т/К

### 3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.3	Сочетанные, множественные и комбинированные травмы, клиника, комплексный подход к дифференциальной диагностике. Оказание экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.4	Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы компетенций</b>
Б1.Б.2.3.1.5	Травма живота, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.6	Повреждения опорно-двигательного аппарата, клиника, дифференциальная диагностика. Способы транспортной иммобилизации при повреждении опорно-двигательного аппарата, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.1.7	Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.8	Травма позвоночника и спинного мозга. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.10	Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Геморрагический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. алгоритм восполнения. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.1	Классификация ожогов. Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы	
Б1.Б.2.3.2.2	Виды ожоговой травмы (бытовая и производственная травма, террористические акты, стихийные бедствия, радиационные поражения, чрезвычайные ситуации)	ПК-5
Б1.Б.2.3.2.3	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.5	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ПК-5, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.6	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.7	Общие принципы местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки	ПК-6
Б1.Б.2.3.2.8	Электротравма и электроожоги. Повреждающие действия электрического тока. Виды электротравм. Клиника. Экстренная	ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	медицинская помощь пострадавшим с различными видами электротравмы. Особенности медицинской эвакуации	
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.5	Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4.1	Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	УК-1, ПК-5,
Б1.Б.2.3.4.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.3	Острые отравления метанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.4	Острые отравления хлорированными углеводородами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.6	Острые отравления наркотиками и психодислептиками. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.7	Острые отравления разъедающими веществами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	
Б1.Б.2.3.4.8	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.9	Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.10	Синдромы сопровождающие острые отравления (токсикологические, поражения ЦНС, гипертермический, поражения органов дыхания, поражения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечных расстройств, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике.	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	ПК-3, ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.3.5.1	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.2	Правила забора материала	
Б1.Б.2.3.5.3	Транспортировка материала для исследования	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.5	Эпидемиологический надзор	ПК-3
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	
Б1.Б.2.3.5.2.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

#### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** третий семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2.Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/з.ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>27</b>
- лекции	2
- семинары	7
- практические занятия	15
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36 акад. ч./1 з. ед.</b>

#### 4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

##### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>23</sup>	СЗ <sup>24</sup>	ПЗ <sup>25</sup>	СР <sup>26</sup>	
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	1	1	3	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	-	1	3	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	3	2	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при	1	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6;

<sup>23</sup> Л - лекции

<sup>24</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>25</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>26</sup> СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>23</sup>	СЗ <sup>24</sup>	ПЗ <sup>25</sup>	СР <sup>26</sup>	
	карантинных, особо опасных инфекциях					
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	-	1	2	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий (2 акад. час.):

1. Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях.
2. Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### Тематика семинарских занятий (7 акад. час.):

1. Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации.
2. Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.
3. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.
4. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации.
5. Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.
6. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

7. Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (15 акад. час.):**

1. Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.

2. Алгоритм восполнения кровопотери. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.

3. Маршрутизация пострадавших. Работа в приемном отделении.

4. Обработка ран при ожогах и отморожениях. Работа в перевязочной.

5. Ведение больных с ингаляционной травмой. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

6. Виды и способы иммобилизации. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.

7. Диагностика острых кишечных инфекций. Работа в приемном отделении.

8. Диагностика у пострадавших с сочетанной травмой. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.

9. Забор материала для исследования у инфекционных больных. Работа в приемном отделении и лаборатории.

10. Отработка методов обезболивания пострадавшим с различными травмами и ожогами (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций). Работа в приемном отделении.

11. Диагностика ожоговых поражений. Определение глубины и площади ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы. Работа в перевязочной, приемном отделении.

12. Особенности медицинской эвакуации у больных находящихся на ИВЛ.

13. Составление плана проведения этиотропной терапии инфекционных больных.

14. Инфузионная терапия. Показания, препараты, расчеты объема, тактика проведения. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

15. Дифференциальная диагностика острых отравлений. Работа в приемном отделении.

16. Медицинская сортировка. Работа в приемном отделении.

17. Составление плана проведения дезинтоксикационной терапии. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

18. Проведение местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):**

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

2. Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации.

4. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации.

5. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

6. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

7. Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

8. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской

эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка устного доклада по теме: «Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-5, ПК-6

Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	Подготовка доклада по теме: «Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация»	1	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	Подготовка презентации по теме: «Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка устного доклада по теме: «Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических	Подготовка к проведению круглого стола по теме: «Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7

	мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»		
--	---------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.**Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.**Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3.**Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1.Текущий контроль

**6.1.1.Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика</b>		
1.	Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитных потерь при холере?	ПК-5
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ	
<b>Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
2.	В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?	ПК -5
	Ответ: I, II, III степени	
<b>Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий</b>		
3.	Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?	ПК -3
	Ответ: 1.Ядерные энергетические установки 2.Ядерные исследовательские реакторы 3.Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения 4.Транспортировка радиоактивных веществ	
<b>Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий</b>		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-3

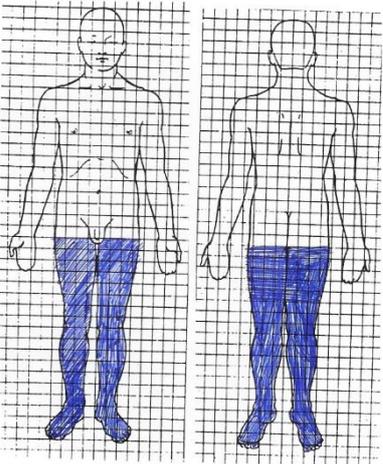
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными	
<b>Тема учебной дисциплины: Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях</b>		
5.	Чем определяется необходимость готовности врача терапевта к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	ПК-3
	Ответ: 1. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016 № 42862); 2. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 № 293 н «об утверждении профстандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.</b>		
1.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ Парадоксальное дыхание наблюдается при: а) пневмотораксе; б) ателектазе; в) пневмонии; г) ларингоспазме; д) управляемой вентиляции	ПК-5
	Ответ: А	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
2.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ Продолжительность ожогового шока: а) 12 часов б) 18 часов в) 3 суток г) 5 дней д) 1 неделя	ПК-5
	Ответ: в	
3.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Объем инфузионной противошоковой терапии в первые 8 часов после ожога должен составлять: а) 1/4 суточного объема жидкости б) 1/3 суточного объема жидкости в) 1/2 суточного объема жидкости г) 2/3 суточного объема жидкости д) 3/4 суточного объема жидкости	ПК-6
	Ответ: в	
<b>Химические ожоги</b>		
4.	Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Первая помощь при химических ожогах заключается: а) промыть пораженные участки раствором марганцовокислого калия б) промыть пораженные участки раствором бикарбоната натрия в) промыть пораженные участки обильно проточной водой	ПК-6

	г) промыть пораженные участки раствором уксусной кислоты д) ввести в/в струйный гипертонический раствор NaCl 20мл	
	Ответ: в	

### 6.1.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии</b>		
1.	Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены	ПК-6
	Ответ: 1. Выбор места пункции 2.Обработка места пункции 3.Правила пункции периферическиз вен 4.Метод Сельдингера 5. Гепариновая пробка, уход	
<b>Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.</b>		
2.	Дренируйте плевральную полость при напряженном пнвмотораксе	ПК-6
	Ответ: 1.Обоснование места пункции 2.Обработка места пункции 3.Обоснование края ребра 4.Пункция плевральной полости 5.Введение дренажа 6.Контроль стояния дренажа, уход	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии)	ПК-5
		
	Ответ: 35% поверхности тела	

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Диагностика и оказание неотложной помощи при пневмо- и гемо - тораксе</b>		

1.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения: а) надкостницы б) легочной ткани в) межреберных нервов г) межреберных сосудов д) лимфатических протоков	ПК-6
	Ответ: Г	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
2.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах: а) обезболивание б) перевязка в) устранить действие электрического тока г) напоить водой д) инфузионная терапия	ПК-6
	Ответ: в	
<b>Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях</b>		
3.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетацин-кальций д) карбоксим	ПК-5
	Ответ: г	
<b>Острые отравления металлами</b>		
4.	<b>Выберите один правильный ответ:</b> В качестве противоядия для нейтрализации невсосавшегося яда (соли тяжелых металлов и мышьяка) при промывании желудка используют растворы: а) 1-3% сульфат магния б) 2% гидрокарбонат натрия в) 0,5% тиосульфат натрия г) 3% хлорид аммония д) 1-2% унитиол 50-100 мл до и после промывания	ПК-7
	Ответ: д	

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Синдромы сопровождающие острые отравления</b>		
1.	Какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется?	ПК-5
	Ответ:	

	1. Атропин, циклодол, тремблекс, трициклические антидепрессанты, антипаркинсонические средства, производные фенотиазина 2. Тревожность, сонливость, спутанность сознания 3. Галлюцинации, атаксия, эпилептические припадки, кома 4. Угнетение дыхания 5. Гипотензия, синусовая тахикардия, желудочковая и предсердная тахикардия 6. Сухая и гиперимированная кожа, высокая температура 7. психоз, нечеткость зрения	
<b>Синдромы сопровождающие острые отравления</b>		
2.	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?	ПК-5
	Ответ: 1. Острый аппендицит 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Острая кишечная непроходимость 5. Перфорация язв желудка и двенадцатиперстной кишки 6. Ущемленная грыжа передней брюшной стенки	
<b>Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
3.	Контрольное задание: Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: <i>лейкоциты 10,3 X10<sup>9</sup>/л, гемоглобин 160 г/л, эритроциты 4,8 X 10<sup>6</sup>/л, гематокрит 53%, коэффициент анизотропии эритроцитов 16,1%, тромбоциты 468 X10<sup>3</sup>/л</i>	ПК-5
	Ответ: у пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз	

### 6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация</b>		
1.	Провести форсированный диурез	ПК-6
	Ответ: 1. Катетеризация мочевого пузыря 2. Пункция периферической вены 3. Определение электролитов в сыворотке крови и гематокрита 4. Провести маннитоловый тест (60-100 20% осмостерила) 5. Провести инфузию солевых растворов со скоростью 500 мл/час 6. Введение диуретиков (20-40 мг лазикса каждые 12 часов)	
<b>Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация</b>		
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза	ПК-5
	Ответ: 1. Ведение протокола лечения 2. Ежечасный контроль количества мочи 3. Определения баланса жидкости 4. Определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов	

	5. Ежечасное измерение ЦВД 6. Контроль гемодинамики 7. Определение электролитов в моче каждые 12 часов 8. Определение содержания азотистых шлаков ежечасно	
<b>Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)</b>		
3.	Выполните фулярную анестезию по А.В. Вишневскому	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Укладка больного</li> <li>2. Обработка кожи (йод, спирт)</li> <li>3. Спросить о переносимости местных анестетиков</li> <li>4. Внутривожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина</li> <li>5. Длинной иглой, предпусылая раствор анестетика, дойти до кости (на бедре – по наружной, передней и задней поверхности, а на плече – по задней и передней поверхности), на 1-2 мм иглу оттягивают на себя и вводят 100 – 130 мл 0, 25% раствора новокаина</li> </ol>	

#### **6.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):**

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами</b>		
1.	Ситуационная задача: Выбор средств и расчётный объем инфузионной терапии в первые сутки у пациента 25 лет с массой тела 70 кг и электроожогом верхних конечностей III степени 10% п.т. Принципы и тактика лечения пациента в 1-е сутки	ПК-5,6
	<p>Ответ:</p> <p>У пациента с данной тяжестью травмы неизбежно развитие ожогового шока. Лечение проводится в реанимационном отделении. Исключается\подтверждается электротравма. Проводится мониторинг сердечной деятельности, ЭКГ. Расчетный объем инфузионной терапии составляет по формуле Эванса-Брукса 6200 мл. Из них 2000 мл - 5% раствор глюкозы, 2500 мл - растворы кристаллоидов, 1700 мл - растворы коллоидов. В первые 8 часов необходимо перелить 3100 мл. Проводится мониторинг почасового диуреза, показателей дыхания и гемодинамики, температурной реакции. Проводится первичная хирургическая обработка ран, при наличии сдавления тканей струпом - экстренная операция некротомия. Повязочный метод ведения ран.</p>	

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

### **7.1. Учебно-методическая документация и материалы:**

- слайды лекции по темам рабочей программы:
- Организация медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РФ.
- Современные технологии лечения и реабилитации обожженных.
- Термоингаляционная травма: диагностика и лечение.
- Ожоговая болезнь и ее осложнения: определение, диагностика и лечение.
- Общая электротравма. Электроожоги.

- Холодовая травма: общее охлаждение.
- Современные технологии местного консервативного лечения пострадавших с ожогами и ранами. Современные раневые повязки.
- Особенности комбустиологии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их значение в развитии ожоговой болезни.
- стандарты ведения больных в стационаре и амбулаторной практике;

## **7.2. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **Основная литература:**

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А. , Ревитшвили А. Ш. , Неминуций Н. М. , Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
3. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс]/Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>
4. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
5. Первая помощь [Электронный ресурс]/С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>
6. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]/под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>
7. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>
8. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

### **Дополнительная литература:**

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>
2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Митичкин А.Е., Малютина Н.Б., Попов С.В. Применение синтетических губчатых повязок для лечения обожженных. Учебно-методическое пособие. М.-2015.

2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Лагвилава М.Г. Тактика лечения пострадавших с остаточными длительно существующими ожоговыми ранами. Методическая разработка. М.-2011.

3. Будкевич Л.И., Сошкина В.В. Местное лечение детей с ожогами. Учебное пособие для врачей. М.-2015.

4. Военно-полевая терапия: национальное руководство/Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.

5. Практическая аритмология в таблицах/под ред. В.В. Салухова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

6. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

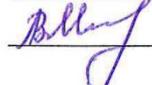
Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России  
Член-корреспондент РАИ, профессор

 Д.А. Сычёв  
«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Бойко Юрий Павлович	д.м.н., д.полит. наук, к.ю.н., к.э.н., профессор	заведующий кафедрой медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Просьяник Людмила Дмитриевна	к.м.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Трофимова Елена Григорьевна	к.т.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5	Брескина Татьяна Николаевна	д.м.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7	Лаврова Джульетта Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8	Пиддэ Александр Львович	д.э.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9	Пицита Александр Николаевич	д.м.н., д.ю.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением и кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 15.05.2015 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением 12.05.2016 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 11.05.2017 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 10.04.2018 г. протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**  
**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»** – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной

эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

**Формируемые компетенции:** УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»** – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

### **1.2 Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

#### сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

#### сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

**1.3 Трудоемкость освоения программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

**1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:**

1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31

декабря 2012 г., № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562).

2) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 21 июля 2014 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., № 48, ст. 6724).

3) Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (ред. от 23 сентября 2014 г.) «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 января 2013 г., № 4, ст. 293).

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. № 46740).

## 2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *универсальными компетенциями:*

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *профессиональными компетенциями:*

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; - особенностей проведения анализа; - понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); - основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Т/К <sup>27</sup>

<sup>27</sup> Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Умения:</u> - использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; - использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; - переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Т/К
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А <sup>28</sup>
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-социальных основ демографии; - проблем старения и долголетия населения; - основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; - основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Т/К
	<u>Умения:</u>	Т/К, П/А

<sup>28</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить сбор, оценку статистических показателей, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков;</li> <li>- проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков;</li> <li>- анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения.</li> </ul>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков;</li> <li>- работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде;</li> <li>- работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.</li> </ul>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков.</li> </ul>	Т/К
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении;</li> <li>- особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение;</li> <li>- основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения;</li> <li>- требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинских аспектов семейного законодательства;</li> <li>- основ трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;</li> <li>- основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости;</li> <li>- технологий медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни;</li> <li>- организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;</li> <li>- организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, особенностей медицинской эвакуации;</li> <li>- организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации;</li> <li>- организации лекарственного обеспечения в Российской Федерации;</li> <li>- основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций;</li> <li>- социальной защиты граждан и медицинского страхования;</li> </ul>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей доход;</li> <li>- информационных ресурсов в здравоохранении;</li> <li>- защиты персональных данных в информационных системах;</li> <li>- порядка внедрения электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации;</li> <li>- соблюдать требования трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с учетом особенностей медицинской эвакуации;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации в области охраны здоровья матери и ребенка, оказания медицинской помощи детям;</li> <li>- организовывать работу медицинской организации по отдельным направлениям оказания медицинской помощи населению;</li> <li>- организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения;</li> <li>- проводить работу в области организации оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров;</li> <li>- обеспечивать процессы информатизации, медицинского электронного документооборота, соблюдения основных требований информационной безопасности.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде;</li> <li>- соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах.</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации.</li> </ul>	Т/К
ПК-11	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основ управления качеством медицинской помощи;</li> <li>- основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения;</li> <li>- систем стандартизации в здравоохранении;</li> <li>- внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации;</li> <li>- критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров;</li> <li>- основ медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования в Российской Федерации;</li> </ul>	Т/К

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию</b>	<b>Форма контроля</b>
	- основ экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации.	
	<u>Умения:</u> - использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению; - формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации; - проводить оценку критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вести медицинскую документацию по оценке критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; - оценивания показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи, обеспечение безопасности медицинской деятельности.	Т/К

### **3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы Компетенций</b>
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.2	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.3	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.4	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-2; ПК-10

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и подэлементов</b>	<b>Индексы Компетенций</b>
Б1.Б.3.1.2.5	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.6	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	УК-1; ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.3.1	Основы организации охраны здоровья населения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.2	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.3	Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.1	Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.2	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.3	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.4	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.1	Управление системой здравоохранения Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5.2	Модели управления качеством	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.3	Стандартизация в здравоохранении	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.4	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.1	Экономика здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.2	Финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.3	Налогообложение медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.4	Социальная защита граждан и медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.6	Деятельность учреждений здравоохранения, приносящая доход	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.1	Информационные ресурсы в здравоохранении	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.2	Защита персональных данных в информационных системах	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.1	Основы медицинской статистики	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.2	Статистика здоровья населения	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.3	Статистика здравоохранения	УК-1, ПК-4, ПК-11

## 4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2 Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной Программы)

### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>24</b>
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36 акад. час./1 зач. ед.</b>

### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

#### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>29</sup>	СЗ <sup>30</sup>	ПЗ <sup>31</sup>	СР <sup>32</sup>	
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	1	-	1	2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	3	1	1	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	-	-	2	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	-	2	1	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	1	-	2	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	-	3	2	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	-	-	2	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	-	2	1	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

<sup>29</sup> Лекционные занятия

<sup>30</sup> Семинарские занятия

<sup>31</sup> Практические занятия

<sup>32</sup> Самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>29</sup>	СЗ <sup>30</sup>	ПЗ <sup>31</sup>	СР <sup>32</sup>	
	<b>Итого:</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

#### **4.4 Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### **Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):**

1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения.
2. Управление системой здравоохранения Российской Федерации.

#### **4.5.Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий (10 акад. час.):**

1. Организация первичной медико-санитарной помощи.
2. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Организация скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация.
4. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.
5. Экономика здравоохранения.
6. Финансирование здравоохранения.
7. Налогообложение медицинских организаций.
8. Статистика здравоохранения.

#### **4.6.Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (12 акад. час.):**

1. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации.
2. Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению.
3. Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.
4. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.

5. Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни.
6. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
7. Стандартизация в здравоохранении.
8. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.
9. Обязательное медицинское страхование.
10. Деятельность учреждений здравоохранения, приносящих доход.
11. Защита персональных данных в информационных системах.
12. Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.
13. Статистика здоровья населения.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):**

1. Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики.
2. Лекарственное обеспечение в Российской Федерации.
3. Основы организации охраны здоровья населения.
4. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
5. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.
6. Модели управления качеством.
7. Социальная защита граждан и медицинское страхование.
8. Информационные ресурсы в здравоохранении.
9. Основы медицинской статистики.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики»	2	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	Изучение литературы по теме: «Лекарственное обеспечение в Российской Федерации»	1	УК-1; УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	Изучение литературы по теме: «Основы организации охраны здоровья населения»	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	Изучение литературы по темам: «Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений»; «Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации»	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	Изучение литературы по теме: «Модели управления качеством»	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	Изучение литературы по теме: «Социальная защита граждан и медицинское страхование»	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Информационные ресурсы в здравоохранении»	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	Изучение литературы по теме: «Основы медицинской статистики»	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

## 5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценки сформированности

соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1 Текущий контроль

**6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.	
2.	В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).	

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Развитие системы здравоохранения в современных условиях.
2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.
3. Информирование граждан в области прав несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
4. Взаимодействие медицинских организаций и страховых компаний.
5. Внедрение моделей качества в деятельность медицинских организаций.
6. Критерии оценки качества медицинской помощи.
7. Использование технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни населения в деятельности врача.
8. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
9. Медицинская статистика и ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения.

### 6.1.2.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению	УК-1, ПК-10
	Ответ: - совершенствование управления фармацевтической деятельностью и механизмов государственного регулирования лекарственного обеспечения; - обеспечение государственной поддержки отечественных производителей лекарственных средств; - совершенствование организации обеспечения населения лекарственными средствами.	
2.	Расчет необходимого количества коек (необходимая информация)	УК-1, ПК-10, ПК-11
	Ответ: численность населения, уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения, численность больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процент отбора), средняя продолжительность пребывания больного на койке.	

### Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте медицинской организации и информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников медицинской организации.

3. Составьте план информирования пациентов в области прав ребенка и его законных представителей по пребыванию в медицинской организации в стационарных условиях.

## 6.2.Промежуточная аттестация

### 6.2.1Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Укажите признанный орган по стандартизации на международном уровне. а) Международный форум по аккредитации; б) Евро-Азиатское сотрудничество государственных метрологических учреждений; в) Международная организация по стандартизации (ИСО); г) Европейский комитет по стандартизации.	УК-1, ПК-11
	Ответ: в	
2.	Председателем врачебной комиссии медицинской организации может быть назначен: а) руководитель медицинской организации; б) заместитель руководителя медицинской организации;	УК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	в) руководитель структурного подразделения медицинской организации; г) врач-терапевт.	
	Ответ: а, б, в	

### 6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.	
2.	Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?	УК-1, ПК-10
	Ответ: процесс проведения комплекса мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников того или иного вида деятельности в сфере здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной.	

### 6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Мероприятия по обучению персонала медицинской этике и деонтологии	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: разбор случаев нарушения принципов медицинской этики и деонтологии медицинскими работниками; проведение теоретических семинаров, учебных занятий; проведение конкурсов по проблемам этики и деонтологии; разработка этического кодекса медицинской организации.	
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.	УК-1, ПК-10
	Ответ: неправильное поведение медицинского работника; неумело проведенная санитарно-просветительная работа; выдача на руки пациента всех медицинских документов; акцентирование врача при беседе с пациентом на возможном неблагоприятном прогнозе заболевания.	

### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><u>Описание ситуации:</u>  В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11
	<p>Вопрос 1  Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?</p>	
	<p>Ответ: В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.</p>	
	<p>Вопрос 2  К какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели?</p>	
	<p>Ответ: Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.</p>	
	<p>Вопрос 3  Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города?</p>	
	<p>Ответ: Для установления различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах города, необходимо рассчитать средние ошибки относительных показателей и вычислить значение критерия Стьюдента. По нашим данным, величина критерия <math>t</math> равна 7,0, что означает наличие статистически достоверных различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения района А и Б с вероятностью безошибочного прогноза более 99%.</p>	
	<p>Вопрос 4  Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно?</p>	
	<p>Ответ: На основании представленных сведений можно рассчитать структуру инфекционной заболеваемости городского населения в целом, а также структуру инфекционной заболеваемости населения, проживающего в районах А и Б.</p>	
2.	<p><u>Описание ситуации:</u>  В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>Вопрос 1</p> <p>На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.</p>	
	<p>Ответ: Уровень госпитализации населения в целом составил 20,4%. Частота госпитализации неработающего населения (17,6%) несколько ниже, чем работающего (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям и наглядно могут быть представлены столбиковой диаграммой.</p>	
	<p>Вопрос 2</p> <p>На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.</p>	
	<p>Ответ: Из общего числа госпитализированных больше половины (51,7%) составили неработающие граждане, в том числе: лица пенсионного возраста – 23,3%, инвалиды – 11,2%, безработные – 10,1% и учащиеся – 7,1%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям и наглядно могут быть представлены секторной или внутрисклбовой диаграммой.</p>	

## 7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

### 7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература:

1. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
2. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семенов Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>

3. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

4. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

5. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>

7. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

8. Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Хабриев Р.У., Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4292-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>

2. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

3. Герасименко Н. Ф., Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

4. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

#### **Информационный ресурс:**

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 288 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифионов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 80 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>

4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шапов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 357 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

5. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Брюн Е.А., Задворная О.Л., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.: Медпрактика –М, 2014. - 1129 с.

6. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 80 с.

7. Березин И.И. Медицинские осмотры. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256с.

8. Владимирский А.В., Лебедев Г.С. Телемедицина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 с.

9. Иванова Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.

10. Информатика и медицинская статистика/ Под ред.Царика Г.Н.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.

11. Кокорина Е.П., Александрова Г.А., Поликарпов А.В. Алгоритм расчета основных показателей деятельности медицинских организаций. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.

12. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

  
«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПЕДАГОГИКА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва  
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана сотрудниками кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Крутий Ирина Андреевна	к .социол. н.	доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2015 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2016 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 24 июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 3 апреля 2018 г., протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена и утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ПЕДАГОГИКА**  
**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.2)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

**1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры** заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

**1.2. Задачи**

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;

– обучения пациентов в работе врача.

**Формируемые компетенции:** УК-3; ПК-9

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

**1.1. Цель рабочей программы** учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

### **1.2. Задачи**

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

**1.3.Трудоемкость освоения программы:** 1 зачетная единица, что соответствует 36 академических часов.

**1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; №23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562)

2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изм. от 02.05.2015) (опубликован в «Собрание законодательства Российской Федерации», 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3)

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать новыми универсальными компетенциями:

–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).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-3	Знания: основные категории и понятия педагогики как науки; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.	Т/К <sup>33</sup>
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К, П/А <sup>34</sup>
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; обучения пациентов в лечебном процессе.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: организация контроля и оценки оказания медицинской помощи медицинскими работниками со средним профессиональным образованием	Т/К
ПК-9	Знания: основ психологии личности и характера; особенностей мотивации пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья; основных составляющих коммуникативной компетенции.	Т/К
	Умения: определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению и здоровому образу жизни.	Т/К, П/А
	Навыки:	Т/К,

<sup>33</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>34</sup> П/А – промежуточная аттестация

	эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения.	П/А
	Опыт деятельности: использование влияния на пациента, побуждающее его к здоровому образу жизни и сохранению здоровья.	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.1	Проблема личности в психологии	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.2	Характерологические особенности личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.3	Личность врача как субъекта деятельности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.4	Личность больного и болезнь	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.5	Психологические защиты личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.6	«Психосоматическая медицина»	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.7	Психическая и психологическая зрелость личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.1	Мотивация как система факторов	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.2	Мотивация как процесс	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.5	Мотивация пациента к лечению	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.1.3.1	Основы психологии общения	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.2	Этика общения в медицине	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.6	Механизмы взаимопонимания	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.1	Основные категории и понятия педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.2	Современные теории обучения	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.3	Практические задачи педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.1	Педагогические способности и их структура	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.4	Цели педагогической деятельности врача	УК-3

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом Программы).

### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>24</b>
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>12</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час./ 1зач.ед.</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

#### Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>35</sup>	СЗ <sup>36</sup>	ПЗ <sup>37</sup>	СР <sup>38</sup>	
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	-	2	3	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	2	2	2	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	-	2	3	3	УК-3
<b>Итого:</b>		<b>2</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	УК-3; ПК-9

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Структура педагогических способностей.

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### Тематика семинарских занятий (10 акад. час.)

1. Акцентуации характера личности.

<sup>35</sup> Л - лекции

<sup>36</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>37</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>38</sup> СР – самостоятельная работа

2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача.
3. Психическая и психологическая зрелость личности.
4. Формирование целей педагогической деятельности врача.
5. Педагогические ситуации в работе врача.

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (12 акад. час.):**

1. Диагностика характера.
2. Техники и приемы общения в системе врач-пациент.
3. Формирование у пациентов и членов их семей мотивации к здоровому образу жизни.
4. Практические задачи педагогики.
5. Обучение и развитие в деятельности врача.

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

##### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):**

1. Профессиональная идентификация врача в обществе.
2. Профилактическая деятельность в работе врача.
3. Мотивация к здоровому образу жизни.
4. Стили педагогической деятельности.
5. Эффективность лечения как педагогическая задача.

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	реферат	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в система «врач-пациент»	эссе	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	реферат	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	эссе	3	УК-3
<b>Итого</b>			<b>12</b>	УК-3; ПК-9

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково понимание личности в отечественной психологии? Ответ: Личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	ПК-9
2.	Что такое психологическая зрелость личности? Ответ: Психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как члена общества, как профессионала.	ПК-9
3.	Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача	УК-3

<p>Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников, обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных проблем воспитания и подготовки общества к здоровому образу жизни.</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:**

1. Основные подходы к пониманию проблемы личности.
2. Характер личности и их особенности.
3. Психодиагностика характера в профессиональной деятельности врача.
4. Мотивационная сфера личности. Мотивация как система факторов.
5. Основные процессуальные теории мотивации и их практическая значимость.
6. Мотивирование к здоровому образу жизни в работе врача.
7. Коммуникативные ресурсы врача.
8. Приемы и техники эффективного общения.
9. Основы бесконфликтного поведения.
10. Категории и понятия педагогики как науки.
11. Современные теории обучения.
12. Педагогические способности врача.
13. Педагогические ситуации в работе врача.
14. Цели педагогической деятельности врача.

**6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	На основе анализа педагогики социального конструкционизма сформулируйте тезисы, в соответствии с которыми следует организовать обучение пациента	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <p>полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося;</p> <p>обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.</p>	
2.	Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ: Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить.</p> <p>Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание.</p> <p>Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.</p>	

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:**

1. Разработка структуры мотивационной беседы как эффективного средства воздействия на пациентов и членов их семей.
2. Выбор и определение методов педагогического воздействия в работе врача.
3. Разработка алгоритма достижения целей в педагогической деятельности врача.

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Психологическая зрелость личности отражает ее</p> <p>А) Социальную сущность</p> <p>Б) Природную сущность</p> <p>В) Степень сформированности психических познавательных процессов</p> <p>Г) Отношение к миру</p> <p>Д) Отношение к людям</p>	ПК-9
	Ответ: А, Г, Д	
2.	<p>Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям:</p> <p>А) научности, системности, доступности;</p> <p>Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости;</p> <p>В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности;</p> <p>Д) научности и достижимости</p>	УК-3, ПК-9
	Ответ: В	

### 6.2.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикаментозно, но без эффекта. Периодически появляется паника, во время которой возникает ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное, это сердечный приступ, и она не может с этим справиться.</p>	ПК-9, УК-3
	<p>Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации.</p> <p>Ответ: По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в</p>	

	<p>детстве, возможно, сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.</p>	
	<p>Вопрос 2. Определите особенности мотивирования данной пациентки.          Ответ: Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том, что данное состояние временное и оно поддается лечению, но только от самой пациентки зависит как она сможет с этим справиться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.</p>	

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

### **7.1. Учебно-методическая документация и материалы:**

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы
- 3) Учебно-методическая документация и материалы:

### **7.2. Литература.**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### **Основная литература:**

1. Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html>
2. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э., Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>
3. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html>
4. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententiae de medicina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html>
5. Психиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435038.html>

6. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М.: Литтерра, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Школа здоровья. Табачная зависимость: материалы для пациентов [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426685.html>

2. Школа здоровья. Табачная зависимость [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426692.html>

3. Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс]: материалы для пациентов / Под ред. М.А. Винниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418772.html>

4. Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Сперанская О.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>

5. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М. А.Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия «Психологический компендиум врача»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

#### **Информационный ресурс:**

1. Буланова-Топоркова М.В. Педагогика и психология высшей школы. Изд-во: Ростов н/Д Феникс, 2003

2. Джесси Рассел. «Андрагогика». Изд-во: VSD, 2013

3. Доника А.Д. Профессиональный онтогенез: медико-социологические и психолого-этические проблемы врачебной деятельности. – Москва: Изд-во «Академия естествознания», 2009

4. Носачев Г.Н., Гусаров Г.И., Павлов В.В. Психология и этика общения с пациентом. Психология и этика общения в системе «врач-пациент». Самара ГП «Перспектива», 2003

5. Педагогика высшей школы (Егоров В.В., Скибицкий Э.Г., Храпченков В.Г.) Новосибирск: САФБД, 2008

6. Петрова, Н.Н. Психология для медицинских специальностей / Н.Н. Петрова. М.: Академия, 2008.

7. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности: теория и практика/Под ред. Г.С. Никифорова. Изд-во: Речь, 2010

8. Реан А.А. Общая психология и психология личности. Издатель АСТ, 2011

9. Салов Ю.И. Психолого-педагогическая антропология. Изд-во: Владос, 200

10. Старостенкова Т.А. Характерологические особенности личности (учебно-методическое пособие) М.: РМАПО, 2006

11. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. – М.: Изд-во СГУ, 2007.

12. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача. Ростов-на-Дону. 2005

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

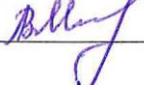
**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры эпидемиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (далее – РМАНПО) в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

### **АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:**

<b>№ пп</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1	Петрухина Марина Ивановна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии, зав. учебной частью кафедры	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Политова Нина Григорьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Каира Алла Николаевна	док. мед. наук	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Лавров Вячеслав Фёдорович	док. мед. наук, профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5	Русакова Екатерина Владимировна	док. мед. наук, профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6	Старостина Наталья Валерьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7	Алешо Нина Александровна	к.б.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

---

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.3)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах	108
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

- законодательства о здравоохранении, директивных документов, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основных задач и направлений деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;
- нормативно-правовых документов, отражающих деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;
- основных направлений деятельности по оказанию лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями, взаимосвязь с организациями Роспотребнадзора;
- нормативно-правовых документов, отражающие деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;

- государственное санитарное законодательство, нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и других ведомств по разделу профилактики и борьбы с инфекционными болезнями;

сформировать умения:

- установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;

- оценить эффективность и качество противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;

- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих, на основании государственных учётных и отчётных статистических документов;

сформировать навыки:

- по основным направлениям деятельности оказания лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями;

- определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-3

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- 1) оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- 2) организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- 3) организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- 4) методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

#### сформировать умения:

- 1) проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- 2) устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- 3) анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- 4) планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- 5) определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

6) организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;

7) выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;

8) организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

сформировать навыки:

1) расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;

2) обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;

3) использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;

4) организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.

5) готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание;

6) проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

**1.3.Трудоёмкость освоения рабочей программы:** 3 зачётные единицы, что составляет 108 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;

2. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утверждённые Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-2573;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объёма (с изменениями на 5 июня 2017 года)»;

4. Санитарные правила 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2016г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера»;

6. Методические указания 3.4.2552-09 «Организация и проведение

первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»;

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

9. Методические рекомендации 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций»;

10. Методические указания 3.1.3260-15 «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний»;

11. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева.- ООО «Буква», 2014. – 460с.;

12. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

13. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях эпидемиологического характера (ПК-3).

### **2.2. Паспорт формируемых компетенций**

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности</b>	<b>Форма контроля</b>
УК-1	<u>Знания:</u> - законодательства о здравоохранении, директивных документов, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения и Роспотребнадзора;	Т/К <sup>39</sup>

<sup>39</sup> Т/К – текущий контроль

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основных задач и направлений деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;</li> <li>- нормативно-правовых документов, отражающих деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями.</li> </ul>	
	<u>Умения:</u> - установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя.	Т/К
	<u>Навыки:</u> по основным направлениям деятельности оказания лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - эпидемиологического надзора при различных инфекциях в рамках системы социально-гигиенического мониторинга.	Т/К
ПК-3	<p><u>Знания:</u> основных направлений деятельности по оказанию лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями, взаимосвязь с организациями Роспотребнадзора;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативно-правовых документов, отражающие деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;</li> <li>- государственное санитарное законодательство, нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и других ведомств по разделу профилактики и борьбы с инфекционными болезнями.</li> </ul>	Т/К П/А <sup>40</sup>
	<p><u>Умения:</u> - оценить эффективность и качество противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих, на основании государственных учётных и отчётных статистических документов.</li> </ul>	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными.	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - проведение противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимосвязь и комплексность в работе органов и организаций Роспотребнадзора с другими организациями и ведомствами при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.</li> </ul>	Т/К

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3	Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1.1	Классификация ЧС	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1.2	Основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом и эпизоотическом очагах	УК-1; ПК-3

<sup>40</sup> П/А – промежуточная аттестация

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.1	Организация оповещения населения	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.2	Виды эвакуации из зон биологической опасности. Санитарная и специальная обработка	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.3	Расчёт числа больных по эвакуационным категориям, находящихся в больнице	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.4	Планирование эвакуационных мероприятий	ПК-3
Б1.Б.3.3.3	Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.3.1	Принципы и задачи санитарно противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.3.2	Обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе в ЧС	ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.4.1	Порядок планирования мероприятий по предупреждению распространения заболеваний контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.4.2	Общие принципы, порядок организации и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении больных контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.1	Разработка плана-задания для лечебно-профилактической организации к проведению мероприятий в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.2	Общие задачи для всех лечебно-профилактических организаций по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.3	Прогнозирование возможных на территории лечебно-профилактических организаций чрезвычайных ситуаций и оценка их медико-санитарных последствий	ПК-3
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.6.1	Основные задачи, решаемые при проведении разведки	ПК-3
Б1.Б.3.3.6.2	Планирование санитарно-эпидемиологической разведки	ПК-3
Б1.Б.3.3.7	Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.1	Организация гигиенической экспертизы и лабораторного контроля продовольствия и питьевой воды в зонах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.2	Организация контроля за поддержанием удовлетворительного санитарного состояния мест и помещений временного пребывания эвакуированных, изоляторов для размещения инфекционных больных	ПК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3.7.3	Осуществление контроля за соблюдением санитарно-гигиенических правил снабжения питьевой водой и хранением пищевых продуктов; <sup>1111</sup> <sub>SEP;SEP</sub> обеспечение населения индивидуальными средствами обеззараживания воды	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.4	Контроль за организацией банно-прачечного обслуживания населения в местах его расселения	ПК-3
Б1.Б.3.3.8	Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.8.1	Организация и основные задачи сети наблюдения и лабораторного контроля в районах катастроф	ПК-3
Б1.Б.3.3.8.2	Осуществление санитарной экспертизы и защиты продуктов питания, пищевого сырья, воды в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.9	Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуациях.	ПК-3
Б1.Б.3.3.9.1	Организация и проведение карантина и обсервации в целях предупреждения распространения эпидемических очагов	ПК-3
Б1.Б.3.3.9.2	Задачи контрольно-пропускных пунктов	ПК-3
Б1.Б.3.3.10	Лечебно-эвакуационное обеспечение в районах чрезвычайных ситуаций. Организация противоэпидемического режима	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.10.1	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.10.2	Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий на этапах эвакуации	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.11	Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.11.1	Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно-профилактических организаций в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.11.2	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации в медицинском учреждении здравоохранения	ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.12.1	Организационные мероприятия по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских учреждениях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.12.2	Оценка качества мероприятий по профилактической дезинфекции, дезинсекции, дератизации	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.1	Определение контингентов для применения средств экстренной профилактики и препаратов для активной иммунизации	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.2	Схемы общей экстренной профилактики (при неизвестном возбудителе)	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.3	Схемы специальной экстренной профилактики (при известном возбудителе)	ПК-3

## 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

**4.2.Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:</b>	<b>72</b>
- лекции	6
- семинары	25
- практические занятия	41
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>36</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>108акад.час/Зач.ед</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>41</sup>	СЗ <sup>42</sup>	ПЗ <sup>43</sup>	СР <sup>44</sup>	
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	1	4		4	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	1	3	8	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.3	Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	2	4			ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями		2	6	8	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в				4	ПК-3

<sup>41</sup> Л - лекции

<sup>42</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>43</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>44</sup> СР – самостоятельная работа

	медицинском учреждении здравоохранения					
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях			5	6	ПК-3
Б1.Б.3.3.7	Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях		3	4		ПК-3
Б1.Б.3.3.8	Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.9	Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.10	Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуациях. Организация противоэпидемического режима			3		УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.11	Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций			3	5	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	2	3	3	5	ПК-3
<b>Итого</b>		<b>6</b>	<b>25</b>	<b>41</b>	<b>36</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий (6 акад. часов):

1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях

2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций

3) Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций

4) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.5.Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Тематика семинарских занятий (25 акад.час):**

1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях

2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций

3) Взаимодействие различных служб и ведомств, при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций

4) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями

5) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций

6) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций

7) Организация режимных и ограничительных мероприятий в районах чрезвычайных ситуаций

8) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций

9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.6.Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Тематика практических занятий (41 акад.час):**

1) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций

2) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями

3) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях

4) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций

5) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях

6) Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций

7) Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуаций. Организация противоэпидемического режима

8) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций

Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций

9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час):**

1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях

2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций

3) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями

4) Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения

5) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях

6) Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуациях

7) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	Подготовка реферата по теме	4	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	Подготовка плана по эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	Разработка плана противоэпидемических мероприятий при угрозе распространения контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, острых кишечных, воздушно-капельных, антропо-зоонозных инфекционных заболеваний.	8	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	Подготовка методической разработки по проведению противоэпидемических мероприятий в лечебном учреждении для ликвидации последствий чрезвычайной ситуации эпидемиологического характера	4	ПК-3

Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	Подготовка методической разработки организации санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	6	ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	Подготовка реферата по методам проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуаций	5	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	Подготовка реферата по организации и проведению экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях с разработкой схем проведения экстренной профилактики инфекций бактериальной и вирусной природы	5	ПК-3

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## **6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **6.1. Текущий контроль**

**6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
---	------------------------------	---------------------------------

1.	Какие основные принципы профилактики инфекционных болезней? <i>Ответ:</i> В профилактике инфекционных заболеваний выделяют три направления: первичное, вторичное и третичное. Первичная профилактика: соблюдение правил личной и общественной гигиены, закаливание, предупредительный и текущий санитарный надзор, пропаганда знаний об инфекционных заболеваниях и способах их профилактики, профилактические прививки, здоровый образ жизни. Вторичная профилактика – это раннее выявление заболевших и контроль за лицами, бывшими в контакте с больными. К мероприятиям третичной профилактики относится своевременное, адекватное и эффективное	УК-1; ПК-3
2.	Каковы цели и задачи эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания? Назовите этапы эпидемиологического обследования и их содержание <i>Ответ:</i> целью эпидемиологического обследования очага является выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи и контактных, подвергшихся риску заражения. Этапы: выявление источника инфекции: - опрос больного; - изучение документации (состояние очага до вспышки); - лабораторное обследование больного и лиц, соприкасавшихся с ним в пределах периода заражения; - эпидемиологическое наблюдение. Выявление путей и факторов	ПК-3
3.	Что входит в понятие «эпидемический процесс»? <i>Ответ:</i> Эпидемический процесс представляет собой процесс возникновения и распространения следующих друг за другом случаев инфекционной болезни, непрерывность и закономерность которых поддерживается наличием источника инфекции, факторов передачи и восприимчивостью населения. Проявляется в виде возникновения эпидемических очагов.	УК-1; ПК-3

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Экстренная профилактика, как мера воздействия на источник инфекции, преследует цели: А. предотвратить течение болезни; В. смягчить течение болезни; С. снизить летальность; D. перевести манифестное течение болезни в носительство; Е. прервать инфекционный процесс в инкубационном периоде до появления первых признаков болезни <i>Ответ:</i> Е	ПК-3
2.	В городе N возникла вспышка чумы. Карантин вводится: А. распоряжением губернатора региона; В. постановлением Правительства Российской Федерации; С. постановлением Главного государственного санитарного врача по региону; D. комиссией по ГО ЧС; Е. санитарно-противоэпидемической комиссией города <i>Ответ:</i> А	ПК-3

3.	<p>При появлении больного холерой на амбулаторном приеме врач:</p> <p>1 - прекращает прием больных и сообщает заведующему поликлиникой и главному врачу Центра гигиены и эпидемиологии;</p> <p>2 - госпитализирует больного, доставляя специальным транспортом;</p> <p>3 - осуществляет обсервацию контактных;</p> <p>4 - проводит экстренную профилактику контактными и медперсоналу</p> <p>A. 1,2; B. 1,3; C. 2,4; D. 4; E. 1,2,3,4</p>	ПК-3
	<i>Ответ:</i> E	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Какие существуют методы оценки качества профилактических и противоэпидемических мероприятий?</p> <p><i>Ответ:</i> Качество противоэпидемических мероприятий – это степень их соответствия своему назначению. Для оценки качества противоэпидемических мероприятий используются критерии: 1) полнота охвата противоэпидемическим мероприятием; 2) своевременность проведения противоэпидемического мероприятия; 3) выполнение (соблюдение) методики противоэпидемического мероприятия; 4) качество применяемых средств.</p> <p><i>Эффективность противоэпидемических мероприятий</i> оценивается по их влиянию на уровень, структуру и динамику инфекционной заболеваемости и связанные с ней другие показатели, характеризующие здоровье населения (смертность, инвалидность, временная потеря трудоспособности). Выделяют эпидемиологическую, экономическую и социальную эффективность противоэпидемических мероприятий.</p>	ПК-3
2.	<p>Каковы особенности обследования эпидемического очага с групповой заболеваемостью?</p> <p><i>Ответ:</i> В процессе эпидемиологического обследования очага с множественными заболеваниями (вспышки, эпидемии) ставится задача – выяснить причины и условия возникновения и распространения заболеваний в конкретных условиях очага с целью выбора комплекса мероприятий по его ликвидации</p>	ПК-3

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Где проводится отбор проб воды при аварийном сбросе:</p> <p>1- В месте сброса</p> <p>2- В месте сброса, в 100-200 м выше по течению</p> <p>3- Ниже по течению</p>	УК-1; ПК- 3

	<p>4- В местах массовых заболеваний населения 5- В местах гибели фауны рек и озёр</p> <p>Из перечисленного выше правильно: А – 1, 4; Б – 2, 5; В – 3, 4, 5; Г – 2, 3; Д – 1-3</p> <p><i>Ответ:</i> Д</p>	
2.	<p>Возможность сохранения инфекции на территории после ликвидации завозной вспышки холеры определяется:</p> <p>1 – возможностью сохранения возбудителя в открытых водоемах; 2 – наличием не выявленных носителей; 3 – сохранением возбудителя в гидробионтах; 4 – наличием больных стертыми формами болезни</p> <p>А. 1,2,3; В. 1,3; С. 2,4; D. 4; Е. 1,2,3,4</p> <p><i>Ответ:</i> Е</p>	ПК- 3
3.	<p>Лабораторным исследованием при подозрении на малярию является:</p> <p>А. исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита; В. бактериологическое исследование крови; С. внутрикожная аллергическая проба; D. реакция непрямой гемагглютинации; Е. реакция связывания комплемента</p> <p><i>Ответ:</i> А</p>	ПК- 3

### 6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Какие существуют теоретические обоснования для ликвидации инфекций?</p> <p><i>Ответ:</i> под ликвидацией инфекционной болезни при антропонозах понимают полное прекращение циркуляции возбудителя (его уничтожение) на данной территории. При зоонозах важно не допустить заболеваний людей при наличии соответствующих заболеваний у животных, что можно достичь либо путем специфической профилактики, либо путем уничтожения природных очагов болезни.</p>	УК-1; ПК-3
2.	<p>Какое влияние оказывает специфический иммунитет и факторы неспецифической защиты организма на эпидемический процесс?</p> <p><i>Ответ:</i> Иммунитет выступает в роли специфического ответа на проникновение чужеродного агента, является внутренним регулятором в эпидемическом процессе, обуславливает непрерывно происходящие внутренние изменения популяций возбудителей. Под действием иммунологических факторов в популяциях возбудителей непрерывно происходят изменения вирулентности, антигенной структуры, иммуногенности и т.д., что влияет на развитие эпидемического процесса. Циркуляция популяций возбудителей среди невосприимчивых людей приводит к снижению численности и вирулентности популяций возбудителей, а, соответственно, к снижению активности эпидемического процесса и к снижению заболеваемости вплоть до прекращения ее.</p>	ПК-3
3.	<p>Что собой представляет восприимчивость, резистентность и иммунитет?</p> <p><i>Ответ:</i> восприимчивость – способность реагировать на попадание в</p>	ПК-3

<p>организм возбудителей инфекций возникновением болезни или носительства.</p> <p>Выделяют две группы факторов, обеспечивающих невосприимчивость человека к возбудителям инфекции: факторы неспецифической резистентности и специфической невосприимчивости (иммунитет).</p> <p>Резистентность — это устойчивость организма к действию патогенных факторов.</p> <p>Формы резистентности:</p> <p><i>Первичная резистентность</i> является наследственной.</p> <p><i>Вторичная резистентность</i> является приобретенной</p> <p><i>Пассивная резистентность организма</i> обеспечивается барьерными системами, наследственным иммунитетом.</p> <p><i>Активная резистентность</i> обеспечивается включением защитно-приспособительных и компенсаторных механизмов.</p> <p>Иммунитет – защитный барьер, способность человеческого организма противодействовать микроорганизмам. Иммунитет представляет собой совокупность процессов, явлений, которые обязаны оберегать и предоставлять круглосуточную защиту внутренней среды от патогенного воздействия.</p>	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Определите порядок перевода на строгий противоэпидемический режим медицинской организации (инфекционного профиля) в случае госпитализации больного с подозрением на особо опасную инфекцию</p> <p><i>Ответ:</i> При выявлении больного с особо опасной инфекцией проводятся противоэпидемические мероприятия, целью которых является локализация и ликвидация эпидемического очага. При зоонозных особо опасных инфекциях противоэпидемические мероприятия проводятся в тесном контакте с ветеринарной службой. Санитарно-противоэпидемические мероприятия проводятся на основании сведений, полученных в результате эпидемиологического обследования очага.</p> <p>Организатором проведения этих мероприятий является врач-эпидемиолог, в обязанности которого входит:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. формулировка эпидемиологического диагноза,</li> <li>2. сбор эпидемиологического анамнеза,</li> <li>3. координация усилий необходимых специалистов, оценка эффективности и качества проводимых противоэпидемических мероприятий.</li> </ol>	ПК-3
2.	<p>С какой целью проводится предстерилизационная очистка медицинского инструментария?</p> <p><i>Ответ:</i> предстерилизационной очистке должны подвергаться все изделия медицинского назначения перед их стерилизацией. Предстерилизационную очистку проводят с целью удаления с изделий белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных препаратов.</p> <p>Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения осуществляют после их дезинфекции и последующего отмывания остатков дезинфицирующих средств проточной питьевой водой. Разъёмные изделия подвергают предстерилизационной очистке в разобранном виде с полным погружением и заполнением каналов. Мойка каждого изделия по окончании экспозиции замачивания производится при помощи ерша,</p>	ПК-3

<p>ватно-марлевого тампона и других приспособлений, необходимых при проведении ручной очистки. Ершевание резиновых изделий не допускается. В настоящее время существует ряд средств, позволяющих проводить одновременно дезинфекцию и предстерилизационную очистку инструментов в один этап.</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Больной З., 24 года, обратился за медицинской помощью. В течение двух суток его беспокоят жидкий стул до 3-4 раз в день, сегодня слизь в виде «ректального плевка». Выяснено, что больной проживает в общежитии.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тактика врача.</li> <li>2. Противоэпидемические мероприятия.</li> </ol>	ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> Учитывая клиническую картину (жидкий стул до 3-4 раз в день, слизь в виде «ректального плевка»), можно утверждать, что у пациента острая дизентерия.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия: 1. выявление источника возбудителя инфекции;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. подача экстренного извещения в виде телефонограммы (не позднее 2 часов) и письменного экстренного извещения (не позднее 12 часов);</li> <li>3. изоляция источника возбудителя инфекции в виде госпитализации (так как проживает в общежитии – по эпидемиологическим показаниям);</li> <li>4. выявление контактных в семейных очагах: границы эпидемического очага – семейный очаг;</li> <li>5. осмотр контактных лиц;</li> <li>6. бактериологическое обследование кала на дизентерию, серологическое исследование крови у декретированных (РПГА в парных сыворотках на дизентерию);</li> <li>7. динамическое наблюдение за контактными в течение 7 дней с заполнением карт динамического наблюдения;</li> <li>8. экстренная профилактика контактных дизентерийным бактериофагом;</li> <li>9. диспансерное наблюдение за реконвалесцентами в течение 1 месяца только декретированная группа.</li> </ol>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>
2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>

3. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html>

4. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html>

5. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>

6. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

### **Дополнительная литература**

1. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>

2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г.Онищенко, академика РАН В.В.Кутырева.- ООО «Буква», 2014. – 460с.

2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в особый период: Батрак Н.И., Суранова Т.Г. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 45с.

4. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах подтопления и катастрофического наводнения: Гончаров С.Ф., Батрак Н.И., Сахно И.И., Суранова Т.Г., Лишаков В.И. Пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. - 36 с.

5. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

6. Организация дезинфекционных мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций с очагами биологического заражения: методические рекомендации. – М.: ВЦМК «Защита», 2004. – 54 с. (Приложение к журн. «Медицина катастроф». № 7. 2004).
7. Седов А.В., Гончаров С.Ф., Капцов В.А., Шанайца П.С. и др. Средства индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях – М.: ООО Фирма «РЕИНФОР», 2004. – 203 с.
8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. – М.: ЗАО «МП Гигиена», 2006. – 550 с.
9. Болотовский В.М. Корь, краснуха, эпидемиологический паротит: единая система управления эпидемическим процессом. /Болотовский В.М., Михеева И.В., Лыткина И.Н., Шаханина// М.: – 2004.
10. Большаков А.М., Маймулов В.Г. Общая гигиена.- М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.
11. Брес П. Действия служб общественного здравоохранения в чрезвычайных ситуациях, вызванных эпидемиями. – ВОЗ, Женева, 1990.
12. Коротяев А.И., Бабичев С.А. Микробиология. - С-Пб., СпецЛит, 2008.
13. Кучеренко В.З. (ред.) Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).- М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.
14. Лавров В.Ф. Учебное пособие для врачей. Основы иммунологии, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней. / Лавров В.Ф., Русакова Е.В., Шапошников А.А. и др., всего – 5 авт., М.: ЗАО «МП Гигиена», 2007 – 311 с.
15. Медуницын Н.В., Покровский В.И. Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней. Учебное пособие. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2005.
16. Мудрецова-Висс. К.А., Дедюхина В.П. Микробиология, санитария и гигиена.- М., «Форум», 2008 г.
17. Онищенко Г.Г. Организация ликвидации медико-санитарных последствий биологических, химических и радиационных террористических актов.Практ. руководство / Онищенко Г.Г., Шапошников А.А., Субботин В.Г., всего – 5 авт. М. ЗАО «МП Гигиена», 2005 – 450 с.
18. Онищенко Г.Г., Кривуля С.Д. и соавт. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. -. М., «Гигиена», 2006.- 551 с.

## **7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7



Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МИКРОБИОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
- программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Базовая часть (Б1.Б.3.4)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

Очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» разработана преподавателями кафедры микробиологии ФГБОУ ДПО РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Егоров Алексей Михайлович	д.б.н., профессор	заведующий кафедрой микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Золотарева Лилия Михайловна	д.м.н., профессор	профессор кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Власова Ирина Владимировна	к.б.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Сафонова Татьяна Борисовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Столярова Лидия Григорьевна	к.б.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Тараненко Любовь Анатольевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Филимонова Ольга Юрьевна	к.м.н., доцент	ассистент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>по методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**МИКРОБИОЛОГИЯ**

**Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.4)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	Б1.Б.3.4
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах	72
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путём оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

– системного подхода к интерпретации данных лабораторно бактериологических исследований;

- нормальной микрофлоры систем и органов человека;

- понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами;

- принципов развития резистентности штаммов микроорганизмов к антибиотикам;

- принципов оценки, полученных данных бактериологических исследований;

сформировать умения:

-выделять и систематизировать информацию о проведенные бактериологические исследования;

- проводить комплексный анализ бактериологических исследований;

- интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;

- отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП;

– сформировать навыки:

-сбора, обработки информации;

- оценки полученных бактериологических исследований

-оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-1.

# 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

## **1.2. Задачи программы:**

### сформировать знания:

- 1) понятия о нормальных микрофлорах систем и органов человека
- 2) понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами
- 3) понятия о возникновении резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре
- 4) понятия о принципах оценки данных бактериологических исследований

### сформировать умения:

- 1) интерпретировать данные бактериологических исследований
- 2) интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам
- 3) умение отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возбудителя бактериального поражения систем и органов человека

### сформировать навыки:

- 1) оценки полученных бактериологических исследований патологического материала
- 2) оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 №794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;
2. Основы государственной политики в области обеспечения химической и

биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утверждённые Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-2573;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объёма (с изменениями на 5 июня 2017 года)»;

4. Санитарные правила 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2016г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера»;

6. Методические указания 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»;

8. Приказ Минздрава России №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

9. Методические рекомендации 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций»;

10. Методические указания 3.1.3260-15 «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний»;

11. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева - ООО «Буква», 2014. – 460с.;

12. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

13. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями:*

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития (ПК-1).

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<p><u>Знания:</u> – системного подхода к интерпретации данных лабораторно-бактериологических исследований</p> <p><u>Умения:</u> – выделять и систематизировать информацию о проведенные бактериологические исследования</p> <p><u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач с применением принципов системного анализа и синтеза о состоянии здоровья пациента при наличие данных бактериологических исследований</p>	Т/К <sup>45</sup>
ПК-1	<p><u>Знания:</u> - нормальной микрофлоры систем и органов человека; - понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами; - принципов развития резистентности штаммов микроорганизмов к антибиотикам; - принципов оценки, полученных данных бактериологических исследований</p>	Т/К П/А <sup>46</sup>
	<p><u>Умения:</u> - проводить комплексный анализ бактериологических исследований; - интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам; - отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> - оценки полученных бактериологических исследований - оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u> – определение диагностической значимости выделения того или иного вида микроорганизмов в анализе</p>	Т/К

## 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

<sup>45</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>46</sup> П/А – промежуточная аттестация

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.1	Нормальная микрофлора дыхательной системы	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.2	Нормальная микрофлора мочевыводящей системы	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.3	Нормальная микрофлора желудочно-кишечного тракта. Дисбактериоз кишечника	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.4	Нормальная микрофлора женской половой сферы. Вагиноз.	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.5	Нормальная микрофлора кожи и слизистых	ПК-1
Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.1	Грамположительные и грамотрицательные палочковидные и кокковые микроорганизмы	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.2	Беспоровые анаэробные возбудители инфекций человека	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биопленки в развитии ИСМП	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.1	Группы антибиотиков и механизм возникновения резистентности к ним	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.2	Принципы интерпретации данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	ПК-1
Б1.Б.3.4.4	Принципах оценки данных бактериологических исследований	УК-1
Б1.Б.3.4.4.1	Методы забора материала для бактериологических исследований	УК-1
Б1.Б.3.4.4.2	Принципы оценки этиологической значимости выделенных микроорганизмов	УК-1

## 4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1 Сроки обучения:** первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2 Промежуточная аттестация:** дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом Программы)

### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>48</b>
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>24</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
<b>Итого:</b>	<b>72акад.час/2з.ед.</b>

### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>47</sup>	СЗ <sup>48</sup>	ПЗ <sup>49</sup>	СР <sup>50</sup>	
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	-	4	4	4	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.1	Нормальная микрофлора дыхательной системы	-	1	-	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.2	Нормальная микрофлора мочевыводящей системы	-	-	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.3	Нормальная микрофлора желудочно-кишечного тракта. Дисбактериоз кишечника	-	1	1	-	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.4	Нормальная микрофлора женской половой сферы. Вагиноз.	-	1	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.5	Нормальная микрофлора кожи и слизистых	-	1	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	2	4	6	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.1	Грамположительные и грамотрицательные палочковидные и кокковые микроорганизмы	1	1	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.2	Бес споровые анаэробные возбудители инфекций человека	1	2	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биопленки в развитии ИСМП	-	1	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	2	6	6	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.1	Группы антибиотиков и механизм возникновения резистентности к ним	1	2	3	3	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.2	Принципы интерпретации данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	1	4	3	3	ПК-1
Б1.Б.3.4.4	Принципы оценки данных бактериологических исследований	-	6	8	8	УК-1
Б1.Б.3.4.4.1	Методы забора материала для бактериологических исследований	-	4	4	4	УК-1
Б1.Б.3.4.4.2	Принципы оценки этиологической значимости выделенных микроорганизмов	-	2	4	4	УК-1
<b>Итого</b>		<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	

#### 4.4 Лекционные занятия

<sup>47</sup> Л - лекции

<sup>48</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>49</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>50</sup> СР – самостоятельная работа

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### **Тематика лекционных занятий (4 акад. часа):**

- 1) Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами;
- 2) Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре.

#### **4.5 Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Тематика семинарских занятий (20 акад. часов):**

1. Дисбактериоз кишечника и его значение для здоровья человека;
2. Характеристика внутрибольничные штаммы;
3. Роль биопленок в развитии инфекций;
4. Роль нормальной микрофлоры для здоровья человека;
5. Вагиноз и его влияние на здоровье женщины;
6. Интерпретация полученных результатов о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;
7. Сроки забора материала для бактериологических исследований при развитии ИСМП.

#### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Тематика практических занятий (24 акад. часов):**

1. Примеры оценка данных бактериологических исследований отделяемого носа;
2. Примеры оценка данных бактериологических исследований крови;
3. Примеры оценка данных определения чувствительности к антибиотикам выделенных культур;
4. Требования к правилам забора крови для бактериологического анализа;
5. Требования к правилам забора материала из раны для бактериологического анализа;
6. Требования к правилам забора, хранения и доставки материала для выделения анаэробных микроорганизмов.

#### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме,

выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (24 акад. часов):**

1. Написание реферата на тему: «Группы антибиотиков и возможность их применения при анаэробных инфекциях»;
2. Подготовка презентации «Нормальная микрофлора и ее роль в здоровье человека»;
3. Написание реферата на тему: «Роль грамотрицательных палочковидных микроорганизмов и развитие бактериальной инфекции крови»;
4. Подготовка презентации «Дисбактериозом кишечника у детей раннего возраста»;
5. Написание реферата на тему «Необходимость мониторинга распространения антибиотико-резистентных штаммов в стационаре и его оценка».

#### **4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	Подготовка презентации «Нормальная микрофлора и ее роль в здоровье человека»	4	ПК-1
Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	Написание реферата на тему «Роль грамотрицательных палочковидных микроорганизмов и развитии бактериальной инфекции крови»	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	Подготовка презентации «Дисбактериозом кишечника у детей раннего возраста»	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов	Написание реферата на тему «Необходимость мониторинга распространения антибиотико-	6	УК -1

	микроорганизмов в стационаре	резистентных штаммов в стационаре и его оценка		
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	Написание реферата на тему: «Группы антибиотиков и возможность их применения при анаэробных инфекциях»	8	ПК-1

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

**6.1.1.** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Нормальной микрофлоры систем и органов человека</b>		
<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ</b>		
1.	Основными представителями резидентной микрофлоры верхних дыхательных путей являются	ПК-5
	<p><i>Ответ:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) грамотрицательные факультативно-анаэробные микроорганизмы</li> <li>б) грамположительные факультативно-анаэробные микроорганизмы</li> <li>в) дрожжи</li> <li>г) грибы</li> <li>д) споровые микроорганизмы</li> </ul> <p><i>Ответ: Б</i></p>	
2	В женский половой орган микрофлора содержится	
	<p><i>Ответ:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) в цервикальном канале</li> <li>б) в полости матки</li> <li>в) во влагалище</li> <li>г) в фаллопиевых трубах</li> <li>д) в яичниках</li> </ul> <p><i>Ответ: В</i></p>	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами</b>		
<b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b> А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	Распространение неспецифических внутрибольничных инфекций связано с 1) неоправданно широким применением антибактериальных препаратов 2) нарушением правил асептики и антисептики в лечебном учреждении 3) развитие оперативной и другой инвазивной техники 4) изменением реактивности человека и экологии микробов <i>Ответ: Д</i>	ПК-5
2	Особенностью ИСМП является 1) один и тот же возбудитель может быть причиной развития многих нозологических форм 2) одна и та же нозологическая форма может быть вызвана практически любым условно-патогенным микроорганизмом 3) клиника зависит больше от пораженного органа, чем от возбудителя; 4) вызываются ассоциацией микроорганизмов, <i>Ответ: Д</i>	ПК -1

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Принципы оценки данных бактериологических исследований</b>		
<b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b> А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	Результаты бактериологической диагностики зависят от 1) достаточных адекватных методов бактериологического тестирования 2) соблюдения всех правил забора материала от больного 3) своевременной доставки 4) взятия материала строго из очага инфекции <i>Ответ: Д</i>	УК-1
2	Этиологическая структура неспецифических бактериальных инфекций в стационаре зависит от 1. от профиля отделения 2. от соблюдения эпидрежима 3. уровня оказания медицинской помощи в стационаре 4. от применяемых групп антибиотиков <i>Ответ: Д</i>	

## 6.2. Промежуточная аттестация

**6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):**

№	Принципы оценки данных бактериологических исследований	Индексы проверяемых компетенций
<p><b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b>            А. если правильные ответы 1, 2, 3;            Б. если правильные ответы 1 и, 3;            В. если правильные ответы 2 и 4;            Г. если правильный ответ 4;            Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.</p>		
1.	К наиболее частым возбудителям неспецифических бактериальных инфекций в стационарах относятся	ПК-5
	<p>Ответ:            1) стафилококки            2) анаэробы            3) неферментирующие бактерии            4) особо опасные возбудители  <i>Ответ: А</i></p>	
2	Критериями этиологической значимости выделения условно-патогенных микроорганизмов из не стерильного в норме патологического материала является	УК-1
	<p>1) выделение однотипных колоний в массивном количестве            2) выделение того же вида при повторном исследовании            3) эффективность антибиотикотерапии теми препаратами чувствительность к которым была наибольшей invitro            4) выделение единичных разнотипных колоний  <i>Ответ: А</i></p>	

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<p><b>Принципы оценки данных бактериологических исследований</b></p>		
<p><b>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</b>            А. если правильные ответы 1, 2, 3;            Б. если правильные ответы 1 и, 3;            В. если правильные ответы 2 и 4;            Г. если правильный ответ 4;            Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.</p>		
1.	Поступил больной из очага гемофильной инфекции. Какие биологические жидкости необходимо подвергнуть бактериологическому исследованию для подтверждения гемофильной инфекции	ПК-5
	<p><i>Ответ:</i>            1) кровь;            2) спинномозговая жидкость;            3) плевральная и перикардальная;            4) синовиальная жидкость.  <i>Ответ: Д</i></p>	
	Стафилококки могут вызывать	
	<p><i>Ответ:</i>            1) энтеротоксины            2) гемотоксины</p>	

3) эпидермолитический токсин 4) несколько токсинов одновременно <i>Ответ: Д</i>	
---------------------------------------------------------------------------------------	--

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Принципы оценки данных бактериологических исследований</b>		
1.	Получение достоверных результатов микробиологических исследований при стрептококковых инфекциях возможно при соблюдении условий  <i>Ответ:</i> 1) правильного взятия клинического материала 2) сроков и правил доставки материала в лабораторию 3) грамотной интерпретации полученных данных 4) сохранения доставленного материала в холодильнике не более 6-12 часов до начала исследования <i>Ответ: Д</i>	УК-1
<b>Инструкция: Выберите один правильный ответ</b>		
2	При исследовании раневого отделяемого на аспорогенные анаэробные микроорганизмы чаще всего используют  а) культуральные и морфологические признаки б) антигенную структуру в) биохимические тесты г) вирулентность д) патогенность <i>Ответ: А</i>	ПК-5

### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	В лабораторию поступил материал от больного с подозрением на уrogenитальный хламидиоз. Какой материал пригоден для диагностики хламидийной инфекции методом иммунофлюоресценции.  <i>Ответ:</i> 1. кровь 2. моча 3. мазок из уретры 4. соскоб из уретры <i>Ответ: Г</i>	ПК-5

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Учебные пособия по темам рабочей программы.
- 3) Наглядные материалы по темам рабочей программы.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **Основная литература:**

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>
2. Литвинов, С. К. Вакцинология : терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С. К. , Пигнастый Г. Г. , Шамшева О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447758.html>
3. Мазанкова, Л. Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции : руководство для врачей / Мазанкова Л. Н. , Рыбальченко О. В. , Николаева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4701-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447017.html>
4. Москвитина, Е. Н. Атлас возбудителей грибковых инфекций / Екатерина Николаевна Москвитина, Любовь Валерьевна Федорова, Татьяна Анатольевна Мукомолова, Василий Викторович Ширяев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4197-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441978.html>

### **Дополнительная литература:**

1. Иммуноterapia [Электронный ресурс] / Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>
2. Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html>
3. Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева. - ООО «Буква», 2014. – 460с. [http://microbe.ru/main/rid/b\\_sanit/](http://microbe.ru/main/rid/b_sanit/)
2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=28837875>
3. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области

общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. <http://www.vcmk.ru/news/index.php?id=2526>

4. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины – Покровский В.И., 2012.

5. Руководство по медицинской микробиологии. Под редакцией А.С. Лабинской, Е.Г. Волиной, Москва, Бином, 2008-2013 г.

6. Организация и проведение эпидемиологического и микробиологического мониторинга в кардиохирургической клинике. Учебное пособие. Москва, ГБОУ ДПО РМАПО. 2013г.

7. Шкарин В.В. Эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями: учебное пособие /В.В. Шкарин, О.В. Ковалишена, А.С. Благоданова. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2009. – 124 с.

8. СанПиН № 2.1.4.1074-01. Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества.

9. СанПиН № 2.1.2.1188-03. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации, качеству воды плавательных бассейнов.

10. СанПиН № 2.1.4.1175-02. Гигиенические требования к источникам централизованного водоснабжения.

11. СанПиН № 2.1.980-00. Гигиенические требования к качеству сточных вод.

12. СанПиН № 2.1.4.1116-02. Гигиенические требования к качеству питьевой воды, расфасованной в ёмкости.

13. СанПиН №. 2.3.2.107801. Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов.

10. Лабораторная диагностика чумы. Учебное пособие. Москва, РМАПО 2009 г.

11. Лабораторная диагностика сибирской язвы. Учебное пособие. Москва, РМАПО.2008 г.

12. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов. МУК 4.2.1887-04 Москва МЗ РФ 2004 г.

13. Болезнь легионеров. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва. 2006г.

14. Лабораторная диагностика вибриогенных диарей. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва РМАПО, 2005 г.

15. Микробиологическая и молекулярно-генетическая оценка пищевой продукции, полученной с использованием генетически смодифицированных микроорганизмов. МУ 2.3.2.1830-04 Москва МЗ РФ 2004 г.

16. Руководство по медицинской микробиологии. Под редакцией А.С. Лабинской, Е.Г. Волиной, Москва, Бином, 2008г

### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

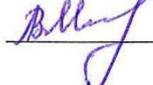
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ У  
ПАЦИЕНТОВ УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в  
ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1  
Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы: практикоориентированная

Форма обучения  
очная

Москва  
2021

Рабочая программа модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» разработана преподавателями кафедры эндоскопической урологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Теодорович Олег Валентинович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шатохин Максим Николаевич	д.м.н., доцент	заведующий учебной частью кафедры эндоскопической урологии, доцент кафедры	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Абдуллаев Мурад Изамутдинович	д.м.н., доцент	профессор кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Борисенко Геннадий Георгиевич	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Нарышкин Станислав Альбертович	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Расщупкина Елена Владимировна		ассистент кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>по методическим вопросам</b>				
1	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 25 марта 2015 г., протокол №4

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 26 апреля 2016 г., протокол №7

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 20 апреля 2017 г., протокол №6

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 24 апреля 2018 г., протокол №6

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ РАДИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ У ПАЦИЕНТОВ  
УРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

**Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДО.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДО.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача- уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

Формирование способности и готовности врачей-урологов к применению радиологических методик, а также дистанционной литотрипсии при обследовании и лечении пациентов с урологической патологией.

**Сформировать знания:**

– нормативно-правовой базы по вопросам применения радиологических методик в

урологии и дистанционной литотрипсии;

- анатомо-физиологических особенностей, влияющих на выбор радиологической методики, методики проведения дистанционной литотрипсии;
- принципов разработки, внедрения и реализации радиологических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных показаний, противопоказаний и осложнений при применении радиологических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных нозологических единиц для использования радиологических методик и дистанционной литотрипсии.

#### **Сформировать умения:**

- организовать в соответствии с методиками проведение радиологических манипуляций и дистанционной литотрипсии;
- анализировать динамику результатов использования рентгенологических методик и дистанционной литотрипсии;
- руководствоваться нормативно-правовыми документами, методическими рекомендациями, регулирующими использование и выбор рентгенологических методик и дистанционной литотрипсии;
- организовать применение рентгенологических методик, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения осложнений при проведении рентгенологических манипуляций, дистанционной литотрипсии;
- организовать работу по изучению отдалённых результатов лечения, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на предупреждение, выявление развития осложнений и инвалидизации пациентов с урологической патологией.

#### **Сформировать навыки:**

- выбора методики исследования и лечения с использованием рентгенологических методик и литотрипсии;
- проведения рентгенологических методик при обследовании и лечении и литотрипсии;
- устранения возможных осложнений при проведении рентгенологических методик обследования и лечения ;
- владения рентгенологическими методиками при патологии мочевого пузыря, почек;
- владения рентгенологическими методиками у больных с мочекаменной болезнью;
- владения рентгенологическими методиками при онкопатологии в урологии.
- владения рентгенологическими методиками при травме, воспалительных заболеваниях мочеполовой системы и при урогинекологической патологии.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебного модуля «Основные методы радиологической диагностики у пациентов урологического профиля» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача- уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### 1.2 Задачи программы:

Формирование способности и готовности врачей-урологов к применению радиологических методик, а также дистанционной литотрипсии при обследовании и лечении пациентов с урологической патологией.

#### **Сформировать знания:**

- нормативно-правовой базы по вопросам применения радиологических методик в урологии и дистанционной литотрипсии;
- анатомо-физиологических особенностей, влияющих на выбор радиологической методики, методики проведения дистанционной литотрипсии;
- принципов разработки, внедрения и реализации радиологических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных показаний, противопоказаний и осложнений при применении радиологических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных нозологических единиц для использования радиологических методик и дистанционной литотрипсии.

#### **Сформировать умения:**

- организовать в соответствии с методиками проведение радиологических манипуляций и дистанционной литотрипсии;
- анализировать динамику результатов использования рентгенологических методик и дистанционной литотрипсии;
- руководствоваться нормативно-правовыми документами, методическими рекомендациями, регулирующими использование и выбор рентгенологических методик и дистанционной литотрипсии;
- организовать применение рентгенологических методик, дистанционной литотрипсии в урологии;

- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения осложнений при проведении рентгенологических манипуляций, дистанционной литотрипсии;
- организовать работу по изучению отдалённых результатов лечения, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на предупреждение, выявление развития осложнений и инвалидизации пациентов с урологической патологией.

**Сформировать навыки:**

- выбора методики исследования и лечения с использованием рентгенологических методик и литотрипсии;
- проведения рентгенологических методик при обследовании и лечении и литотрипсии;
- устранения возможных осложнений при проведении рентгенологических методик обследования и лечения ;
- владения рентгенологическими методиками при патологии мочевого пузыря, почек;
- владения рентгенологическими методиками у больных с мочекаменной болезнью;
- владения рентгенологическими методиками при онкопатологии в урологии.
- владения рентгенологическими методиками при травме, воспалительных заболеваниях мочеполовой системы и при урогинекологической патологии.

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

**1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

3) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1111 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34508);

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по

направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 года № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Урология».

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать **универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать **профессиональными компетенциями:**

в профилактической деятельности:

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

в диагностической деятельности:

- готовностью 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);

в лечебной деятельности:

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

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
УК-1	Знания: – основных законов, правил и принципов анализа информации, формирования заключений и выводов	Т/К <sup>51</sup>
	Умения: – анализировать и оценивать информацию; – построения и изложения результатов практической деятельности в виде обобщающих выводов	Т/К
	Навыки: – пользоваться источниками правовой общей и специальной информации для организации профессиональной деятельности	Т/К П/А <sup>52</sup>

<sup>51</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>52</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализ нормативной документации, синтез этих норм и регламентов при внедрении и использовании эндоскопических и лапароскопических методик</li> </ul>	П/А
ПК-2	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и/или развития урологических заболеваний и их осложнений, а также их раннюю диагностику</li> </ul>	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять необходимый и достаточный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и/или развития урологических заболеваний, их раннюю диагностику</li> </ul>	Т/К П/А
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организации профилактических мероприятий пациентам с урологической патологией</li> </ul>	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение профилактических медицинских осмотров,</li> <li>– осуществление диспансерного наблюдения за хроническими больными с урологической патологией</li> </ul>	П/А
ПК-3	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;</li> <li>– принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки,</li> <li>– правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия;</li> <li>– организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки;</li> <li>– оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий</li> </ul>	П/А
ПК-5	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общих вопросов урологии и хирургической андрологии;</li> <li>– анатомических особенностей, влияющих на выбор рентгенологической методики;</li> <li>– синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острых и хронических урологических заболеваний, в соответствии с</li> </ul>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>международной классификацией болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основных нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней при применении рентгенологических манипуляций, патогенетических механизмов формирования урологических заболеваний;</li> <li>– основ диагностики неотложных состояний;</li> <li>– методов обследования пациентов с урологическими заболеваниями, включая современные</li> </ul>	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля;</li> <li>– диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии;</li> <li>– диагностировать неотложные состояния пациентов;</li> </ul>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> </ul>	П/А
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципов ведения и лечения пациентов с урологическими заболеваниями;</li> <li>– основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в урологии;</li> <li>– механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых для лечения пациентов с урологическими заболеваниями;</li> <li>– принципов общей терапии и оперативного лечения больных с урологическими заболеваниями</li> </ul>	П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля;</li> <li>– разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;</li> <li>– составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>– провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и</li> </ul>	Т/К

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию</b>	<b>Форма контроля</b>
	<p>поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>– обосновать лечебную тактику при терапии больного с урологическим заболеванием с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;</li> <li>– выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания</li> </ul>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием;</li> <li>– проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;</li> <li>– выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-уролога;</li> <li>– определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога</li> </ul>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– лечения пациентов с урологическими заболеваниями</li> <li>– ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</li> </ul>	П/А

### **3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

<b>Код</b>	<b>Наименование разделов, тем и элементов</b>	<b>Индекс компетенции</b>
Б1.В.ДО.1.1	Организация и обеспечение урологической помощи при использовании методов радиологической диагностики у пациентов урологического профиля	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.1.1	Правовые нормы в работе уролога в условиях страховой медицины. Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с урологической патологией	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.1.2	Рентгенологические и инструментальные методы обследования, нормы лучевой нагрузки.	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов как основание при выборе рентгенологических методов обследования в урологии	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДО.1.2.1	Методы рентгенологической диагностики и их значение для первичной диагностики, а также для диспансерного наблюдения при выявленной урологической патологии	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДО.1.2.2	Оперативная урология. Ятрогенные осложнения при урологических операциях.	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б.1.В.ДО.1.3	Применение рентгенологических методик при мочекаменной болезни	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование разделов, тем и элементов	Индекс компетенции
Б.1.В.ДО.1.3.1	Рентгенологические методы диагностики мочекаменной болезни	ПК-5
Б.1.В.ДО.1.3.2	Оперативные и эндоскопические методы лечения под рентгенологическим контролем.	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.3.3	Контактная и дистанционная литотрипсия под рентгенологическим контролем.	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.4	Особенности использования рентгенологических методик обследования и лечения при патологии предстательной железы	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.4.1	Методы и особенности диагностики патологии простаты	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.4.2	Новое в диагностике патологии предстательной железы	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.5	Значение рентгенологических методик при воспалительных заболеваниях в урологии, онкологии, урогинекологии, травме в урологии	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.5.1	Особенности использования рентгенологических методов при воспалительные заболевания в урологии.	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.5.2	Рентгенологические методики в урогинекологии и при травме органов мочеполовой системы	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.ДО.1.5.3	Особенности использования рентгенологических методов при онкологической патологии мочеполовых органов	ПК-5, ПК-6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** второй семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:</b>	<b>96</b>
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	48
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>48</b>
-изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
<b>Итого:</b>	<b>144акад.час. /4з.ед.</b>

#### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля)и виды занятий

Код		Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>53</sup>	СЗ <sup>54</sup>	ПЗ <sup>55</sup>	СР <sup>56</sup>	
<b>Второй семестр</b>						
Б1.В.ДО.1.1	Организация и обеспечение урологической помощи при использовании методов радиологической диагностики у пациентов урологического профиля	2	3	4	2	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.1.1	Правовые нормы в работе уролога в условиях страховой медицины. Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с урологической патологией	1	2	2	-	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.1.2	Рентгенологические и инструментальные методы обследования, нормы лучевой нагрузки.	1	1	2	2	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов как основание при выборе рентгенологических методов обследования в урологии	2	8	8	10	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДО.1.2.1	Методы диагностики и их значение для первичной диагностики, а также для диспансерного наблюдения при выявленной урологической	1	4	4	5	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДО.1.2.2	Оперативная урология. Ятрогенные осложнения при урологических операциях.	1	4	4	5	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДО.1.3	Применение рентгенологических методик при мочекаменной болезни	1	9	12	12	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.1	Рентгенологические методы диагностики мочекаменной болезни	-	3	4	4	ПК-5
Б1.В.ДО.1.3.2	Оперативные и эндоскопические методы лечения под рентгенологическим контролем.	-	3	4	4	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.3.3	Контактная и дистанционная литотрипсия под рентгенологическим контролем.	1	3	4	4	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4	Особенности использования рентгенологических методик обследования и лечения при патологии предстательной железы	1	6	8	8	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.1	Методы и особенности диагностики патологии простаты	-	3	4	4	ПК-5, ПК-6

<sup>53</sup> Л - лекции

<sup>54</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>55</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>56</sup> СР – самостоятельная работа

Код		Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>53</sup>	СЗ <sup>54</sup>	ПЗ <sup>55</sup>	СР <sup>56</sup>	
Б1.В.ДО.1.4.2	Новое в диагностике патологии предстательной железы	1	3	4	4	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.5	Значение рентгенологических методик при воспалительных заболеваниях в урологии, онкологии, урогинекологии, травме в урологии	2	14	16	16	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.1	Особенности использования рентгенологических методов при воспалительные заболевания в урологии.	1	4	5	5	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.2	Рентгенологические методики в урогинекологии и при травме органов мочеполовой системы	-	5	3	3	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.5.3	Особенности использования рентгенологических методов при онкологической патологии мочеполовых органов	1	5	8	8	ПК-5, ПК-6
		8	40	48	48	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6

#### 4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Тематика лекционных занятий (8 акад. часов)

- 1) Организация и обеспечение работы уролога при проведении рентгенологических методов обследования.
- 2) Принципы безопасности при проведении рентгенологических методов обследования урологических пациентов.
- 3) Рентгенологическая диагностика заболеваний верхних мочевых путей.
- 4) Рентгенологическая диагностика заболеваний мочевого пузыря и лечения в урологии.
- 5) Рентгенологическая диагностика стриктуры уретры
- 6) Рентгенологическая диагностика заболеваний простаты.

#### 4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

### **Тематика семинарских занятий (40 акад. часов)**

1) Правовые нормы в работе врача уролога в условиях страховой медицины. Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи Рентгенологические методы диагностики в урологии

2) Оперативная урология. Ятрогенные осложнения при урологических операциях.

3) Современные эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни

4) Современные возможности диагностики верхних мочевых путей.

5) Современные возможности диагностики нижних мочевых путей.

6) Рак предстательной железы, современные методы диагностики, оперативного лечения .

7) Рак мочевого пузыря, диагностика, современные методы лечения.

8) Онкоурологические заболевания, обследование и лечение.

9) Показания и осложнения дистанционной нефролитотрипсии

10) Тактика уролога при травме мочеполовых органов.

11) Методы и особенности диагностики патологии простаты.

### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

### **Тематика практических занятий (48 акад. часов)**

1) Правовые нормы в работе уролога в условиях страховой медицины. Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи

2) Рентгенологические методы обследования пациентов с мочекаменной болезнью.

3) Оперативная урология. Ятрогенные осложнения при урологических операциях

4) Методы рентгенологической диагностики у пациентов с патологией верхних мочевых путей.

5) Участие в эндоурологических операциях под рентгенологическим контролем

6) Чрескожная нефростомия под рентген-контролем

7) Пункция кист под рентгенконтролем

8) Рентгенологическая диагностика ДГПЖ

9) Методы диагностики заболеваний мочевого пузыря

10) Обследование пациентов при почечной колике

11) Оперативные вмешательства под рентгеннаведением

12) Дистанционная ударно-волновая литотрипсия

13) Дистанционная литотрипсия камня мочеточника..

14) Пункционное дренирование кист почек.

15) Лазерная уретеролитотрипсия

16) Пневматическая уретеролитотрипсия

17) Диагностика и лечение ятрогенных повреждений мочеточника

18) Биопсия почки – показания, противопоказания, осложнения

- 19) Методики дренирования в урологии
- 20) Методы и особенности диагностики патологии простаты
- 21) Рентгенологические методики в урогинекологии и при травме органов мочеполовой системы
- 22) Особенности использования рентгенологических методов при онкологической патологии мочеполовых органов

#### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. час.):**

- 1) Написание реферата на тему: «Ятрогенные осложнения при лапароскопических операциях, рентгенконтроль».
- 2) Написание реферата на тему: «Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря»
- 3) Написание реферата на тему: «Современное рентгенологическое оборудование»
- 4) Написание реферата на тему: «Литотрипсия – возможности, показания, противопоказания, ограничения применения»
- 5) Написание реферата на тему: «Рентгенологические методики при обследовании пациентов с урологической патологией»
- 6) Написание реферата на тему: «Рентгенологические методики лечения при воспалительных заболеваниях в урологии»,
- 7) Написание реферата на тему: «Рентгенологические методики при обследовании и лечении пациентов с онкологической патологией почек и мочевого пузыря»
- 8) Написание реферата на тему: «Варианты дренирования в урологии»

9) Написание реферата на тему: «Биопсия почек, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек – показания, противопоказания, осложнения»

10) Написание реферата на тему: «Стандарты оказания специализированной урологической помощи».

11) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика острой хирургической, гинекологической, урологической патологии».

12) Написание реферата на тему: «Смежные дисциплины-возможности применения рентгенологических методик при обследовании и лечении».

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.1.	Организация и обеспечение урологической службы при использовании методов радиологической диагностики у пациентов урологического профиля	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Стандарты оказания специализированной помощи»	2	УК-1, ПК-2, ПК-3
Б1.В.ДО.1.2.	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов как основание при выборе рентгенологических методов обследования в урологии	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Ятрогенные осложнения при лапароскопических операциях, рентгенконтроль», «Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря»	10	УК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДО.1.3.	Применение рентгенологических методик при мочекаменной болезни	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Литотрипсия – возможности, показания, противопоказания, ограничения применения», «Современное рентгенологическое оборудование», «Варианты дренирования в урологии»	12	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.4.	Особенности использования рентгенологических методик обследования и лечения при патологии предстательной железы	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Рентгенологические методики при обследовании пациентов с урологической патологией», «Биопсия почек, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек – показания, противопоказания, осложнения»	8	ПК-5, ПК-6

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.5.	Значение рентгенологических методик воспалительных заболеваний в урологии, онкологии, урогинекологии, травме в урологии	Подготовка реферата и слайд презентации по теме: «Рентгенологические методики лечения при воспалительных заболеваниях в урологии», «Дифференциальная диагностика острой хирургической, гинекологической, урологической патологии» «Рентгенологические методики при обследовании и лечении пациентов с онкологической патологией почек и мочевого пузыря» «Смежные дисциплины-возможности применения рентгенологических методик при обследовании и лечении»	16	ПК-5, ПК-6

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом.

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

### **6.1 Текущий контроль**

**6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:**

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково должно быть оснащение кабинета врача-уролога?	УК-1, ПК-2, ПК-3
	<p>Ответ:</p> <p>В соответствии с приложением №3 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», оснащение кабинета уролога должно включать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Аппарат для мойки, дезинфекции, стерилизации эндоскопического оборудования – 1</li> <li>2.Кресло гинекологическое - 1</li> <li>3.Негатоскоп – 1</li> <li>4.Облучатель бактерицидный -1</li> <li>5.Урофлоуметр с принтером -1</li> <li>6.Набор инструментов для жёсткой цистоскопии -1</li> <li>7.Набор инструментов для гибкой цистоскопии-1</li> <li>8.Источник света для эндоскопической аппаратуры со световодом -1</li> <li>9.Автоматическое устройство для проведения иопсии предстательной железы – 1</li> <li>10.Иглы для биопсии предстательной железы – по требованию</li> <li>11.Набор уретральных бужей (жестких) -1</li> <li>12.Набор уретральных бужей (мягких) -1</li> <li>13.Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций и зеркала для влагалищного осмотра – 14.Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии – по требованию</li> <li>15.Аппарат ультразвуковой диагностики с ректальным датчиком -1</li> <li>16.Биопсийная (пункционная) насадка для ультразвукового датчика – по требованию</li> </ol>	
2	Каковы анатомо-физиологические особенности мочевых путей у пациентов с избыточной массой тела?	ПК-2, ПК-5
	<p>Анатомических особенностей мочевых путей у пациентов с избыточной массой тела, и пациентов с нормальной массой тела нет.</p> <p>Самое главное отличие в правильности выбора инструмента для перкутанных операций. В связи с выраженностью подкожной жировой клетчатки и жировой капсулы почки нужно правильно выбирать длину инструментов, подходящих индивидуально для каждого пациента с избыточной массой тела. Перед проведением оперативного вмешательства обязательно проведение МСКТ (мультиспиральной компьютерной томографии).</p> <p>По индексу массы тела можно различать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>16-18.5: недостаточная масса тела;</li> <li>18.5-25: идеальная масса тела;</li> <li>25-30: начальные признаки <u>ожирения</u>;</li> <li>30-35: ожирение первой степени;</li> <li>35-40: ожирение второй степени.</li> </ol> <p>При ИМТ (индекс массы тела) 38 и выше, при наличии ряда сопутствующих заболеваний и опасности послеоперационных осложнений, связанных с этими заболеваниями, необходима консультация эндокринолога.</p>	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<b>Инструкция. Выберите один правильный ответ</b>	
1.	<p>Основным и ведущим звеном в системе стационарной медицинской помощи урологическому пациенту является:</p> <p>А) санаторий-профилакторий;  Б) диспансер;  В) научно-исследовательский институт;  Г) многопрофильная больница;  Д) дневной стационар при поликлинике.</p>	УК-1, ПК-2, ПК-3
	<b>Ответ: Б.</b>	
2.	<p>Основными задачами при проведении диспансеризации населения не являются :</p> <p>А) систематическое медицинское наблюдение за определенными группами людей;  Б) освидетельствование во ВТЭК;  В) проведение оздоровительных мероприятий;  Г) проведение трудоустройства больных;  Д) организация противорецидивного лечения.</p>	ПК-2
	<b>Ответ: Б.</b>	
3.	<p>ание мочеточника в его верхнем отделе осуществляет:</p> <p>А) почечная артерия;  Б) яичковая артерия;  В) ветви брюшной аорты;  Г) верхняя брыжеечная артерия;  Д) правильно А) и Б).</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Д</b>	
4	<p>Правый мочеточник у пограничной линии таза перекрещивается:</p> <p>А) с общей подвздошной артерией;  Б) с наружной подвздошной артерией;  В) с внутренней подвздошной артерией;  Г) с подчревной артерией;  Д) с запирающей артерией.</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Б</b>	
5	<p>Противопоказания к катетеризации мочевого пузыря:</p> <p>А) острый уретрит, простатит и эпидидимит;  Б) хронический простатит;  В) внутрибрюшной разрыв мочевого пузыря;  Г) свежее повреждение уретры;  Д) правильно А) и Г).</p>	ПК-5, ПК-6
	<b>Ответ: Д</b>	
6	<p>Дистопированную почку необходимо дифференцировать:</p> <p>А) с фиксированным нефроптозом;  Б) с опухолью кишечника;  В) с опухолью женских половых органов;  Г) со всем перечисленным;  Д) только А) и В).</p>	ПК-5, ПК-6
	<b>Ответ: Г</b>	

7	<p>При высоком отхождении мочеточника целесообразна операция:</p> <p>А) уретеролиза;</p> <p>Б) уретерокаликаноанастомоза;</p> <p>В) операция по Фолею;</p> <p>Г) операция по Альбаррану;</p> <p>Д) нефрэктомия.</p>	ПК-6
	<b>Ответ: В</b>	
8	<p>При оксалатном нефролитиазе, камне лоханки 15-16 мм, без нарушения уродинамики, оптимальным методом лечения является:</p> <p>А) литолиз;</p> <p>Б) пункционная нефролитотомия;</p> <p>В) пиелолитотомия;</p> <p>Г) вмешательство не показано;</p> <p>Д) пункционная нефролитотомия без контактной литотрипсии.</p>	ПК-6
	<b>Ответ: Б</b>	
9	<p>Для лейкоплакии мочевого пузыря характерна следующая цистоскопическая картина:</p> <p>А) язвенные изменения слизистой мочевого пузыря;</p> <p>Б) псевдополипоз слизистой оболочки пузыря;</p> <p>В) инкрустация слизистой мочевого пузыря солями;</p> <p>Г) наличие плоской белесой пластинки неправильной формы на слизистой оболочке пузыря;</p> <p>Д) буллезный отёк слизистой оболочки.</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Г</b>	
10	<p>Для проведения цистоскопии необходимо:</p> <p>А) проходимость уретры;</p> <p>Б) емкость мочевого пузыря более 75 мл;</p> <p>В) прозрачная среда в полости мочевого пузыря;</p> <p>Г) правильно А и Б;</p> <p>Д) все перечисленное.</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Г.</b>	
11	<p>Предстательная железа при ультразвуковом сканировании определяется в виде:</p> <p>А) эхонегативного образования;</p> <p>Б) эхопозитивного образования;</p> <p>В) не определяется;</p> <p>Г) правильно Б и В;</p> <p>Д) правильно А и Б.</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Д.</b>	
12	<p>При остром пиелонефрите к осложнениям относятся:</p> <p>А) некроз почечных сосочков, паранефрит;</p> <p>Б) эндотоксический шок, острая почечная недостаточность;</p> <p>В) сепсис, септикопиемия с образованием метастатических гнойников;</p> <p>Г) правильно А и Б;</p> <p>Д) правильно А, Б, В.</p>	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ: Б.</b>	

13	Симптом Ходсона при хроническом пиелонефрите основан на: А) изменении тонуса чашечек; Б) изменении тонуса почечной лоханки; В) увеличении почки; Г) очаговости и полиморфности воспалительных изменений в почке;	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ: Г.</b>	

### 6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	Опишите технику выполнения чрескожной пункционной нефростомии.	ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Операцию проводят под местным обезболиванием в асептических условиях ультразвукового исследования визуализируется почка с расширенной чашечно-лоханочной системой. Пунктирную линию, показывающую направление иглы, ориентируют на нужную чашечку почки. Измеряют расстояние, на которое ввести иглу и, прибавив к нему длину адаптера, полученную величину отмечают на игле для пункции (можно также произвести специальным ограничителем). Эта отметка служит ориентиром для безопасности тела пациента. Кожу в месте вкола иглы надсекают скальпелем и слегка расширяют разрез зажимом типа «москит». Производят пункцию лоханочной системы иглой с мандреном, причём игла обязательно должна проработать в паренхиме (Пункционная нефростомия является порочной методикой, так как отсутствие фиксирующей опоры лоханки почки неизбежно приводит к отхождению пиелостомического дренажа). Затем мандрен удаляют, после чего по просвету выделяется моча. По игле проводят проводник, иглу удаляют. Бужируют нефростомический ход пластмассовыми бужами возрастающего диаметра. По проводнику вводят нефростомический дренаж с завитком на конце и фиксируют двумя шелковыми нитями</p>	
2	Опишите этапы проведения чрескожной литотрипсии	ПК-5, ПК-6

	<p>Ответ:</p> <p>Чрескожная литотрипсия. Для проведения перкутанной литотрипсии при мочекаменной болезни врач-уролог делает прокол в поясничной области. Через образовавшееся отверстие оперирующий врач вводит эндоскоп с литотриптером. Эндоскоп под контролем рентгенографии продвигают в чашечно-лоханочную систему почки. Через просвет эндоскопа вводят литотриптер и производят дробление камня. Поскольку литотриптер оказывается в прямой близости с почкой, это позволяет дробить крупные камни, со сложной конфигурацией, в том числе и коралловидные. Образовавшиеся мелкие фрагменты конкремента врач изымает с помощью хирургических инструментов. В конце операции оставляют нефростому с установленным дренажом, что обеспечивает полноценный отток мочи из почки. Один конец дренажной трубки находится в почке, второй выводится наружу и присоединяется к мочесборнику.</p> <p>Как правило, дренаж удаляют спустя 1-2 суток. Чрескожная литотрипсия проводится под наркозом. После манипуляции пациенту необходимо оставаться в стационаре еще в течение нескольких дней. Преимущества чрескожной литотрипсии: возможность дробления почечных камней большого размера, сложной конфигурации; максимальная эффективность процедуры без необходимости повторного проведения процедуры. Недостатки метода: использование наркоза; травматичность метода; вероятность повреждения сосудов при внедрении эндоскопа; длительный реабилитационный период.</p>	
3	Опишите этапы биопсии предстательной железы	ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Чрескожная литотрипсия. Для проведения перкутанной литотрипсии при мочекаменной болезни врач делает прокол в поясничной области. Через образовавшееся отверстие хирург вводит эндоскоп с литотриптером. Эндоскоп под контролем рентгенографии продвигают в чашечно-лоханочную систему почки. Через просвет эндоскопа вводят литотриптер и производят дробление камня. Поскольку литотриптер оказывается в прямой близости с почкой, это позволяет дробить крупные камни, со сложной конфигурацией, в том числе и коралловидные. Образовавшиеся мелкие фрагменты конкремента врач изымает с помощью хирургических инструментов. В конце операции оставляют нефростому с установленным дренажом, что обеспечивает полноценный отток мочи из почки. Один конец дренажной трубки находится в почке, второй выводится наружу и присоединяется к мочесборнику. Как правило, дренаж удаляют спустя 1-2 суток. Чрескожная литотрипсия проводится под наркозом. После манипуляции пациенту необходимо оставаться в стационаре еще в течение нескольких дней. Преимущества чрескожной литотрипсии: возможность дробления почечных камней большого размера, сложной конфигурации; максимальная эффективность процедуры без необходимости повторного проведения процедуры. Недостатки метода: использование наркоза; травматичность метода; вероятность повреждения сосудов при внедрении эндоскопа; длительный реабилитационный период.</p>	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<b>Инструкция: Выберите правильный ответ:</b>	
1.	<p>. При стойкой оксалатурии после нескольких эпизодов отхождения оксалатных конкрементов надо рекомендовать:</p> <p>А) пищу, богатую листовенной зеленью, бобовые, цитрусовые;</p> <p>Б) пищу, богатую кальцием (молочные продукты, картофель, яйца, др.);</p> <p>В) пищу, содержащую витамины группы В, А, магний;</p> <p>Г) цитратные препараты;</p> <p>Д) окись магния, тиосульфат магния;</p> <p>Е) витамины В6, А;</p> <p>Ж) пшеничные отруби;</p> <p>З) увеличить диурез до 2 л.</p>	ПК-2 ПК-5 ПК-6
	Ответ: З.	
2.	<p>Анатомоморфологические изменения в почках, способствующие образованию конкрементов в почках:</p> <p>А) хронический гломерулонефрит;</p> <p>Б) внутрипочечная лоханка и нарушение лимфооттока из почки;</p> <p>В) венозное полнокровие;</p> <p>Г) внепочечная лоханка;</p> <p>Д) ренальная артериальная гипертензии.</p>	ПК-5
	Ответ: Б	
3.	<p>При остром пиелонефрите к осложнениям относятся:</p> <p>А) некроз почечных сосочков, паранефрит;</p> <p>Б) эндотоксический шок, острая почечная недостаточность;</p> <p>В) сепсис, септикопиемия с образованием метастатических гнойников;</p> <p>Г) правильно А и Б;</p> <p>Д) правильно А, Б, В.</p>	ПК-5
	Ответ- Д	

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическая подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1	Каковы особенности анатомии удвоенной почки?	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Удвоенная почка имеет две лоханки и два мочеточника. На противоположной стороне имеется одна нормальная или также удвоенная почка.</p> <p>Почечные лоханки обычно располагаются одна над другой и никогда между собой не сообщаются. Между ними имеется промежуток примерно в 1—1,5 см. На этом уровне паренхима почки разделена соединительнотканым перешейком, который в одних случаях выражен ясно, в других — едва намечается. Мочеточники обеих лоханок на своем протяжении перекрещиваются одно- или двукратно. Верхняя лоханка обычно недоразвита, нижняя нормальная. Кровоснабжение обеих половин почки раздельное. Почка несколько длиннее обычной. Мочеточник может быть удвоен на всем протяжении и в мочевом пузыре на соответствующей стороне видны два устья, или же удвоен только верхний отрезок мочеточника на различном протяжении (расщепленный мочеточник — <i>ureter fissus</i>. Тогда в пузыре на этой стороне имеется одно устье мочеточника.</p> <p>Если имеется удвоение мочеточника на всем протяжении, то диагноз устанавливается при обнаружении в пузыре добавочного устья с одной стороны (или с обеих при двустороннем удвоении почек). Устье, относящееся к верхней лоханке, обычно располагается несколько ниже и медиальнее устья, относящегося к нижней лоханке (закон Вейгерта — Мейера). Удвоенная почка с расщепленным мочеточником распознается при помощи экскреторной урографии или восходящей уретеропиелогграфии</p>	
2	Каковы аномалии размера почек?	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Аномалии размера:</p> <p>- Гипоплазия почки: почка расположена нормально, по гистологической структуре не отличается от нормальной почки, если не считать несколько большего развития интерстициальной ткани. Аномалия заключается в малых размерах почки — в пределах 2—5 см, часто также в эмбриональной дольчатости ее. Лоханка и чашечки соответственно малы, иногда одна или две чашечки отсутствуют. Встречается данная аномалия редко. Функциональная ценность гипоплазированной почки ничтожна. Сама по себе гипоплазия почки ничем себя не проявляет. Осложнением этой аномалии (как и некоторых других почечных патологических процессов) может явиться гипертоническая болезнь.</p> <p>Гипоплазированная почка распознается на основании пиелогграфии. При заболеваниях ее, требующих хирургического вмешательства, почка подлежит удалению. При наличии гипоплазированной почки удаление второй почки недопустимо.</p>	
3.	Какова методика проведения уретроскопия?	ПК-2, ПК-5

	<p>Ответ</p> <p>Уретроскопия - метод эндоскопического исследования мочеиспускательного канала с помощью специальных оптических приборов - уретроскопа или цистоскопа, для уретроскопии используются оптические системы с углом обзора 0° и 12°. Осмотр мочеиспускательного канала производят по мере продвижения по нему эндоскопа в постоянном токе орошающей жидкости (ирригационная уретроскопия). Передняя уретра у мужчин по мере поступления жидкости растягивается и выглядит в виде округлого, уходящего вдаль канала, в заднем отделе которого определяются семенной бугорок и доли предстательной железы. Уретроскоп используется для диагностики пороков развития, стриктур, свищей, инородных тел, камней, дивертикулов и новообразований уретры. В клинической практике осмотр мочевого пузыря и мочеиспускательного канала нередко выполняют одновременно (уретроцистоскопия).</p>	
4.	<p>Каковы показания, противопоказания к проведению чрескожных операций при мочекаменной болезни?</p>	ПК-2, ПК-5,
	<p>Ответ</p> <p>Показанием для проведения чрескожных операций является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) наличие у пациента аномалий мочевыделительной системы, в связи с чем затруднено или невозможно самостоятельное отхождение фрагментов конкремента после дистанционной или трансуретральной нефролитотрипсии;</li> <li>2) размер конкремента почки 2-3 см и более в диаметре;</li> <li>3) наличие коралловидных конкрементах почек;</li> <li>4) выраженное ожирение или аномалия расположения почек, которая не позволяют направить ударные волны на камень для его дистанционного дробления. Однако выполнение чрескожной нефролитотрипсии будет возможно только в том случае, если длина нефроскопа больше, чем расстояние от кожи до почки.</li> <li>5) расположение камня в нижней чашечке почки;</li> <li>6) наличие инфекционных камней (должны быть удалены все фрагменты камня), и твердых камней, состоящих из кальций оксалатов (когда дистанционная нефролитотрипсия малоэффективна или может потребоваться множество повторных процедур;</li> <li>7) неэффективность дистанционной или трансуретральной нефролитотрипсии.</li> </ol> <p>Противопоказаниями к перкутанному хирургическому лечению являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) беременность;</li> <li>2) выраженная коагулопатия (нарушение свертываемости крови);</li> <li>3) острое воспаление почек или мочевыводящих путей – нефрит, уретрит, цистит.</li> </ol> <p>В каждом конкретном случае вопрос о виде вмешательства решается врачом-урологом индивидуально с учетом особенностей заболевания.</p>	

**6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Опишите методику выполнения ЧПНЛ (чрескожная пункционная (или перкутанная) нефролитотомия)	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Методика выполнения ЧПНЛ (чрескожная пункционная (или перкутанная) нефролитотомия).</p> <p>1-й этап: катетеризация мочеточника. Данная процедура необходима для адекватного чрескожного доступа, через катетер вводят контрастное вещество, которое заполняет ЧЛС (чашечно-лоханочная система), тем самым упрощает чрескожный доступ, и можно визуализировать рентген-негативные камни и зоны обструкции. В операционном и послеоперационном периоде через мочеточниковый катетер налаживают промывную систему, тем самым кровь вымывается из почки (препятствует образованию сгустков). 2-й этап: осуществление доступа - самый главный этап. Правильно выполненный доступ позволяет убрать максимальный объем конкрементов. Пункцию производят под УЗ (ультразвуковой) и РТВ (рентгентелевизионный) контролем. Пункцию осуществляют в зависимости от анатомических особенностей почки, локализации камня. После пункции чашечки через иглу проводят струну, выполняется пиелография, врач-уролог удостоверяется, что струна находится в чашечке. После этого производят насечку скальпелем, чтобы расширить ход для телескопического дилатора. После того как телескопический дилатор установлен в чашечке, по нему проводят g-образный страховый проводник, после дилатор удаляют, страховую струну фиксируют, по рабочей струне вводят амплац-трубку. 3-й этап: литотрипсия, экстракция камня. установка нефростомического дренажа.</p>	
2	Опишите методику проведения ТУР (трансуретральной резекции) предстательной железы	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Операция, как правило, проводится под общей или спинальной анестезией, и длится около 1-1,5 часа.</p> <p>Врач-уролог вводит в мочеиспускательный канал волоконно-оптический резектоскоп, который представляет собой тонкую трубку, длиной приблизительно 30,5 сантиметров, диаметром 1 сантиметр. Резектоскоп состоит из источника света, клапанов для жидкости, чтобы промывать область операции, и электрической петли, которая удаляет или выпаривает ткань и прижигает кровеносные сосуды. После резекции предстательной железы оставшиеся ткани отмываются с помощью эвакуатора Элиха. После операции устанавливается 3-х ходовой уретральный катетер, налаживается промывная система. Уретральный катетер удаляется через 3-4 суток после операции.</p>	
3	Опишите методику нефрэктомии	ПК-2, ПК-5

	<p>Ответ:  Методика проведения нефрэктомии.  Операция проводится под общим наркозом. В мочеточник устанавливается катетер с баллоном, который позволяет фиксировать просвет и устанавливать определенную степень расширения почечной лоханки.  Пациент укладывается на спину, ноги поддерживаются бобовидным валиком, который облегчает переверт. Тело пациента фиксируется эластичными бинтами. Брюшную полость заполняют газом. У пупка вводят троакар – трубку со стилетом, к которой присоединена камера. При ее помощи осуществляют контроль за введением всех остальных троакаров. Пациента переворачивают на бок, сдувая бобовидную подушку. Тело еще раз дополнительно фиксируется.  Все манипуляции проводят электроножницами. Сосуды и мочеточник каждый по отдельности пережимаются скобками при помощи специального лапароскопического степлера. До удаления почки они усекаются. Сам орган извлекается по самому большому троакару (11 мм) после переверт больного обратно на спину. В этот канал помещаются края пластикового пакета и инструмент для удаления – лапароскоп. После извлечения почки ее отправляют на гистологическое исследование.  Все троакары удаляют. Рану и повреждения зашивают рассасывающейся нитью. Катетеры извлекают в палате в день операции. Уже на следующий день пациенту можно принимать пищу. Бинты на ногах оставляют до тех пор, пока врач не разрешит пациенту вставать с постели.</p>	
4	Опишите методику ретроперитонеоскопии	ПК-2, ПК-5

	<p>Ответ</p> <p>Методика ретроперитонеоскопии Ретроперитонеоскопию выполняют под эндотрахеальным наркозом с помощью ретроперитонеоскопа. Аппарат состоит из клинка с осветительной системой и рукоятки, соединенных под углом 90°. Диаметр полого клинка, погруженного в ткани, составляет 30 мм, длина — 150 мм. Для ретроперитонеоскопии применяют 3 операционных доступа: поясничный, паховый и лобковый. В каждом из доступов выполняют разрез длиной 3 см кожи, подкожной клетчатки и апоневроза. Тупо расслаивая мышцы, образуют канал в забрюшинное пространство. При поясничном доступе в положении пациента на противоположном боку выполняют разрез параллельно нижнему краю XII ребра. Через четырехугольник Грюнфельда-Лесгафта, расслоив широчайшую и поперечную мышцы, листок позадипочечной фасции, достигают почки. Тупо разделив околопочечную клетчатку, осматривают поверхность почки, которая в норме имеет темно-коричневый цвет. Путем препарирования обнажают начальный отдел мочеточника. Ретроперитонеоскопию и оперативное вмешательство на надпочечнике проводят в положении пациента на животе на валике. Проникнув через разрез под XII ребром в забрюшинное пространство, под контролем пальца в точках, расположенных на 6 см снаружи и кнутри от образованного канала, устанавливают 5- мм и 10-мм троакары. Третий троакар специальной конструкции (троакар Хассона) вводят через первоначально образованный канал. Через него в забрюшинное пространство нагнетают углекислый газ под давлением 15 мм рт. ст. Тупым разделением клетчатки под визуальным контролем формируют полость между диафрагмой и верхним полюсом почки. Создают условия для оптимального обзора и оперативного вмешательства на надпочечнике.</p>	
5	Опишите методику проведения контактной литотрипсии	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Для проведения контактной литотрипсии непосредственно к камню подводят литотриптер — инструмент для разрушения. Операция проводится под эпидуральной или общей анестезией. При мочекаменной болезни у пациента врач вводит эндоскоп в уретру, оттуда в мочевой пузырь, мочеточник и при необходимости проникает в почечную лоханку. Через эндоскоп внутрь органа вводят литотриптер. Эндоскоп снимает изображение, которое выводится на монитор. Перемещая эндоскоп и наблюдая за монитором, врач находит камень — и вплотную к нему приставляет литотриптер. Прибор дробит конкремент на мелкие частички, которые удаляют специальными инструментами. После дробления камня при контактной литотрипсии, как правило, устанавливается стент для дренирования почки. Продолжительность процедуры может быть различной, это зависит от количества камней, плотности и конфигурации конкремента. После окончания процедуры пациенту необходимо оставаться в больнице еще в течение пары дней. Для проведения контактной литотрипсии используют следующие литотриптеры: ультразвуковые; лазерные; электрогидравлические; пневматические.</p>	

#### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Пациенту 55 лет при множественных конкрементах почек, хроническом пиелонефрите в активной фазе, вторично сморщенной почке, артериальной гипертензии показано:	ПК-2, ПК-5, ПК-6
	<b>Инструкция. Выберите правильный ответ</b>	
	А) противовоспалительная, гипотензивная терапия длительно; Б) пиелолитотомия, нефростомия; В) пункционная нефростомия; Г) нефрэктомия; Д) ударно-волновая литотрипсия.  Ответ В	
2.	При уратном камне лоханки почки 20x18 мм, хроническом пиелонефрите в активной фазе, педункулите, периуретерите, гидро-каликозе следует рекомендовать:	ПК-2, ПК-5, ПК-6
	<b>Инструкция. Выбрать правильный ответ</b>  А) ударно-волновую литотрипсию Б) антибактериальную терапию без оперативного вмешательства В) литолиз Г) чрескожную пункционную нефролитолапаксию Д) пиелолитотомию, уретеролиз Ответ Д	
3	Выбор метода лечения у больного 20 лет, с коралловидным рентгенозитивным конкрементом 11 стадии внепочечном типе лоханки, хроническом латентном пиелонефрите, педункулите:	ПК-2, ПК-5, ПК-6
	<b>Инструкция. Выберите правильный ответ</b>  А) вмешательство не производить; Б) ударно-волновая литотрипсия; В) секционная нефролитотомия, нефростомия; Г) пиелокаликотомия (по Жиль-Вернету), нефростомия; Д) литолиз; Ответ Г	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы
- 3) Стандарты ведения больных наркологического профиля.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая

и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **Основная литература:**

1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>
2. Лоран, О. Б. Экстренная урогинекология / Лоран О. Б. , Касян Г. Р. , Пушкарь Д. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5635-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456354.html>
3. Яровой, С. К. Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство / С. К. Яровой, Р. А. Хромов, Е. В. Касатонova. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5741-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457412.html>
4. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>
5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html>
6. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>
7. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>

### **Дополнительная литература:**

1. Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее) [Электронный ресурс] / Ю.Г. Аляев, П.В. Глыбочко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435816.html>
2. Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э.И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И.Н. Путалова ; под ред. Э.И. Борзяка. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>
3. Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М.В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html>

4. Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html>
5. 3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной [Электронный ресурс] / Под ред. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431856.html>
6. Робот-ассистированная радикальная простатэктомия [Электронный ресурс] / Пушкарь Д.Ю., Колонтарев К.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430552.html>
7. 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. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428467.html>
8. Урология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Н.А. Лопаткина. - 2-е изд., перераб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428597.html>
9. Онкоурология [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>
10. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html>

#### **Информационный ресурс:**

- Нефрология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
- Лапароскопические ретроперитонеальные операции в урологии. Кадыров З.А. 2012.
- Урология. Обучающие модели. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляев . 2015.
- Осложнения эндоскопической хирургии, гинекологии и урологии. Фёдоров И.В. 2012.
- Урология. От симптомов к диагнозу и лечению: ил. руководство. П.В. Глыбочко, Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. 2014.
- Лапароскопические и ретроперитонеальные операции в урологии. З.А. Кадыров . 2017.
- Урология. Стандарты медицинской помощи. 2017.

#### **7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЭНДОУРОЛОГИЯ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в  
ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы: практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа модуля «Эндоурология» разработана преподавателями кафедры эндоскопической урологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Теодорович Олег Валентинович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шатохин Максим Николаевич	д.м.н., доцент	заведующий учебной частью кафедры эндоскопической урологии, доцент кафедры	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Абдуллаев Мурад Изамутдинович	д.м.н., доцент	профессор кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Борисенко Геннадий Георгиевич	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Нарышкин Станислав Альбертович	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Расщупкина Елена Владимировна		ассистент кафедры эндоскопической урологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>по методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебного модуля «31.08.21 «Эндоурология» обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 26 апреля 2016г протокол №7.

Рабочая программа учебного модуля «31.08.21 «Эндоурология» обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 20 апреля 2017г протокол №6.

Рабочая программа учебного модуля «31.08.21 «Эндоурология» обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопической урологии 24 апреля 2018г протокол №5.

Рабочая программа учебного модуля «31.08.21 «Эндоурология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебного модуля «31.08.21 «Эндоурология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебного модуля «31.08.21 «Эндоурология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ЭНДОУРОЛОГИЯ**

**Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДВ.1)
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебного модуля «Эндоурология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача - уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

Формирование способности и готовности врачей-урологов к применению эндоскопических методик, а также дистанционной литотрипсии при обследовании и лечении пациентов с урологической патологией.

**Сформировать знания:**

– нормативно-правовой базы по вопросам эндоскопической урологии и дистанционной

литотрипсии;

- анатомо-физиологических особенностей, влияющих на выбор эндоскопической методики, методики проведения дистанционной литотрипсии;
- принципов разработки, внедрения и реализации эндоскопических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных показаний, противопоказаний и осложнений при применении эндоскопических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных нозологических единиц для использования эндоскопических манипуляций и дистанционной литотрипсии.

#### **Сформировать умения:**

- организовать в соответствии с методиками проведение эндоскопии и дистанционной литотрипсии;
- анализировать динамику результатов использования эндоскопических методик и дистанционной литотрипсии;
- руководствоваться нормативно-правовыми документами, методическими рекомендациями, регулирующими использование и выбор эндоскопических методик и дистанционной литотрипсии;
- организовать применение эндоскопических методик, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения осложнений при проведении эндоскопических манипуляций, дистанционной литотрипсии.
- Организовать работу по изучению отдалённых результатов эндоскопического лечения, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на предупреждение, выявление развития осложнений и инвалидизации пациентов с урологической патологией.

#### **Сформировать навыки:**

- выбора методики исследования и лечения с использованием эндоскопии и литотрипсии;
- проведение эндоскопических методик обследования и лечения и литотрипсии;
- устранения возможных осложнений при проведении эндоскопических методик обследования и лечения ;
- владения методикой лапароскопии при проведении эндоскопических вмешательств;
- владения методикой трансуретрального воздействия на ткани предстательной железы при проведении эндоскопических вмешательств , литотрипсии;
- владения методикой эндоскопических вмешательств, литотрипсии при патологии мочевого пузыря, почек;
- владения методикой эндоскопических вмешательств, литотрипсии у больных с мочекаменной болезнью;
- владения методикой эндоскопических вмешательств, литотрипсии при онкопатологии в урологии.

**Формируемые компетенции:** УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебного модуля «Эндоурология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача- уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

Формирование способности и готовности врачей-урологов к применению эндоскопических методик, а также дистанционной литотрипсии при обследовании и лечении пациентов с урологической патологией.

#### **Сформировать знания:**

- нормативно-правовой базы по вопросам эндоскопической урологии и дистанционной литотрипсии;
- анатомо-физиологических особенностей, влияющих на выбор эндоскопической методики, методики проведения дистанционной литотрипсии;
- принципов разработки, внедрения и реализации эндоскопических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных показаний, противопоказаний и осложнений при применении эндоскопических методик, методик дистанционной литотрипсии в урологии;
- основных нозологических единиц для использования эндоскопических манипуляций и дистанционной литотрипсии.

#### **Сформировать умения:**

- организовать в соответствии с методиками проведение эндоскопии и дистанционной литотрипсии;
- анализировать динамику результатов использования эндоскопических методик и дистанционной литотрипсии;
- руководствоваться нормативно-правовыми документами, методическими рекомендациями, регулирующими использование и выбор эндоскопических методик и дистанционной литотрипсии;
- организовать применение эндоскопических методик, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения осложнений при проведении эндоскопических манипуляций, дистанционной литотрипсии.

- Организовать работу по изучению отдалённых результатов эндоскопического лечения, дистанционной литотрипсии в урологии;
- организовать мероприятия, направленные на предупреждение, выявление развития осложнений и инвалидизации пациентов с урологической патологией.

#### **Сформировать навыки:**

- выбора методики исследования и лечения с использованием эндоскопии и литотрипсии;
- проведение эндоскопических методик обследования и лечения и литотрипсии;
- устранения возможных осложнений при проведении эндоскопических методик обследования и лечения ;
- владения методикой лапароскопии при проведении эндоскопических вмешательств;
- владения методикой трансуретрального воздействия на ткани предстательной железы при проведении эндоскопических вмешательств , литотрипсии;
- владения методикой эндоскопических вмешательств, литотрипсии при патологии мочевого пузыря, почек;
- владения методикой эндоскопических вмешательств, литотрипсии у больных с мочекаменной болезнью;
- владения методикой эндоскопических вмешательств, литотрипсии при онкопатологии в урологии.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

#### **1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

5) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» в оказании медицинской помощи;

6) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1111 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34508);

7) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от

12.11.2012 года № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Урология»;

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями* (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *профессиональными компетенциями* (далее – ПК):

*в профилактической деятельности:*

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

*в диагностической деятельности:*

- 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);

*в лечебной деятельности:*

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

*в организационно-управленческой деятельности:*

- 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).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	Знания: – основных законов, правил и принципов анализа информации, формирования заключений и выводов	Т/К <sup>57</sup>
	Умения: – анализировать и оценивать информацию; – построения и изложения результатов практической деятельности в виде обобщающих выводов	П/А <sup>58</sup>
	Навыки: – пользоваться источниками правовой общей и специальной информации для организации профессиональной деятельности	Т/К

<sup>57</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>58</sup> П/А – промежуточная аттестация

	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анализ нормативной документации, синтез этих норм и регламентов при внедрении и использовании эндоскопических и лапароскопических методик</li> </ul>	П/А
ПК-2	<p>Знания:</p> <p>комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и/или развития урологических заболеваний и их осложнений, а также их раннюю диагностику</p>	Т/К
	<p>Умения:</p> <p>определять необходимый и достаточный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и/или развития урологических заболеваний, их раннюю диагностику</p>	Т/К
	<p>Навыки:</p> <p>организации профилактических мероприятий пациентам с урологической патологией</p>	Т/К
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>проведение профилактических медицинских осмотров, осуществление диспансерного наблюдения за хроническими больными с урологической патологией</p>	П/А
ПК-5	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомических особенностей, влияющих на выбор эндоскопической методики, лапароскопии</li> <li>– основных нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней при применении эндоскопических манипуляций и лапароскопии</li> </ul>	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выявлять анатомические особенности и аномалии развития при выборе методики эндоскопического вмешательства, лапароскопии</li> </ul>	Т/К
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– применения эндоскопических и лапароскопических методик обследования</li> <li>– владения методикой лапароскопии при проведении эндоскопических вмешательств</li> </ul>	Т/К
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</li> </ul>	Т/К
ПК-6	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомических особенностей, влияющих на выбор эндоскопической методики, лапароскопии</li> <li>– основных показаний, противопоказаний и осложнений при применении эндоскопических методик, лапароскопии в урологии</li> <li>– основных нозологических единиц для использования эндоскопических манипуляций и лапароскопии</li> </ul>	Т/К
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать применение эндоскопических методик, лапароскопии в урологии</li> <li>– организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения осложнений при</li> </ul>	Т/К

	<p>проведении эндоскопических манипуляций, лапароскопии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать работу по изучению отдалённых результатов эндоскопического лечения, лапароскопии в урологии</li> </ul>	
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– выбора методики исследования и лечения с использованием эндоскопии и лапароскопии</li> <li>– применения эндоскопических и лапароскопических методик лечения</li> <li>– устранения возможных осложнений при проведении эндоскопических и лапароскопических методик лечения</li> <li>– владения методикой лапароскопии при проведении эндоскопических вмешательств</li> </ul>	Т/К
	<p>Опыт деятельности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи</li> </ul>	П/А
ПК-10	<p>Знания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан при использовании лапароскопических и эндоскопических методик</li> </ul>	Т/К
	<p>Умения:</p> <p>руководствоваться нормативно-правовыми документами, методическими рекомендациями, регулирующими использование и выбор эндоскопических и лапароскопических методик</p>	Т/К
	<p>Навыки:</p> <p>организации согласованной работы в соответствии с нормативно-правовыми документами методическими рекомендациями при выборе и использовании эндоскопических и лапароскопических методик</p>	Т/К
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>применение эндоскопических и лапароскопических методик в соответствии с нормативно-правовыми документами и методическими рекомендациями</p>	П/А
ПК-11	<p>Знания:</p> <p>международной классификации болезней (МКБ) Российских клинических рекомендаций по лечению пациентов с урологической патологией</p> <p>медико-экономических стандартов (МЭС) лечения пациентов с урологической патологией</p>	Т/К
	<p>Умения:</p> <p>руководствоваться международной классификацией болезней, российскими клиническими рекомендациями и медико-экономическими стандартами при оценке качества оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией</p>	Т/К
	<p>Навыки:</p> <p>организации проведения оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией основываясь на МКБ, МЭС и Российских клинических рекомендациях</p>	Т/К
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>проведение оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с урологической патологией основываясь на МКБ, МЭС и Российских клинических рекомендациях</p>	П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование разделов, тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Организация и обеспечение работы уролога и кабинета, центра литотрипсии	ПК-2, ПК-10, ПК-11, УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.1	Порядок диспансерного наблюдения у пациентов с выявленной урологической патологией.	ПК-2, ПК-10, ПК-11, УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.2	Стандарты оказания специализированной урологической помощи. Мероприятия по профилактике развития осложнений и инвалидизации у пациентов с урологической патологией	ПК-2, ПК-10, ПК-11, УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.3	Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с урологической патологией	ПК-2, ПК-10, ПК-11, УК-1
Б1.В.ДВ.1.2	Анатомо-физиологические особенности как основа применения эндоскопических методик	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Оперативная урология (лапароскопическая хирургия в урологии: оперативные доступы, методы электрохирургии, шовные технологии, извлечение удалённых тканей и органов из брюшной полости)	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Ятрогенные осложнения при лапароскопических операциях	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.3	Варианты эндоскопических методик и основы их применения	ПК-2, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.1	Методы диагностики и их значение для первичной диагностики, а также для диспансерного наблюдения при выявленной урологической патологии	ПК-2, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.2	Дифференциальная диагностика острой хирургической, гинекологической, урологической патологии	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.3	Смежные дисциплины- возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик, литотрипсии при обследовании и лечении	ПК-2, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.4	Применение эндоскопических методик при мочекаменной болезни.	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.1	Оперативные и эндоскопические методы лечения	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.2	Смежные дисциплины- возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик, литотрипсии при обследовании и лечении	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.3	Контактная и дистанционная литотрипсия	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5	Значение эндоскопических и лапароскопических методик при воспалительных заболеваниях в урологии, в андрологии, онкологии, урогинекологии, травме в урологии	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.1	Воспалительные заболевания в урологии, особенности при эндоскопических и лапароскопических процедурах	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.2	Эндоскопические и лапароскопические методики, используемые при обследовании и лечении пациентов с андрологической патологией	ПК-5, ПК-6

Б1.В.ДВ.1.5.3	Онкология в урологии - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.4	Урогинекология - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.5	Травма мочеполовых органов - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении	ПК-5, ПК-6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** четвёртый семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:</b>	<b>96</b>
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	48
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>48</b>
-изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
<b>Итого:</b>	<b>144акад.час. / 4з.ед.</b>

#### 4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля)и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>59</sup>	СЗ <sup>60</sup>	ПЗ <sup>61</sup>	СР <sup>62</sup>	
<b>Четвертый семестр</b>						
Б1.В.ДВ.1.1.	Организация и обеспечение работы уролога и кабинета, центра литотрипсии	3	3	3	3	УК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.В.ДВ.1.1.1	Порядок диспансерного наблюдения у пациентов с выявленной урологической патологией.	1	1	-	-	УК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.В.ДВ.1.1.2	Стандарты оказания	1	1	3	3	УК-1, ПК-2,

<sup>59</sup> Л - лекции

<sup>60</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>61</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>62</sup> СР – самостоятельная работа

	специализированной урологической помощи. Мероприятия по профилактике развития осложнений и инвалидизации у пациентов с урологической патологией					ПК-10, ПК-11
Б1.В.ДВ.1.1.3	Порядок оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с урологической патологией	1	1	-	-	УК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.В.ДВ.1.2.	Анатомо-физиологические особенности как основа применения эндоскопических методик	2	8	8	8	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.1	Оперативная урология (лапароскопическая хирургия в урологии: оперативные доступы, методы электрохирургии, шовные технологии, извлечение удалённых тканей и органов из брюшной полости)	1	4	4	4	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.2.2	Ятрогенные осложнения при лапароскопических операциях	1	4	4	4	ПК-5, ПК6
Б1.В.ДВ.1.3.	Варианты эндоскопических методик и основы их применения	1	9	11	11	ПК-2, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.1	Методы диагностики и их значение для первичной диагностики, а также для диспансерного наблюдения при выявленной урологической патологии	-	3	4	4	ПК-2, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.2	Дифференциальная диагностика острой хирургической, гинекологической, урологической патологии	-	3	4	4	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.3.3	Смежные дисциплины-возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик, литотрипсии при обследовании и лечении	1	3	3	3	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.4.	Эндоскопические методы лечения и дистанционная литотрипсия при	-	9	12	12	ПК-6

	мочекаменной болезни					
Б1.В.ДВ.1.4.1	Оперативные и эндоскопические методы лечения	-	3	4	4	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.2	Смежные дисциплины-возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик, литотрипсии при обследовании и лечении	-	3	4	4	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.4.3	Контактная и дистанционная литотрипсия	-	3	4	4	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.	Значение эндоскопических и лапароскопических методик при воспалительных заболеваниях в урологии, в андрологии, онкологии, урогинекологии, травме в урологии	2	11	14	14	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.1	Воспалительные заболевания в урологии, особенности при эндоскопических и лапароскопических процедурах	1	3	5	5	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.2	Эндоскопические и лапароскопические методики, используемые при обследовании и лечении пациентов с андрологической патологией	-	2	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.3	Онкология в урологии - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении	1	2	9	9	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.4	Урогинекология - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении	-	2	-	-	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5.5	Травма мочеполовых органов - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении	-	2	-	-	ПК-5, ПК-6
	Итого	8	40	48	48	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

#### 4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### **Тематика лекционных занятий (8 акад. часов)**

- 1) Урологическое отделение на современном этапе развития: оснащение, оборудование
- 2) Организация и обеспечение работы уролога.
- 3) Лапароскопические операции в урологии
- 4) Современные эндоскопические методы обследования и лечения в урологии.
- 5) Принципы электрохирургической безопасности при эндоурологических операциях

#### **4.5 Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### **Тематика семинарских занятий: (40 акад. часов)**

- 1) Современные эндоскопические методы лечения мочекаменной болезни
- 2) Современные возможности диагностики верхних мочевых путей
- 3) Современные возможности диагностики нижних мочевых путей
- 4) Гломерулонефрит, выбор тактики и диагностики, биопсия почки под УЗИ-наведением
- 5) Ошибки и опасности лапароскопической урологии
- 6) Рак предстательной железы, современные методы диагностики, оперативного лечения
- 7) Рак мочевого пузыря, диагностики, современные методы лечения, осложнения при ТУР мочевого пузыря.
- 8) Трансуретральная энуклеация простаты. Показания, осложнения.
- 9) Онкоурологические заболевания, обследование и лечение.
- 10) Показания и осложнения дистанционной нефролитотрипсии
- 11) Тактика уролога при травме мочеполовых органов
- 12) Показания, противопоказания для проведения биопсии тканей.
- 13) Значение эндоскопических методик при диагностике гломерулонефрита.
- 14) Показания, противопоказания при проведении дренирования в урологии
- 15) Эндоскопические методики при недержании мочи
- 16) Эндоскопические методики при лечении пиелонефрита беременных

#### **4.6 Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

### **Тематика практических занятий: (48 акад. часов)**

1. Тренинг трансуретральной резекции на фантоме
2. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия
3. Лапароскопическая ассистированная нефрэктомия
4. Лапароскопическая нефрэктомия, пластика лоханочно-мочеточникового сегмента.
5. Дистанционная литотрипсия камня мочеточника.
6. Биопсия предстательной железы
7. Лапароскопическая простатэктомия
8. ТУР при доброкачественной гиперплазии предстательной железы
9. ТУР при опухоли мочевого пузыря.
10. Пункционное дренирование кист почек.
11. Лазерная уретеролитотрипсия
12. Ретропарияетоскопическое иссечение сложных кист почек
13. Эндоскопическая варикоцелеэктомия
14. Обучение навыкам работы с лапароскопическим инструментом
15. Обучение навыкам работы с электрохирургическим инструментом
16. Пневматическая уретеролитотрипсия
17. Лечение ятрогенных повреждений мочеточника( видеоуретероскопия)
18. Лазерная вапоризация простаты
19. Фиброкаликолитотрипсия
20. Биопсия почки – показания, противопоказания, осложнения
21. Методики дренирования в урологии

### **4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов: (48 акад. час.):**

1. Написание реферата на тему: «Ятрогенные осложнения при лапароскопических операциях».
2. Написание реферата на тему: «Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря»
3. Написание реферата на тему: «Современное эндоскопическое оборудование»
4. Написание реферата на тему: «Литотрипсия – возможности, показания, противопоказания, ограничения применения»
5. Написание реферата на тему: «Эндоскопические методики при обследовании пациентов с урологической патологией»
6. Написание реферата на тему: «Эндоскопические методики лечения при воспалительных заболеваниях в урологии»
7. Написание реферата на тему: «Малотравматичные эндоскопические методики при обследовании и лечении пациентов с онкологической патологией почек и мочевого пузыря»
8. Написание реферата на тему: «Варианты дренирования в урологии»
9. Написание реферата на тему: «Биопсия почек, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек – показания, противопоказания, осложнения»
10. Написание реферата на тему: «Стандарты оказания специализированной урологической помощи».
11. Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика острой хирургической, гинекологической, урологической патологии». (
12. Написание реферата на тему: «Смежные дисциплины-возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении».

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Организация и обеспечение работы уролога и кабинета, центра литотрипсии	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Стандарты оказания специализированной помощи»	3	УК-1, ПК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.В.ДВ.1.2	Анатомо-физиологические особенности как основа применения эндоскопических методик	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: "Ятрогенные осложнения при лапароскопических операциях", «Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря»	8	ПК-5, ПК-6

Б1.В.ДВ.1.3	Варианты эндоскопических методик и основы их применения	Подготовка реферата и слайд презентации по теме: "Дифференциальная диагностика острой хирургической, гинекологической, урологической патологии", «Современное эндоскопическое оборудование», «Эндоскопические методики при обследовании пациентов с урологической патологией»	11	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.4	Эндоскопические методы лечения и дистанционная литотрипсия при мочекаменной болезни	Подготовка реферата и слайд презентации по теме: " Смежные дисциплины - возможности применения эндоскопических и лапароскопических методик при обследовании и лечении" «Литотрипсия – возможности, показания, противопоказания, ограничения применения», «Варианты дренирования в урологии»	12	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.5	Значение эндоскопических и лапароскопических методик при воспалительных заболеваниях урологии, андрологии, онкологии, урогинекологии, травме в урологии	Подготовка реферата и слайд презентации по теме: «Эндоскопические методики лечения при воспалительных заболеваниях в урологии», «Малотравматичные эндоскопические методики при обследовании и лечении пациентов с онкологической патологией почек и мочевого пузыря» «Биопсия почек, мочевого пузыря, предстательной железы, яичек – показания, противопоказания, осложнения»	14	ПК-6

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом.

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.2 Текущий контроль

#### 6.1.3. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково должно быть оснащение кабинета врача-уролога?	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ:</p> <p>В соответствии с приложением №3 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», оснащение кабинета уролога должно включать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Аппарат для мойки, дезинфекции, стерилизации эндоскопического оборудования – 1</li> <li>2.Кресло гинекологическое - 1</li> <li>3.Негатоскоп – 1</li> <li>4.Облучатель бактерицидный -1</li> <li>5.Урофлоуметр с принтером -1</li> <li>6.Набор инструментов для жёсткой цистоскопии -1</li> <li>7.Набор инструментов для гибкой цистоскопии-1</li> <li>8.Источник света для эндоскопической аппаратуры со световодом -1</li> <li>9.Автоматическое устройство для проведения иопсии предстательной железы – 1</li> <li>10.Иглы для биопсии предстательной железы – по требованию</li> <li>11.Набор уретральных бужей (жестких) -1</li> <li>12.Набор уретральных бужей (мягких) -1</li> <li>13.Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций и зеркала для влагалищного осмотра –</li> <li>14.Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии – по требованию</li> <li>15.Аппарат ультразвуковой диагностики с ректальным датчиком* -1</li> <li>16.Биопсийная (пункционная) насадка для ультразвукового датчика – по требованию</li> </ol>	
2	Каков основной закон, регламентирующий деятельность врача-уролога на современном этапе?	ПК-10, ПК-11
	<p>Ответ:</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»</p>	
3	Каковы анатомо-физиологические особенности мочевых путей у больных с избыточной массой тела.	ПК-2, ПК-5

	<p>Анатомических особенностей мочевых путей у пациентов с избыточной массой тела, и пациентов с нормальной массой тела нет.</p> <p>Самое главное отличие в правильности выбора инструмента для перкутанных операций. В связи с выраженностью подкожной жировой клетчатки и жировой капсулы почки нужно правильно выбирать длину инструментов, подходящих индивидуально для каждого пациента с избыточной массой тела. Перед проведением оперативного вмешательства обязательно проведение МСКТ (мультиспиральной компьютерной томографии).</p> <p>По индексу массы тела можно различать:</p> <p>16-18.5: недостаточная масса тела;</p> <p>18.5-25: идеальная масса тела;</p> <p>25-30: начальные признаки <u>ожирения</u>;</p> <p>30-35: ожирение первой степени;</p> <p>35-40: ожирение второй степени.</p> <p>При ИМТ (индекс массы тела) 38 и выше, при наличии ряда сопутствующих заболеваний и опасности послеоперационных осложнений, связанных с этими заболеваниями, необходима консультация эндокринолога.</p>	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

#### 6.1.4. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<b>Инструкция. Выберите один правильный ответ</b>	
1.	<p>Основным и ведущим звеном в системе стационарной медицинской помощи урологическому пациенту является:</p> <p>А) санаторий-профилакторий;</p> <p>Б) диспансер;</p> <p>В) научно-исследовательский институт ;</p> <p>Г) многопрофильная больница;</p> <p>Д) дневной стационар при поликлинике.</p>	ПК-10
	<b>Ответ: Б.</b>	
2.	<p>Основными задачами при проведении диспансеризации населения не являются:</p> <p>А) систематического медицинского наблюдения за определенными группами людей;</p> <p>Б) освидетельствования во ВТЭК;</p> <p>В) проведения оздоровительных мероприятий;</p> <p>Г) проведения трудоустройства больных;</p> <p>Д) организации противорецидивного лечения.</p>	ПК-2
	<b>Ответ: Б.</b>	
3.	<p>Питание мочеточника в его верхнем отделе осуществляет:</p> <p>А) почечная артерия;</p> <p>Б) яичковая артерия;</p> <p>В) ветви брюшной аорты;</p> <p>Г) верхняя брыжеечная артерия;</p> <p>Д) правильно А) и Б).</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Д</b>	

4	<p>Правый мочеточник у пограничной линии таза перекрещивается:</p> <p>А) с общей подвздошной артерией;</p> <p>Б) с наружной подвздошной артерией;</p> <p>В) с внутренней подвздошной артерией;</p> <p>Г) с подчревной артерией;</p> <p>Д) с запирающей артерией.</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Б</b>	
5	<p>Противопоказания к катетеризации мочевого пузыря:</p> <p>А) острый уретрит, простатит и эпидидимит;</p> <p>Б) хронический простатит;</p> <p>В) внутрибрюшной разрыв мочевого пузыря;</p> <p>Г) свежее повреждение уретры;</p> <p>Д) правильно А) и Г).</p>	ПК-5, ПК-6
	<b>Ответ: Д</b>	
6	<p>Дистопированную почку необходимо дифференцировать:</p> <p>А) с фиксированным нефроптозом;</p> <p>Б) с опухолью кишечника;</p> <p>В) с опухолью женских половых органов;</p> <p>Г) со всем перечисленным;</p> <p>Д) только А) и В).</p>	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ: Г</b>	
7	<p>При высоком отхождении мочеточника целесообразна операция:</p> <p>А) уретеролиза;</p> <p>Б) уретерокаликаноанастомоза;</p> <p>В) операция по Фолею;</p> <p>Г) операция по Альбаррану;</p> <p>Д) нефрэктомия.</p>	ПК-6
	<b>Ответ: В</b>	
8	<p>При оксалатном нефролитиазе, камне лоханки 15-16 мм, без нарушения уродинамики, оптимальным методом лечения является:</p> <p>А) литолиз;</p> <p>Б) пункционная нефролитотомия;</p> <p>В) пиелолитотомия;</p> <p>Г) вмешательство не показано;</p> <p>Д) пункционная нефролитотомия без контактной литотрипсии.</p>	ПК-6
	<b>Ответ: Б</b>	
9	<p>Для лейкоплакии мочевого пузыря характерна следующая цистоскопическая картина:</p> <p>А) язвенные изменения слизистой мочевого пузыря;</p> <p>Б) псевдополипоз слизистой оболочки пузыря;</p> <p>В) инкрустация слизистой мочевого пузыря солями;</p> <p>Г) наличие плоской белесой пластинки неправильной формы на слизистой оболочке пузыря;</p> <p>Д) буллезный отёк слизистой оболочки.</p>	ПК-5
	<b>Ответ: Г</b>	

10	Для проведения цистоскопии необходимо: А) проходимость уретры; Б) емкость мочевого пузыря более 75 мл; В) прозрачная среда в полости мочевого пузыря; Г) правильно А и Б; Д) все перечисленное.	ПК-5
	<b>Ответ: Г.</b>	
11	Предстательная железа при ультразвуковом сканировании определяется в виде: А) эконегативного образования; Б) эхопозитивного образования; В) не определяется; Г) правильно Б и В; Д) правильно А и Б.	ПК-5
	<b>Ответ: Д.</b>	
12	При остром пиелонефрите к осложнениям относятся: А) некроз почечных сосочков, паранефрит; Б) эндотоксический шок, острая почечная недостаточность; В) сепсис, септикопиемия с образованием метастатических гнойников; Г) правильно А и Б; Д) правильно А, Б, В.	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ: Б.</b>	
13	Симптом Ходсона при хроническом пиелонефрите основан на: А) изменении тонуса чашечек; Б) изменении тонуса почечной лоханки; В) увеличении почки; Г) очаговости и полиморфности воспалительных изменений в почке; Д) нарушении функции почки.	ПК-5 ПК-6
	<b>Ответ: Г.</b>	

### 6.1.5. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Опишите технику выполнения чрескожной пункционной нефростомии	
	<p>Ответ:</p> <p>Операцию проводят под местным обезболиванием в асептических условиях. С помощью ультразвукового исследования визуализируется почка с расширенной чашечно-лоханочной системой. Пунктирную линию, показывающую направление движения иглы, ориентируют на нужную чашечку почки. Измеряют расстояние, на которое необходимо ввести иглу и, прибавив к нему длину адаптера, полученную величину отмечают на игле для пункции (можно также производить фиксацию специальным ограничителем). Эта отметка служит ориентиром для безопасного вкола иглы в тело пациента. Кожу в месте вкола иглы надсекают скальпелем и слегка расширяют разрез зажимом типа «москит». Производят пункцию чашечно-лоханочной системы иглой с мандреном, причём игла обязательно должна пройти через толщу паренхимы (Пункционная пиелостомия является порочной</p>	ПК-5, ПК-6

	методикой, так как отсутствие фиксирующих моментов после опорожнения лоханки почки неизбежно приводит к отхождению пиелостомического дренажа). Затем мандрен удаляют, после чего по просвету иглы начинает выделяться моча. По игле проводят проводник, иглу удаляют. Бужируют нефростомический ход пластмассовыми бужами возрастающего диаметра, после чего по проводнику вводят нефростомический дренаж с завитком на конце и фиксируют его к коже двумя шелковыми нитями.	
2.	Опишите этапы проведения чрескожной литотрипсии	
	<p>Ответ:</p> <p>Чрескожная литотрипсия. Для проведения перкутанной литотрипсии при мочекаменной болезни врач-уролог делает прокол в поясничной области. Через образовавшееся отверстие оперирующий врач вводит эндоскоп с литотриптером. Эндоскоп под контролем рентгенографии продвигают в чашечно-лоханочную систему почки. Через просвет эндоскопа вводят литотриптер и производят дробление камня. Поскольку литотриптер оказывается в прямой близости с почкой, это позволяет дробить крупные камни, со сложной конфигурацией, в том числе и коралловидные. Образовавшиеся мелкие фрагменты конкремента врач изымает с помощью хирургических инструментов. В конце операции оставляют нефростому с установленным дренажом, что обеспечивает полноценный отток мочи из почки. Один конец дренажной трубки находится в почке, второй выводится наружу и присоединяется к мочесборнику. Как правило, дренаж удаляют спустя 1-2 суток. Чрескожная литотрипсия проводится под наркозом. После манипуляции пациенту необходимо оставаться в стационаре еще в течение нескольких дней. Преимущества чрескожной литотрипсии: возможность дробления почечных камней большого размера, сложной конфигурации; максимальная эффективность процедуры без необходимости повторного проведения процедуры. Недостатки метода: использование наркоза; травматичность метода; вероятность повреждения сосудов при введении эндоскопа; длительный реабилитационный период.</p>	ПК-5, ПК-6
3	Опишите этапы ТУР (трансуретральной резекции) предстательной железы	
3.	<p>Ответ:</p> <p>Чрескожная литотрипсия. Для проведения перкутанной литотрипсии при мочекаменной болезни врач делает прокол в поясничной области. Через образовавшееся отверстие хирург вводит эндоскоп с литотриптером. Эндоскоп под контролем рентгенографии продвигают в чашечно-лоханочную систему почки. Через просвет эндоскопа вводят литотриптер и производят дробление камня. Поскольку литотриптер оказывается в прямой близости с почкой, это позволяет дробить крупные камни, со сложной конфигурацией, в том числе и коралловидные. Образовавшиеся мелкие фрагменты конкремента врач изымает с помощью хирургических инструментов. В конце операции оставляют нефростому с установленным дренажом, что обеспечивает полноценный отток мочи из почки. Один конец дренажной трубки находится в почке, второй выводится наружу и присоединяется к мочесборнику. Как правило, дренаж удаляют спустя 1-2 суток. Чрескожная литотрипсия проводится под наркозом. После манипуляции пациенту необходимо оставаться в стационаре еще в течение нескольких дней. Преимущества чрескожной литотрипсии: возможность дробления почечных камней большого размера, сложной конфигурации;</p>	ПК-5, ПК-6

максимальная эффективность процедуры без необходимости повторного проведения процедуры. Недостатки метода: использование наркоза; травматичность метода; вероятность повреждения сосудов при введении эндоскопа; длительный реабилитационный период.	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 6.3. Промежуточная аттестация

#### 6.3.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<b>Инструкция: Выберите правильный ответ:</b>	
1.	. При стойкой оксалатурии после нескольких эпизодов отхождения оксалатных конкрементов надо рекомендовать: А) пищу, богатую листовенной зеленью, бобовые, цитрусовые; Б) пищу, богатую кальцием (молочные продукты, картофель, яйца, др.); В) пищу, содержащую витамины группы В, А, магний; Г) цитратные препараты; Д) окись магния, тиосульфат магния; Е) витамины В6, А; Ж) пшеничные отруби; З) увеличить диурез до 2 л.	ПК-2 ПК-5 ПК-6
	Ответ: З.	
2.	Анатомоморфологические изменения в почках, способствующие образованию конкрементов в почках: А) хронический гломерулонефрит; Б) внутрпочечная лоханка и нарушение лимфооттока из почки; В) венозное полнокровие; Г) внепочечная лоханка; Д) ренальная артериальная гипертензии.	ПК-5
	Ответ: Б	
3.	При остром пиелонефрите к осложнениям относятся: А) некроз почечных сосочков, паранефрит; Б) эндотоксический шок, острая почечная недостаточность; В) сепсис, септикопиемия с образованием метастатических гнойников; Г) правильно А и Б; Д) правильно А, Б, В.	ПК-5
	Ответ- Д	
4.	Специализированная медицинская помощь не оказывается в А) многопрофильных и специализированных больниц Б) больниц скорой помощи В) бальнеологических лечебницах Г) больниц восстановительного лечения Д) стационаров, диспансеров и МСЧ	ПК-10
	Ответ: В	

5.	Основным и ведущим звеном в системе стационарной медицинской помощи урологическому больному является	ПК-10, ПК-11
	А) санаторий-профилакторий	
	Б) диспансер	
	В) научно-исследовательский институт	
	Г) многопрофильная больница	
	Д) дневной стационар при поликлинике	
	Ответ: В	

**6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическая подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины «Эндоурология»</b>		
1	Каковы особенности анатомии удвоенной почки?	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Удвоенная почка имеет две лоханки и два мочеточника. На противоположной стороне имеется одна нормальная или также удвоенная почка.</p> <p>Почечные лоханки обычно располагаются одна над другой и никогда между собой не сообщаются. Между ними имеется промежуток примерно в 1—1,5 см. На этом уровне паренхима почки разделена соединительнотканым перешейком, который в одних случаях выражен ясно, в других — едва намечается. Мочеточники обеих лоханок на своем протяжении перекрещиваются одно- или двукратно. Верхняя лоханка обычно недоразвита, нижняя нормальная. Кровоснабжение обеих половин почки раздельное. Почка несколько длиннее обычной. Мочеточник может быть удвоен на всем протяжении и в мочевом пузыре на соответствующей стороне видны два устья, или же удвоен только верхний отрезок мочеточника на различном протяжении (расщепленный мочеточник — <i>ureter fissus</i>). Тогда в пузыре на этой стороне имеется одно устье мочеточника.</p> <p>Если имеется удвоение мочеточника на всем протяжении, то диагноз устанавливается при обнаружении в пузыре добавочного устья с одной стороны (или с обеих при двустороннем удвоении почек). Устье, относящееся к верхней лоханке, обычно располагается несколько ниже и медиальнее устья, относящегося к нижней лоханке (закон Вейгерт — Мейера). Удвоенная почка с расщепленным мочеточником распознается при помощи экскреторной урографии или восходящей уретеропиелографии.</p>	
2	Каковы аномалии размера почек?	ПК-2, ПК-5
	<p>Ответ:</p> <p>Аномалии размера:</p> <p>- Гипоплазия почки: почка расположена нормально, по гистологической структуре не отличается от нормальной почки, если не считать несколько большего развития интерстициальной ткани. Аномалия заключается в малых размерах почки — в пределах 2—5 см, часто также в эмбриональной дольчатости ее. Лоханка и чашечки соответственно малы, иногда одна или две чашечки отсутствуют. Встречается данная аномалия редко. Функциональная ценность гипоплазированной почки ничтожна. Сама по себе гипоплазия почки ничем себя не проявляет. Осложнением этой аномалии (как и некоторых других почечных патологических процессов) может явиться гипертоническая болезнь. Гипоплазированная почка распознается на основании пиелографии. При заболеваниях ее, требующих хирургического вмешательства, почка подлежит удалению. При наличии гипоплазированной почки удаление второй почки недопустимо.</p>	
3.	Какова методика проведения уретроскопия?	ПК-2, ПК-5 ПК-6

	<p>Ответ</p> <p>Уретроскопия - метод эндоскопического исследования мочеиспускательного канала с помощью специальных оптических приборов - уретроскопа или цистоскопа, для уретроскопии используются оптические системы с углом обзора 0° и 12°. Осмотр мочеиспускательного канала производят по мере продвижения по нему эндоскопа в постоянном токе орошающей жидкости (ирригационная уретроскопия). Передняя уретра у мужчин по мере поступления жидкости растягивается и выглядит в виде округлого, уходящего вдаль канала, в заднем отделе которого определяются семенной бугорок и доли предстательной железы. Уретроскоп используется для диагностики пороков развития, стриктур, свищей, инородных тел, камней, дивертикулов и новообразований уретры. В клинической практике осмотр мочевого пузыря и мочеиспускательного канала нередко выполняют одновременно (уретроцистоскопия).</p>	
4.	<p>Каковы показания, противопоказания к проведению чрескожных операций при мочекаменной болезни?</p>	<p>ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>
	<p>Ответ</p> <p>Показанием для проведения чрескожных операций является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) наличие у пациента аномалий мочевыделительной системы, в связи с чем затруднено или невозможно самостоятельное отхождение фрагментов конкремента после дистанционной или трансуретральной нефролитотрипсии;</li> <li>2) размер конкремента почки 2-3 см и более в диаметре;</li> <li>3) наличие коралловидных конкрементах почек;</li> <li>4) выраженное ожирение или аномалия расположения почек, которая не позволяют направить ударные волны на камень для его дистанционного дробления. Однако выполнение чрескожной нефролитотрипсии будет возможно только в том случае, если длина нефроскопа больше, чем расстояние от кожи до почки.</li> <li>5) расположение камня в нижней чашечке почки;</li> <li>6) наличие инфекционных камней (должны быть удалены все фрагменты камня), и твердых камней, состоящих из кальций оксалатов (когда дистанционная нефролитотрипсия малоэффективна или может потребоваться множество повторных процедур;</li> <li>7) неэффективность дистанционной или трансуретральной нефролитотрипсии.</li> </ol> <p>Противопоказаниями к перкутанному хирургическому лечению являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) беременность;</li> <li>2) выраженная коагулопатия (нарушение свертываемости крови);</li> <li>3) острое воспаление почек или мочевыводящих путей – нефрит, уретрит, цистит.</li> </ol> <p>В каждом конкретном случае вопрос о виде вмешательства решается врачом-урологом индивидуально с учетом особенностей заболевания.</p>	

**6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Опишите методику выполнения ЧПНЛ (чрескожная пункционная (или перкутанная) нефролитотомия)	ПК-2, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Методика выполнения ЧПНЛ (чрескожная пункционная (или перкутанная) нефролитотомия).</p> <p>1-й этап: катетеризация мочеточника. Данная процедура необходима для адекватного чрескожного доступа, через катетер вводят контрастное вещество, которое заполняет ЧЛС (чашечно-лоханочная система), тем самым упрощает чрескожный доступ, и можно визуализировать рентген-негативные камни и зоны обструкции. В операционном и послеоперационном периоде через мочеточниковый катетер налаживают промывную систему, тем самым кровь вымывается из почки (препятствует образованию сгустков). 2-й этап: осуществление доступа - самый главный этап. Правильно выполненный доступ позволяет убрать максимальный объем конкрементов. Пункцию производят под УЗ (ультразвуковой) и РТВ(рентгентелевизионный) контролем. Пункцию осуществляют в зависимости от анатомических особенностей почки, локализации камня. После пункции чашечки через иглу проводят струну, выполняется пиелография, врач-уролог удостоверяется, что струна находится в чашечке. После этого производят насечку скальпелем, чтобы расширить ход для телескопического дилататора. После того как телескопический дилататор установлен в чашечке, по нему проводят g-образный страховый проводник, после дилататор удаляют, страховую струну фиксируют, по рабочей струне вводят амплац-трубку. 3-й этап: литотрипсия, экстракция камня, установка нефростомического дренажа.</p>	
2	Опишите методику проведения ТУР (трансуретральной резекции) предстательной железы	ПК-2, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Операция, как правило, проводится под общей или спинальной анестезией, и длится около 1-1,5 часа.</p> <p>Врач-уролог вводит в мочеиспускательный канал волоконно-оптический резектоскоп, который представляет собой тонкую трубку, длиной приблизительно 30.5 сантиметров, диаметром 1 сантиметр. Резектоскоп состоит из источника света, клапанов для жидкости, чтобы промывать область операции, и электрической петли, которая удаляет или выпаривает ткань и прижигает кровеносные сосуды. После резекции предстательной железы оставшиеся ткани отмываются с помощью эвакуатора Элиха. После операции устанавливается 3-х ходовой уретральный катетер, налаживается промывная система. Уретральный катетер удаляется через 3-4 суток после операции.</p>	
3	Опишите методику нефрэктомии	ПК-2, ПК-5

	<p>Ответ:  Методика проведения нефрэктомии.  Операция проводится под общим наркозом. В мочеточник устанавливается катетер с баллоном, который позволяет фиксировать просвет и устанавливать определенную степень расширения почечной лоханки.  Пациент укладывается на спину, ноги поддерживаются бобовидным валиком, который облегчает переворот. Тело пациента фиксируется эластичными бинтами. Брюшную полость заполняют газом. У пупка вводят троакар – трубку со стилетом, к которой присоединена камера. При ее помощи осуществляют контроль за введением всех остальных троакаров. Пациента переворачивают на бок, сдувая бобовидную подушку. Тело еще раз дополнительно фиксируется.  Все манипуляции проводят электроножницами. Сосуды и мочеточник каждый по отдельности пережимаются скобками при помощи специального лапароскопического степлера. До удаления почки они усекаются. Сам орган извлекается по самому большому троакару (11 мм) после переворота больного обратно на спину. В этот канал помещаются края пластикового пакета и инструмент для удаления – лапароскоп. После извлечения почки ее отправляют на гистологическое исследование.  Все троакары удаляют. Рану и повреждения зашивают рассасывающейся нитью. Катетеры извлекают в палате в день операции. Уже на следующий день пациенту можно принимать пищу. Бинты на ногах оставляют до тех пор, пока врач не разрешит пациенту встать с постели.</p>	
4	Опишите методику ретроперитонеоскопии	ПК-2, ПК-5, ПК-6

	<p>Ответ</p> <p>Методика ретроперитонеоскопии Ретроперитонеоскопию выполняют под эндотрахеальным наркозом с помощью ретроперитонеоскопа. Аппарат состоит из клинка с осветительной системой и рукоятки, соединенных под углом 90°. Диаметр полого клинка, погруженного в ткани, составляет 30 мм, длина — 150 мм. Для ретроперитонеоскопии применяют 3 операционных доступа: поясничный, паховый и лобковый. В каждом из доступов выполняют разрез длиной 3 см кожи, подкожной клетчатки и апоневроза. Тупо расслаивая мышцы, образуют канал в забрюшинное пространство. При поясничном доступе в положении пациента на противоположном боку выполняют разрез параллельно нижнему краю XII ребра. Через четырехугольник Грюнфельда-Лесгафта, расслоив широчайшую и поперечную мышцы, листок позадипочечной фасции, достигают почки. Тупо разделив околопочечную клетчатку, осматривают поверхность почки, которая в норме имеет темно-коричневый цвет. Путем препарирования обнажают начальный отдел мочеточника. Ретроперитонеоскопию и оперативное вмешательство на надпочечнике проводят в положении пациента на животе на валике. Проникнув через разрез под XII ребром в забрюшинное пространство, под контролем пальца в точках, расположенных на 6 см снаружи и внутри от образованного канала, устанавливают 5-мм и 10-мм троакары. Третий троакар специальной конструкции (троакар Хассона) вводят через первоначально образованный канал. Через него в забрюшинное пространство нагнетают углекислый газ под давлением 15 мм рт. ст. Тупым разделением клетчатки под визуальным контролем формируют полость между диафрагмой и верхним полюсом почки. Создают условия для оптимального обзора и оперативного вмешательства на надпочечнике.</p>	
5	Опишите методику проведения контактной литотрипсии	ПК-2, ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <p>Для проведения контактной литотрипсии непосредственно к камню подводят литотриптер — инструмент для разрушения. Операция проводится под эпидуральной или общей анестезией. При мочекаменной болезни у пациента врач вводит эндоскоп в уретру, оттуда в мочевой пузырь, мочеточник и при необходимости проникает в почечную лоханку. Через эндоскоп внутрь органа вводят литотриптер. Эндоскоп снимает изображение, которое выводится на монитор. Перемещая эндоскоп и наблюдая за монитором, врач находит камень — и вплотную к нему приставляет литотриптер. Прибор дробит конкремент на мелкие частички, которые удаляют специальными инструментами. После дробления камня при контактной литотрипсии, как правило, устанавливается стент для дренирования почки. Продолжительность процедуры может быть различной, это зависит от количества камней, плотности и конфигурации конкремента. После окончания процедуры пациенту необходимо оставаться в больнице еще в течение пары дней. Для проведения контактной литотрипсии используют следующие литотриптеры: ультразвуковые; лазерные; электрогидравлические; пневматические.</p>	

### 6.3.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины «Эндоурология»</i>		
1.	Пациенту 55 лет при множественных конкрементах почек, хроническом пиелонефрите в активной фазе, вторично сморщенной почке, артериальной гипертензии показано:	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-11
	<b>Инструкция. Выберите правильный ответ</b>	
	А) противовоспалительная, гипотензивная терапия длительно; Б) пиелолитотомия, нефростомия; В) пункционная нефростомия; Г) нефрэктомия; Д) ударно-волновая литотрипсия. Ответ В	
2.	При уратном камне лоханки почки 20x18 мм, хроническом пиелонефрите в активной фазе, педункулите, периуретерите, гидро-каликозе следует рекомендовать:	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-11
	<b>Инструкция. Выбрать правильный ответ</b>	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-11
	А) ударно-волновую литотрипсию Б) антибактериальную терапию без оперативного вмешательства В) литолиз Г) чрескожную пункционную нефролитолапаксию Д) пиелолитотомию, уретеролиз Ответ Д	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
2. Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
3. Стандарты ведения больных урологического профиля.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Усанова, А. А. Клинические нормы. Нефрология / А. А. Усанова, Н. Н. Гуранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5628-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456286.html>
2. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в

урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>

3. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>

4. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>

5. Сагалов, А. В. Амбулаторно-поликлиническая андрология / А. В. Сагалов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4207-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442074.html>

### **Дополнительная литература**

1. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н.А. Лопаткина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427590.html>

2. 4."Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

3. "Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Схемы лечения")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html>

4. "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова; под ред. Э. И. Борзяка. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>

5. Робот-ассистированная радикальная простатэктомия [Электронный ресурс] / Пушкарь Д.Ю., Колонтарев К.Б. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430552.html>

6. "Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html>

7. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>

8. "Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / Гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой

диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420188.html>

9. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html>

10. Нарушения мочеиспускания [Электронный ресурс] / Гаджиева З.К. / Под ред. Ю.Г. Аляева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413890.html>

### **Информационный ресурс**

1. Рич Дж.П., Д'Амико А.В. Онкоурология / Под ред. О.Б. Лорана. – М.: Бином, 2011

2. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов (2013). – М.: ИД АБВ-пресс, 2013.

3. Campbell-Walsh Urology/ 10<sup>th</sup> edition / editited Wein A.J., Kavoussi L.R., Novick A.C. et al. – Elsevier/Saunders, 2012

4. Игнашин, Н.С. Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний / Н.С. Игнашин. - М.: Медицинское информационное агентство, 2010

5. Урология. Национальное руководство / Под ред. Н.А. Лопаткина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Аляев, Ю. Г. Магнитно-резонансная томография в урологии / Ю.Г. Аляев, В.Е. Сеницын, Н.А. Григорьев. - М.: Практическая медицина, 2005

7. Хинман, Ф. Оперативная урология. Атлас / Ф. Хинман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007

### **7.3 Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

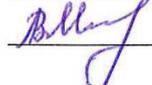
**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



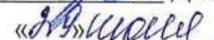
**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА  
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации  
Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения  
очная

**Москва  
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана преподавателями кафедры медицинской экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Саркисов Константин Айрапетович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Старовойтова Ирина Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Шумейко Татьяна Викторовна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Жигалова Наталья Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана и одобрена на заседании кафедры и утверждена решением Учебно-методического совета РМАНПО 28.05.2018, протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА**  
**МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)**

---

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДВ.2)
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетных единицы
Продолжительность в часах	108
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- 4) методологии качества медицинской помощи;

5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности;
- 3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- 2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;
- 3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;
- 4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-11

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

1. проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
2. определять признаки временной нетрудоспособности;
3. определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
4. руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
5. оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы:** 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

**1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный № 21286);

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 09.06.2012, регистрационный № 24516);

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный № 40650);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.02.2017, регистрационный № 45704);

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

2) готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

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

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

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> методов системного анализа и синтеза	Т/К, П/А <sup>63</sup>
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию, выделять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К
	<u>Навыки:</u> сбора и обработки полученной информации	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> выбор методов решения поставленных задач	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> – методология экспертизы временной нетрудоспособности; – патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, ведение пациентов при различных заболеваниях; – принципы построения клинико-функционального диагноза с учетом МКБ – 10 и клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Т/К, П/А
	<u>Умения:</u> – оценивать клинический и трудовой прогноз при различных заболеваниях; – дифференцировать временную нетрудоспособность от стойкой нетрудоспособности; – ведение первичной медицинской документации.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента; – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.	П/А

<sup>63</sup>П/А – промежуточная аттестация

	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации пациентов с различными заболеваниями для выявления клиничко-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	Т/К
ПК-6	<u>Знания:</u> – порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при различных заболеваниях; – проведения экспертизы временной нетрудоспособности с учетом оценки результатов лечения; – основания для направления на медико-социальную экспертизу по результатам лечения.	Т/К, П/А
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при ведении и лечении больных с различными заболеваниями; – определять основания для представления пациентов на врачебную комиссию; – определять основания для направления на медико-социальную экспертизу при различных заболеваниях.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по экспертизе временной нетрудоспособности; – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при различных заболеваниях для выявления клиничко-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	Т/К
ПК-10	<u>Знания:</u> – организация и порядок работы врачебной комиссии; – организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности.	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u>	Т/К

	анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	
ПК-11	<u>Знания:</u> – нормативные правовые акты, регламентирующие проведение экспертизы качества медицинской помощи; – методологии качества медицинской помощи; – критериев оценки качества медицинской помощи;	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами внутренний контроль качества в пределах должностных обязанностей; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с ее видами, условиями и формами; – оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – определения дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации и результатов внутреннего контроля качества	Т/К, П/А <sup>64</sup>

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	ПК-5; УК-1
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы	ПК-5; УК-1
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	ПК-5; УК-1
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10

<sup>64</sup>П/А – промежуточная аттестация

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-11

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** четвертый семестр обучения в ординатуре, (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>72</b>
- лекции	6
- семинары	30
- практические занятия	36
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>36</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
<b>Итого:</b>	<b>108акад.ч/Зач.ед.</b>

##### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Кол-во часов
-----	--------------

	Название раздела дисциплины	Л <sup>65</sup>	СЗ <sup>66</sup>	ПЗ <sup>67</sup>	СР <sup>68</sup>	Индексы формируемых компетенций
<b>Четвертый семестр</b>						
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	1	3	4	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	1	5	7	7	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	-	5	7	7	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	7	8	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	4	4	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	-	6	6	6	ПК-11
	<b>Итого</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

#### Тематика лекционных занятий (6 акад. часа):

- 1) Экспертиза временной нетрудоспособности – виды, методология, оценка клинического и трудового прогноза
- 2) Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- 3) Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи
- 4) Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

#### 4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

#### Тематика семинарских занятий (30 акад. часов):

- 1) Методология медицинской экспертизы

<sup>65</sup> Л - лекции

<sup>66</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>67</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>68</sup> СР – самостоятельная работа

- 2) Принципы построения диагноза в экспертной практике
- 3) Порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля
- 4) Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) Организационная правовая деятельность медицинских организаций
- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии
- 7) Основы медико-социальной экспертизы
- 8) Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Общие положения.
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу
- 11) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи
- 12) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листков нетрудоспособности.
- 13) Теоретические основы качества медицинской помощи
- 14) Характеристика качества медицинской помощи
- 15) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи
- 16) Основные дефекты качества медицинской помощи
- 17) Правовые основы экспертной деятельности
- 18) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 19) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 20) Система обязательного медицинского страхования
- 21) Права и обязанности участников системы ОМС
- 22) Виды экспертизы качества медицинской помощи
- 23) Штрафные санкции

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Тематика практических занятий (36 акад. час):**

- 1) Принципы построения клиничко – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом МКБ-10
- 2) Принципы построения клиничко – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом клинических рекомендаций
- 3) Порядок и условия признания лица инвалидом
- 4) Классификации и критерии к установлению инвалидности
- 5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу
- 6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах

7) Правила оформления листков нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине

8) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам

9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях

10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях

11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно – поликлинических условиях

12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях

13) Оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний

14) Составление алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи

15) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи

16) Штрафные санкции в системе ОМС

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час.):**

1) . Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы.

2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

3) Стандартизация в здравоохранении.

4) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Принципы построения диагноза в экспертной практике»	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Организация работы и функции врачебной комиссии»	7	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности»	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования»	6	ПК-11
<b>Итого</b>			<b>36</b>	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1 Текущий контроль успеваемости.

**6.1.1** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача?</p> <p><i>Ответ:</i> Экспертиза временной нетрудоспособности</p>	ПК-5; УК-1
2.	<p><i>Контрольное задание:</i> Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности?</p> <p><i>Ответ:</i> При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.</p>	ПК-5; УК-1
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	<p><i>Контрольное задание:</i> Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством?</p> <p><i>Ответ:</i> Два.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<p><i>Контрольное задание:</i> На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач?</p> <p><i>Ответ:</i> До 15 календарных дней включительно.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	<i>Контрольное задание:</i>	

	При предъявлении какого документа осуществляется выдача листов нетрудоспособности <i>Ответ:</i> Паспорт.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	<i>Контрольное задание:</i> Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком? <i>Ответ:</i> Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	<i>Контрольное задание:</i> Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ? <i>Ответ:</i> Государственный, ведомственный и внутренний.	УК-1, ПК-10
8.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое безопасность? <i>Ответ:</i> Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	УК-1, ПК-10
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<i>Контрольное задание:</i> Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности? <i>Ответ:</i> Проведение проверок.	ПК-10, ПК-11
10.	<i>Контрольное задание:</i> Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации? <i>Ответ:</i> Не чаще одного раза в год.	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<i>Контрольное задание:</i> Какие виды медицинского страхования существуют? <i>Ответ:</i> Обязательное и добровольное.	ПК-11
12.	<i>Контрольное задание:</i> Кто выполняет функцию страховщика при ОМС? <i>Ответ:</i> страховая медицинская организация	ПК-11

### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание.	ПК-5; УК-1

	<i>Ответ: А.</i>	
2.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности:</p> <p>А. наличие заболевания;</p> <p>Б. благоприятный клинический прогноз;</p> <p>В. неблагоприятный клинический прогноз;</p> <p>Г. трудовой прогноз;</p> <p>Д. возраст больного.</p>	ПК-5; УК-1
	<i>Ответ: Г.</i>	
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ: Б.</i>	
4.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения:</p> <p>А. страховой полис;</p> <p>Б. водительское удостоверение;</p> <p>В. паспорт;</p> <p>Г. служебное удостоверение;</p> <p>Д. военный билет.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ: В.</i>	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через:</p> <p>А. 30 дней;</p> <p>Б. 15 дней;</p> <p>В. 10 дней;</p> <p>Г. 4 месяца;</p> <p>Д. 10 месяцев.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ: Б</i>	
6.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок:</p> <p>А. не более 10 месяцев;</p> <p>Б. не более 12 месяцев;</p> <p>В. не более 15 календарных дней;</p> <p>Г. не более 4-х месяцев;</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	не определен.	
	Ответ: А.	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Медицинские стандарты утверждаются:</p> <p>А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации;</p> <p>Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти;</p> <p>В. органом местного самоуправления;</p> <p>Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;</p> <p>Д. медицинским учреждением.</p>	УК-1, ПК-11
	Ответ: Б	
8.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Одно из основных положений системы менеджмента качества:</p> <p>А. моральное стимулирование работников;</p> <p>Б. процессный подход;</p> <p>В. учет рабочего времени;</p> <p>Г. информированное согласие пациента;</p> <p>Д. последипломное образование.</p>	УК-1, ПК-11
	Ответ: Б	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности медицинской организации:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Г	
10.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Д	

<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании:</p> <p>А. порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;</p> <p>Б. стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;</p> <p>В. клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями;</p> <p>Г. протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями;</p> <p>Д. все выше перечисленное.</p> <p><i>Ответ: Д.</i></p>	ПК-11
12.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листов нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества безопасности медицинской деятельности»</p> <p><i>Ответ: Б</i></p>	ПК-11

### **6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

<b>№</b>	<b>Содержание задания</b>	<b>Индексы проверяемых компетенций</b>
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом.</p> <p><i>Ответ: Медико – социальная экспертиза.</i></p>	ПК-5
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p> <p>Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза.</p> <p><i>Ответ: Основное заболевание.</i></p>	ПК-5; УК-1
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	<p><i>Контрольное задание:</i></p>	

	Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе. <i>Ответ:</i> 4 месяца.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<i>Контрольное задание:</i> Документ, определяющий решение врачебной комиссии. <i>Ответ:</i> Протокол решения врачебной комиссии.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5 - 6	<i>Контрольное задание</i> <b>Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности.</b> А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ 5: Б	
	Ответ 6: А	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	<i>Контрольное задание</i> Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)? <i>Ответ:</i> Допускается по решению врачебной комиссии.	УК-1, ПК-11
8.	<i>Контрольное задание</i> Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? <i>Ответ:</i> Да.	УК-1, ПК-11
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<i>Контрольное задание</i> В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. <i>Ответ:</i> в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.	ПК-10, ПК-11
10.	<i>Контрольное задание</i> В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях. <i>Ответ:</i> в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<i>Контрольное задание</i>	ПК-11

	Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях	
	<i>Ответ: Да.</i>	
12.	<i>Контрольное задание</i> Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях?	ПК-11
	<i>Ответ: Да</i>	

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

Код	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма <i>Ответ: Г</i>	ПК-5
2.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7. <i>Ответ: Г</i>	ПК - 5
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделением; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы. <i>Ответ: Г</i>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i> Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности: А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993);	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	<p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».</p>	
	<i>Ответ:</i> Б	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа:</p> <p>А. страховой медицинский полис</p> <p>Б. паспорт</p> <p>В. медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>Г. военный билет для военнослужащих</p> <p>Д. водительское удостоверение</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Б	
6.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан:</p> <p>А. за весь период стационарного лечения</p> <p>Б. до 15 дней</p> <p>В. до 30 дней</p> <p>Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней</p> <p>Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Г	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются:</p> <p>А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность;</p> <p>Б. эффективность; последовательность, своевременность;</p> <p>В. процессуальность; комплексность;</p> <p>Г. экономичность; процессуальность; комплексность;</p> <p>Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.</p>	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ:</i> А	
8.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Критерии качества – это:</p> <p>А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества;</p> <p>Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества;</p> <p>В. условия оказания медицинской помощи населению;</p> <p>Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности;</p>	УК-1, ПК-11

	Д. процесс измерения медицинской деятельности.	
	Ответ: А	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Порядок оказания медицинской помощи включает в себя:</p> <p>А. Медицинские услуги;</p> <p>Б. Виды лечебного питания;</p> <p>В. Стандарт оснащения медицинской организации;</p> <p>Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ;</p> <p>Д. Компоненты крови.</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: В	
10.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества:</p> <p>А. ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров);</p> <p>Б. противопожарная безопасность;</p> <p>В. уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников;</p> <p>Г. морально-психологический климат в организации;</p> <p>Д. средний возраст работающих в организации.</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: А	
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:</p> <p>А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;</p> <p>Б. ведение медицинской документации;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;</p> <p>Д. лечение (результаты).</p>	ПК-11
	Ответ: А	
12.	<p><i>Тестовое задание. Инструкция: выберите правильный ответ.</i></p> <p>В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:</p> <p>А. общей смертности;</p> <p>Б. рождаемости;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. общей заболеваемости;</p> <p>Д. посещаемости.</p>	ПК-11
	Ответ: В	

### 6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
---	------------------------------	---------------------------------

<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое трудоспособность?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.	
2.	<i>Контрольное задание:</i> Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного?	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Медицинские и социальные факторы	
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	<i>Контрольное задание:</i> Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> представление на врачебную комиссию.	
4.	<i>Контрольное задание:</i> Цели экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	<i>Контрольное задание:</i> Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Листок нетрудоспособности закрывается.	
6.	<i>Контрольное задание:</i> кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.	
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое качество медицинской помощи?	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированных результатов.	
8.	<i>Контрольное задание:</i> Что такое экспертиза качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<i>Контрольное задание:</i> Какой документ регламентирует порядок организации государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11

	<i>Ответ:</i> Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»	
10.	<i>Контрольное задание:</i> Каким документом регламентируется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	<i>Ответ:</i> Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<i>Контрольное задание:</i> Что является объектом обязательного медицинского страхования?	ПК-11
	<i>Ответ:</i> Страховой риск, связанный со страховым случаем.	
12.	<i>Контрольное задание:</i> На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС?	ПК-11
	<i>Ответ:</i> Целевая и плановая.	

### **6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Современное состояние медицинской экспертизы</b>		
1.	<i>Контрольное задание:</i> Факторы определяющие клинический прогноз.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Медицинские факторы	
2.	<i>Контрольное задание:</i> Виды нетрудоспособности.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> Полная и частичная, временная и стойкая.	
<b>Организация экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
3.	<i>Контрольное задание:</i> Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при заболеваниях терапевтического профиля.	
4.	<i>Контрольное задание:</i> Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<i>Ответ:</i> Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза.	
<b>Основы экспертизы временной нетрудоспособности</b>		
5.	<i>Контрольное задание:</i>	

	Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности. <i>Ответ:</i> 10 дней.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	<i>Контрольное задание:</i> Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности. <i>Ответ:</i> Фонд социального страхования Российской Федерации и его региональные отделения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации	ПК-5, ПК-6, ПК-10
<b>Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи</b>		
7.	<i>Контрольное задание:</i> Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи? <i>Ответ:</i> Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.	УК-1, ПК-11
8.	<i>Контрольное задание:</i> Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания? <i>Ответ:</i> Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся практика.	УК-1, ПК-11
<b>Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности</b>		
9.	<i>Контрольное задание:</i> В течение какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям? <i>Ответ:</i> не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
10.	<i>Контрольное задание:</i> Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации аллергоанамнеза? <i>Ответ:</i> Да	ПК-10, ПК-11
<b>Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования</b>		
11.	<i>Контрольное задание</i> Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи? <i>Ответ:</i> По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	ПК-11
12.	<i>Контрольное задание</i> С какой целью применяются критерии качества медицинской помощи? <i>Ответ:</i> Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	ПК-11

#### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
---	-------------------	---------------------------------

1.	<p><i>Ситуационная задача:</i>          Больная К. 45 лет, работает в рыбоперерабатывающем цехе разделщицей рыбы.  <u>Жалобы:</u> на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них.  <u>Данные обследования:</u> рост 170 см, 65 кг, t – 37<sup>0</sup>. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – <math>3,8 \times 10^{12}/л</math>, Нб – 117 г/л, л – <math>9,8 \times 10^9/л</math>, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узур, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей.  <u>Диагноз:</u> Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rontg II стадии, ДН II стадии.          Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности:          А. временно нетрудоспособна;          Б. трудоспособна;          В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии;          Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;          Д. установление группы инвалидности.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	<p><i>Ответ:</i> Г</p>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- Учебные пособия по разделам рабочей программы

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
2. Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>
3. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
4. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>
5. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>
6. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
7. Хабриев, Р. У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении : новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>
2. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

#### **Информационный ресурс:**

1. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В. А. Старовойтова И.М, Саркисов К. А., Потехин Н.П. – Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - Изд. 2-е, перераб. И доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

#### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом  
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

« 29 » мая 2023 г. протокол № 12

Председатель О. А. Милованова



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

« 30 » мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И  
СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

**Блок 1**

**⌚ Вариативная часть Б1.В.ДВ.3**

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2023**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» разработана преподавателями кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

### Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кудрина Валентина Григорьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Андреева Татьяна Вадимовна	к.пед.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гончарова Ольга Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Савостина Елена Анатольевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Липатова Елена Львовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Першина Ольга Николаевна		заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ  
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.3)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.3
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах в т.ч.	36
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы:** формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

**1.2. Задачи программы:**

*Сформировать знания:*

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

*Сформировать умения:*

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

*Сформировать навыки:*

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечения их сохранности.

**Формируемые компетенции:** УК-1, ПК-11.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1.Цель программы:** формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

### **1.2.Задачи программы:**

*Сформировать знания:*

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

*Сформировать умения:*

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

*Сформировать навыки:*

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Конституция Российской Федерации;

- Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- Указ Президента Российской Федерации от 01.05.2022 г. №250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с измен. на 26.02.2022 г.);

- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации»;

- Федеральный закон от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной цифровой подписи»;

- Федеральный закон от 29.07.2017 №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»;

- Гражданский кодекс Российской Федерации;

- Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 №138-ФЗ (ред. от 07.10.2022);

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ (ред. от 20.10.2022);

- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 №223-ФЗ;

- Трудовой Кодекс Российской Федерации;

- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 07.10.2022);

- Постановления Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 №426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных

вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136) (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 №594 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный №33335);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2013, регистрационный №30304);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 г. №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 15.12.2014 г. №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.01.2018, регистрационный №49577);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1049н «О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.11.2021, регистрационный №65976);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2021, регистрационный №66067);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный №36153);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- Локальные акты Академии.

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

### **2.1 Паспорт формируемых компетенций**

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

<b>УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)</b>			
<b>Категория компетенций</b>	<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	Т/К П/А

	анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<b>ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)</b>			
<b>Категория профессиональных компетенций</b>	<b>Код и наименование профессиональной компетенции</b>	<b>Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции</b>	<b>Форма контроля</b>
Организационно-управленческая деятельность	ПК-11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11.1. Составляет план работы и отчет о своей работе. ПК-11.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. ПК-11.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. ПК-1.5. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации. ПК-11.6. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Т/К П/А

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»**

<b>№ n/n</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
<b>1.</b>	<b>Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»</b>
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД
1.2.	Термины и подходы к защите ПД
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных
1.3	Сбор и обработка ПД
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД

1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения
1.6.1	Общие положения
1.6.2	Обработка ПД пациента
1.6.3	Права пациента при обработке его ПД
1.6.4	Медицинская организация - оператор ПД
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС
1.8	Защита ПД медицинских работников
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за разглашение врачебной тайны

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

**4.1.Сроки обучения:** второй курс, четвертый семестр обучения в ординатуре (при традиционном сроке освоения).

##### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>36</b>
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>12</b>
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36 ак.ч. / 1 з.е.</b>

**Сроки обучения:** второй курс, третий семестр обучения в ординатуре (при ускоренном сроке освоения).

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>36</b>
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>12</b>
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
<b>Итого:</b>	<b>36 ак.ч. / 1 з.е.</b>

**4.2.Промежуточная аттестация:** зачет

**4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий**

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л <sup>69</sup>	СЗ <sup>70</sup>	ПЗ <sup>71</sup>	СР <sup>72</sup>
<b>Первый семестр</b>					
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	2	15	7	12
<b>Итого:</b>		<b>2 ак.ч./ 0,03 з.е.</b>	<b>15 ак.ч./ 0,47 з.е.</b>	<b>7 ак.ч./ 0,2 з.е.</b>	<b>12 ак.ч./ 0,3 з.е.</b>

#### **4.4.Образовательные технологии**

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья<sup>73</sup>.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)<sup>74</sup>. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видеолекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

##### **4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)**

<sup>69</sup> Л – лекции

<sup>70</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>71</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>72</sup> СР – самостоятельная работа

<sup>73</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 «1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136), раздел II, п 13.

<sup>74</sup> Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии <sup>75</sup> , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	вебинар/ круглый стол анализ конкретных ситуаций дискуссия

#### 4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

##### 4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
<b>Четвертый семестр</b>				
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Персональные данные» Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	5

<sup>75</sup> Образовательные технологии: технология проблемного обучения; технология проектного обучения; интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.; игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.; дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

1.2	Термины и подходы к защите ПД	Составление глоссария терминов и подходов к защите персональных данных	2	
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	
1.3	Сбор и обработка ПД	Разработка плана о сборе и обработке персональных данных	1	
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД	Разработка плана об обязанностях оператора при работе с персональными данными	1	
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения	Общие положения: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела. Обработка ПД пациента: разработка плана по обработке персональных данных пациента. Права пациента при обработке его ПД: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме подраздела. Медицинская организация - оператор ПД: Разработка плана о медицинской организации как операторе персональных данных	2	
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.8	Защита ПД медицинских работников	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну	Разработка плана о представлении врачом сведений, составляющих врачебную тайну	1	
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Врачебная тайна»	1	
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за	Написание реферата или подготовка презентации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	

	разглашение врачебной тайны			
			<b>Всего:</b>	<b>12 ак.ч. /0,3 з.е.</b>

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

**5.3.** Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»</b>		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> обезличивание персональных данных обеспечивается медицинской организацией	
	<i>Ответ:</i> на основе Порядка обезличивания персональных данных, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Врачебная ошибка – это	
	<i>Ответ:</i> неблагоприятный результат врачебного вмешательства, связанный с неправильным действием медицинского персонала, который не отвечает общепринятым в медицине правилам, но связанные с объективными условиями и обстоятельствами, смягчающими вину врача	

#### 6.1.2 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций

**Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»**

1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Составьте глоссарий (не менее 10-ти терминов) по теме «Обеспечение безопасности персональных данных пациента».</p>	
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>А. Аутентификация отправителя данных – подтверждение того, что отправитель полученных данных соответствует заявленному.</p> <p>Б. Безопасность персональных данных – состояние защищенности персональных данных, характеризуемое способностью пользователей, технических средств и информационных технологий обеспечить конфиденциальность, целостность и доступность персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных.</p> <p>В. Владелец баз персональных данных – государственный орган, орган местного самоуправления, юридическое или физическое лицо, организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели и содержание обработки персональных данных.</p> <p>Д. Доступ к информации – возможность получения информации и ее использования.</p> <p>И. Идентификация – присвоение субъектам и объектам доступа идентификатора и (или) сравнение предъявляемого идентификатора с перечнем присвоенных идентификаторов.</p> <p>К. Конфиденциальность персональных данных – обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространение без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания.</p> <p>О. Обработка персональных данных – любое действие или совокупность действий, совершенных полностью или частично в информационной (автоматизированной) системе и/или в картотеках персональных данных, которые связаны со сбором, регистрацией, накоплением, сбериганием, адаптацией, изменением, обновлением, использованием и распространением (реализацией, передачей), обезличивание, уничтожением ведомостей о физическом лице.</p> <p>Оператор – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных.</p> <p>П. Персональные данные – любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу, в т.ч. его фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы; др. информация.</p> <p>У. Уничтожение персональных данных – действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.</p> <p>Ц. Целостность информации – состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право</p>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p>	

	Разработка плана по описанию направлений темы «Врачебная тайна»	
	<i>Ответ:</i> 1 Содержание понятия «врачебная тайна» 2 Круг лиц, обязанных хранить врачебную тайну 3 Этические аспекты врачебной тайны 4 Правовые аспекты врачебной тайны 5 Виды ответственности, предусмотренные за разглашение врачебной тайны	

### 6.1.3 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Тема «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»</b>		
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ:</i>		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Законодательное определение персональных данных в России впервые дано: А. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ Б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ В. Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152З	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<i>Тестовое задание:</i> Право проведения проверок в сфере обработки персональных данных имеют: А. Роскомнадзор Б. Росздравнадзор В. Роспотребнадзор	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: А</i>	

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Видеозаписи лекций по темам рабочей программы.
- 2) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 3) Файлы, содержащие нормативно-правовую информацию.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература:

1. Владзимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html>
2. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html>
3. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html>
4. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html>
5. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семенов Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
6. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
7. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>
8. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html>
9. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. Вялков, А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А.И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412053.html>
2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с.

- ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

3. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>

4. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>

5. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

6. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

7. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

### **Информационный ресурс:**

1. Карпов О.Э., Субботин С.А., Шишканов Д.В. и др. Цифровое здравоохранение. Необходимость и предпосылки // Врач и информационные технологии. - 2017. - №3. - С.6-22.

2. Полковников А.В. Управление проектами. Полный курс МВА/А.В. Полковников, М.Ф. Дубовик – М., 2013. - 552с.

3. Зайцев А.П., Шелупанов А.А., Мещеряков Р.В. и др. Технические средства и методы защиты информации: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. А.П. Зайцева, А.А. Шелупанова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Горячая линия - Телеком, 2009.

4. Медведев Н.В., Баданин В.В., Акулов О.А. Основы информационной безопасности: учеб. пособие – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008.

5. Язов Ю.К., Соловьев С.В. Защита информации в информационных системах от несанкционированного доступа: Пособие. - Воронеж: Кварта, 2015. - 440 с.

6. Бекетова Н.А. Как правильно и надежно защищать конфиденциальную информацию Детали, решения, советы / Кадровик-практик, 2022, №1.

7. Гомалеев А.О, Андреева П.А., Перина Н.М. Внедрение системы цифровой идентификации пациентов в медицинских организациях города Калуга // Экономика и бизнес: теория и практика. - 2019. - №5-1. - С.147-149.

8. Зрячих Е.В. Способы защиты персональных данных во время пандемии // Державинские чтения / Сборник статей XVI Международной научно-практической конференции. Москва, 23–26 мая 2021 года. – М.: Издательство Всероссийского

государственного университета юстиции (РПА Минюста России) (Москва), Казань, 2021.

9. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 248 с.

10. Комаров С.И. Информационная поддержка клинических апробаций в МИС // Врач и информационные технологии. - 2020. - №5. - С.36-41.

11. Антохин Ю.Н. Совершенствование информационных систем и цифровизация рабочих процессов территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области // Инновации. 2020. №4 (258). С. 96-104.

12. Бацина Е.А., Попсуйко А.Н., Артамонова Г.В. Цифровизация здравоохранения РФ: миф или реальность? // Врач и информационные технологии. - 2020. - №3. - С.73-80.

13. Кудрина В.Г. Медицинская информатика: учебное пособие. – М.: РМАПО. – 1999. – 100 с.

14. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Щелькалина С.П., Липатова Е.Л., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Максимов М.Л. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников//Врач и информационные технологии. - 2022. - №3. - С.36-43.

15. Медицинская информатика: учебник//под общ. ред. Т.В. Зарубиной и Б.А. Кобринского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 464с.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Биомедицинский журнал. - URL: <http://www.medline.ru/>
2. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
3. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. - URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
4. Инфосеть Американского международного союза здравоохранения. - URL: <http://www.eurasiahealth.org/rus>
5. Кодекс этики использования данных - URL: <https://ac.gov.ru/files/content/25949/kodeks-etiki-pdf.pdf>
6. Кокрановское сотрудничество - <http://www.cochrane.org/>
7. Международный журнал медицинской практики - URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/practik/>
8. Министерство здравоохранения РФ. - URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
9. Научная электронная библиотеки. - URL: <http://elibrary.ru>
10. Официальный интернет-портал правовой информации - URL: <http://www.pravo.gov.ru/>
11. Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (IMIT). – URL: <http://medmir.com/>
12. Роспотребнадзор [https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news\\_time/news\\_details.php?ELEMENT\\_ID=1356](https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356)

13. Российская академия медицинских наук - URL: [http://www.ramn.ru/index.php?option=com\\_content&view=frontpage&Itemid=1](http://www.ramn.ru/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1)

14. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

15. Федеральная служба государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>

16. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. - URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>

17. Электронная библиотека по защите прав субъектов персональных данных - URL: <https://pd.rkn.gov.ru/library/>

#### **Нормативные документы:**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.07.1993 г. №5485-1 «О государственной тайне».

2. Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изменениями и дополнениями)

3. Федеральный закон №152 от 27.07.2006 «О персональных данных».

4. Федеральный закон Российской Федерации от 29.07.2004 г. №98-ФЗ «О коммерческой тайне». URL: <https://docs.cntd.ru/document/901904607>

5. Федеральный закон Российской Федерации от 22.10.2004 №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» <https://docs.cntd.ru/document/901912288>

6. Федеральный закон Российской Федерации от 06.03.2006 №35-ФЗ «О противодействии терроризму»; <https://docs.cntd.ru/document/901970787>

7. Федеральный закон Российской Федерации от 11.02.2021 №172-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обороне» <https://docs.cntd.ru/document/603815516?marker=64U0IK>

8. Федеральный закон Российской Федерации от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

9. Гражданский кодекс Российской Федерации от 26.01.1996 №51-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9027703>

10. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9017477>

11. Указ Президента Российской Федерации от 06.03.1997 №188 (ред. от 13.07.2015) «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера» URL:<http://www.kremlin.ru/acts/bank/10638>

12. Указ Президента Российской Федерации от 16.08.2004 №1085 «Положение о Федеральной службе по техническому контролю».

13. Постановление Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 15.09.1993 №912–51 «Об утверждении Положения о государственной системе защиты информации в Российской Федерации от иностранных технических разведок и от ее утечки по техническим каналам».

14. Постановление Правительства от 05.12.1991г. №35 «О перечне сведений, которые не могут составлять коммерческую тайну» <https://docs.cntd.ru/document/9002966>

15. Постановление Правительства от 03.11.1994г. №1233 «Об утверждении Положения о порядке обращения со служебной информацией ограниченного распространения в федеральных органах исполнительной власти, уполномоченном органе управления использованием атомной энергии и уполномоченном органе по космической деятельности» <https://base.garant.ru/188429/#friends>

16. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 г. №1272 «Типовое положение о заместителе руководителя органа (организации), ответственном за обеспечение информационной безопасности в органе (организации), и типового положения о структурном подразделении в органе (организации), обеспечивающем информационную безопасность органа (организации)».

17. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

18. Постановление Правительства Российской Федерации от 21.11.2011 №957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

19. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.02.2012 №79 «О лицензировании деятельности по технической защите конфиденциальной информации».

20. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 №608 «О сертификации средств защиты информации».

21. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.04.2021 №77 «Порядок организации и проведения работ по аттестации объектов информатизации на соответствие требованиям о защите информации ограниченного доступа, не составляющей государственную тайну».

22. Приказ Гостехкомиссии России от 30.08.2002 №282 «Специальные требования и рекомендации по технической защите конфиденциальной информации (СТР-К)».

23. Положение о системе сертификации средств защиты информации (в редакции приказов ФСТЭК России от 05.08.2021 г. №121 и от 19.09.2022 №172).

24. Сборник руководящих документов по защите информации от несанкционированного доступа, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

25. Автоматизированные системы. Защита от несанкционированного доступа к информации. Классификация автоматизированных систем и требования по защите информации, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

26. Приказ ФСТЭК России от 12 февраля 2013г. №17 «Требования о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах».

27. Базовая модель угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденная Заместителем директора ФСТЭК России 15 февраля 2008 г.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Помещения кафедр медицинской статистики и цифрового здравоохранения и мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении (далее – кафедры) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитория - компьютерный класс, оборудованный компьютерной техникой, подключенными к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечены необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) (электронно-библиотечные ресурсы Академии [http://irbis.rmapo.ru/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS](http://irbis.rmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS)) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Электронный образовательный ресурс (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое) размещены по ссылке: электронный курс - <https://rmapo.ispringlearn.ru/> и мультимедийный ресурс - <https://events.webinar.ru/signin>

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса) по ссылке <https://www.ispring.ru/>.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

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

## **9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения и кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.



Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» разработана преподавателями кафедры урологии и хирургической андрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 «Урология».

#### Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоран Олег Борисович	Д.м.н., профессор, академик РАН	Заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Синякова Любовь Александровна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Серегин Александр Васильевич	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Велиев Евгений Ибадович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Лукьянов Игорь Вячеславович	К.м.н.	Профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Богданов Андрей Борисович	К.м.н.	Доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Серегин Игорь Васильевич	К.м.н.	Доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Серегин Александр Александрович	К.м.н.	Доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9.	Голубцова Елена Николаевна	К.м.н.	Ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
10.	Соколов Александр Евгеньевич	К.м.н.	Ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
11.	Соколов Егор Андреевич	К.м.н.	Ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
12.	Косова Инга Владимировна	К.м.н.	Ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» одобрена на заседании кафедры урологии и хирургической андрологии «12» апреля 2018 г. протокол №5

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**ОНКОУРОЛОГИЯ**

---

**Блок 1. Вариативная часть (В.Ф.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(В.Ф.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестр Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачёт

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

- нормативно-правовой базы практической деятельности врача-уролога, врача-онколога;
- факторов, влияющих на особенности возникновения и течения онкоурологических заболеваний;
- принципов формулирования предварительного и окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-10 пересмотра;

- системного подхода в выполнении дифференциального диагноза с привлечением клинических и параклинических методов диагностики.
- Клинических рекомендаций диагностики, лекарственной терапии и хирургического лечения онкоурологических больных;
- стандартов оказания специализированной медицинской помощи;
- современных тенденций в лечении заболеваний органов мочевыводящей системы, принципиально новых концепций фармакотерапии и новинок фармацевтического рынка;
- основ экспертизы и определения нетрудоспособности при онкоурологических заболеваниях;
- современных принципов ведения больных после онкоурологических вмешательств, методов диагностики и лечения осложнений, возникающих после них;

сформировать умения:

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов с болезнями почек, мочевых путей, наружных половых органов;
- использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (далее – МКБ);
- составлять индивидуальные алгоритмы обследования и лечения онкоурологических больных в условиях поликлиники и стационара;
- формулировать развернутый клинический диагноз.

сформировать навыки:

- диагностики онкоурологической патологии с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
- ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- выбор оптимального метода консервативного или хирургического лечения с использованием современных алгоритмов лечения онкоурологических заболеваний;
- контроль эффективности и безопасности диагностических и лечебных мероприятий.

**Формируемые компетенции:** УК-1, ПК-5, ПК-6

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкоурология» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1 Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-уролога способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы:**

#### сформировать знания:

- нормативно-правовой базы практической деятельности врача-уролога, врача-онколога;
- факторов, влияющих на особенности возникновения и течения онкоурологических заболеваний;
- принципов формулирования предварительного и окончательного диагноза в соответствии с требованиями МКБ-10 пересмотра;
- системного подхода в выполнении дифференциального диагноза с привлечением клинических и параклинических методов диагностики.
- Клинических рекомендаций диагностики, лекарственной терапии и хирургического лечения онкоурологических больных;
- стандартов оказания специализированной медицинской помощи;
- современных тенденций в лечении заболеваний органов мочевыводящей системы, принципиально новых концепций фармакотерапии и новинок фармацевтического рынка;
- основ экспертизы и определения нетрудоспособности при онкоурологических заболеваниях;
- современных принципов ведения больных после онкоурологических вмешательств, методов диагностики и лечения осложнений, возникающих после них;

#### сформировать умения:

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов с болезнями почек, мочевых путей, наружных половых органов;
- использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (далее – МКБ);
- составлять индивидуальные алгоритмы обследования и лечения онкоурологических больных в условиях поликлиники и стационара;
- формулировать развернутый клинический диагноз.

#### сформировать навыки:

- диагностики онкоурологической патологии с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
- ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- выбор оптимального метода консервативного или хирургического лечения с использованием современных алгоритмов лечения онкоурологических заболеваний;
- контроль эффективности и безопасности диагностических и лечебных мероприятий.

**1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часов

**1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

- Федеральный государственный образовательный стандарт (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1111 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34508)

- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» (Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26478)

- Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Онкология» (Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н (ред. от 04.07.2017) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2013, регистрационный № 28163)

**2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к определению у пациентов онкоурологических заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ) (ПК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов с онкоурологическими заболеваниями (ПК - 6).

### 2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа и синтеза	Т/К <sup>76</sup>
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; – анализировать и систематизировать поступающую информацию; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности	Т/К
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; выбора методов и средств решения профессиональных задач	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – построение заключения на основании серии архивных данных; – решение ситуационных задач, связанных с анализом течения основных онкоурологических заболеваний	П/А <sup>77</sup>
ПК-5	<u>Знания:</u> – клинической картины течения онкоурологических заболеваний, современных методов диагностики онкоурологических заболеваний	Т/К
	<u>Умения:</u> – интерпретировать результаты обследования пациента, формировать диагноз	Т/К
	<u>Навыки:</u> - владение алгоритмом обследования пациентов с онкоурологическими заболеваниями	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – обследование пациентов с онкоурологическими заболеваниями, установление клинического диагноза	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с онкоурологическими заболеваниями – вариантов лечения основных онкоурологических заболеваний	Т/К
	<u>Умения:</u> – применять клинические рекомендации для выбора оптимального алгоритма оказания медицинской помощи пациентам с онкоурологическими заболеваниями	Т/К
	<u>Навыки:</u> – владение алгоритмом лечения пациентов с онкоурологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – выполнять определенные виды онкоурологических вмешательств	П/А

<sup>76</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>77</sup> П/А – промежуточная аттестация

### 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1.1	Системный подход в оценке современного состояния онкоурологии	УК-1
В.Ф.1.1.2	Систематизация основных закономерностей течения онкоурологических заболеваний	УК-1
В.Ф.1.1.3	Анализ онкоурологической заболеваемости	УК-1
В.Ф.1.2	Клиническая картина опухолей паренхимы почек, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей паренхимы почек	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.2.1	Клиническая диагностика. Анамнез. Осмотр.	ПК-5
В.Ф.1.2.2	Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.2.3	Хирургические доступы, техника операций на почках.	ПК-6
В.Ф.1.3	Клиническая картина опухолей верхних мочевых путей, современные методы диагностики. Методы лечения опухолей верхних мочевых путей.	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.3.1	Клиническая диагностика. Анамнез. Осмотр.	ПК-5
В.Ф.1.3.2	Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.3.3	Клинические рекомендации по вопросам лечения опухолей верхних мочевых путей	ПК-6
В.Ф.1.4	Клиническая картина опухолей забрюшинного пространства (экстраренальных), современные методы диагностики. Методы лечения экстраренальных опухолей.	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.4.1	Клиническая диагностика. Анамнез. Осмотр.	ПК-5
В.Ф.1.4.2	Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.4.3	Клинические рекомендации по вопросам лечения опухолей верхних мочевых путей	ПК-6
В.Ф.1.5	Клиническая картина опухолей мочевого пузыря и уретры, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей мочевого пузыря и уретры.	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.5.1	Опухоли мочевого пузыря. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.5.2	Хирургические методы лечения.	ПК-6
В.Ф.1.5.3	Неoadъювантная и адъювантная терапия опухолей мочевого пузыря.	ПК-6
В.Ф.1.5.4	Опухоли уретры. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.5.5	Хирургические методы лечения опухолей уретры.	ПК-6
В.Ф.1.6	Клиническая картина опухолей предстательной железы, современные методы диагностики. Методы лечения.	ПК-5, ПК-6
В.Ф.1.6.1	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.6.2	Методики лечения ДГПЖ.	ПК-6
В.Ф.1.6.3	Рак предстательной железы. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.6.4	Хирургическое лечение рака предстательной железы	ПК-6
В.Ф.1.7	Клиническая картина опухолей наружных половых органов, современные методы диагностики. Методы лечения	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1.7.1	Опухоли яичка. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.7.2	Доброкачественные новообразования полового члена. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.7.3	Рак полового члена. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.	ПК-5
В.Ф.1.7.4	Хирургическое лечение опухолей наружных половых органов.	ПК-6

#### 4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.2.Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

##### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>9</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

##### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>9</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>

<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>9</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:</b>	<b>9</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>78</sup>	СЗ <sup>79</sup>	ПЗ <sup>80</sup>	СР <sup>81</sup>	
Первый семестр						
В.Ф.1.1	Системный подход в оценке современного состояния онкоурологии.	1	6	7	3	УК-1
В.Ф.1.2	Клиническая картина опухолей паренхимы почек, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей паренхимы почек.	1	6	6	6	ПК-5,6
Второй семестр						
В.Ф.1.3	Клиническая картина опухолей верхних мочевых путей, современные методы диагностики. Методы лечения опухолей верхних мочевых путей.	1	6	7	4	ПК-5,6
В.Ф.1.4	Клиническая картина опухолей брюшинного пространства (экстраренальных), современные методы диагностики. Методы лечения экстраренальных опухолей.	1	6	6	5	ПК-5,6
Третий семестр						

<sup>78</sup> Л - лекции

<sup>79</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>80</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>81</sup> СР – самостоятельная работа

В.Ф.1.5	Клиническая картина опухолей мочевого пузыря и уретры, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей мочевого пузыря и уретры.	1	6	7	4	ПК-5,6
В.Ф.1.6	Клиническая картина опухолей предстательной железы, современные методы диагностики. Методы лечения.	1	6	6	5	ПК-5,6
<b>Четвертый семестр</b>						
В.Ф.1.7	Клиническая картина опухолей наружных половых органов, современные методы диагностики. Методы лечения.	2	12	13	9	ПК-5,6
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>48</b>	<b>52</b>	<b>36</b>	<b>ПК-5,6</b>

#### **4.4.Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### **Тематика лекционных занятий (8акад. часов):**

- Современное состояние онкоурологии
- Опухоли паренхимы почек. Клиника, диагностика, лечение
- Опухоли верхних мочевых путей. Клиника, диагностика, лечение
- Опухоли забрюшинного пространства (экстраренальные). Сложности диагностики
- Опухоли мочевого пузыря и уретры. Клиника, диагностика, лечение
- Опухоли предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение
- Опухоли наружных половых органов. Клиника, диагностика, лечение

#### **4.5.Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий (48 акад. часов):**

- Планирование урологической помощи в поликлинике и стационаре
- Основные хирургические доступы при операциях на почках
- Основные хирургические доступы при операциях на мочеточниках
- Основные хирургические доступы при операциях в забрюшинном пространстве
- Основные хирургические доступы при операциях мочевом пузыре
- Основные хирургические доступы к предстательной железе
- Хирургические доступы при операциях на мочеиспускательном канале

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

##### **Тематика практических занятий (52 акад. часа):**

- Урологические стационары. Оснащение
- Резекция почки - техника операции канале
- Нефруретерэктомия – техника операции канале
- Забрюшинная лимфаденэктомия – показания, техника оперативного вмешательства канале
- Цистэктомия – варианты пластики канале
- Радикальная простатэктомия техника операции канале
- Орхэктомия – варианты оперативного вмешательства канале

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

##### **Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. часов):**

- Правила обработки хирургических инструментов в стационаре
- Морфологические варианты опухолей почки
- Хирургическая анатомия мочеточников
- Особенности дренирования забрюшинного пространства
- Виды кишечной пластики при цистэктомии
- Доступы при радикальной простатэктомии, их особенности
- Этиология и патогенез доброкачественных опухолей уретры: карункулы, папилломы, полипы, кондиломы, фибромы

#### 4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б.1.В.1.Ф.1	Системный подход в оценке современного состояния онкоурологии.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Нормативные документы, клинические рекомендации»	3	УК-1
Б.1.В.1.Ф.2	Клиническая картина опухолей паренхимы почек, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей паренхимы почек.	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом клинической ситуации и состояния пациента.	6	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.1.Ф.3	Клиническая картина опухолей верхних мочевых путей, современные методы диагностики. Методы лечения опухолей верхних мочевых путей.	Составление плана операции на мочеточнике	4	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.1.Ф.4	Клиническая картина опухолей забрюшинного пространства (экстраренальных), современные методы диагностики. Методы лечения экстраренальных опухолей.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Редкие виды опухолей забрюшинного пространства»	5	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.1.Ф.5	Клиническая картина опухолей мочевого пузыря и уретры, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей мочевого пузыря и уретры.	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом клинической ситуации и состояния пациента.	4	ПК-5, ПК-6
Б.1.В.1.Ф.6	Клиническая картина опухолей предстательной железы, современные методы диагностики. Методы лечения.	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом	5	ПК-5, ПК-6

		клинической ситуации и состояния пациента.		
Б.1.В.1.Ф.7	Клиническая картина опухолей наружных половых органов, современные методы диагностики. Методы лечения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Гистогенетическая классификация опухолей яичка»	9	ПК-5, ПК-6
Итого			36	ПК-5, ПК-6

## 5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

**5.3** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1 Текущий контроль

**6.1.1** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какова диагностика рака мочевого пузыря? Основной клинический симптом	ПК-5
	Ответ: Макрогематурия	
2.	Какова диагностика заболеваний предстательной железы? Скрининговый маркер.	
	Ответ: простатспецифический антиген (ПСА)	ПК-5

### 6.1.2 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Инструкция: выберите один правильный ответ. Наиболее частым гистологическим вариантом рака почки является: • А. Аденома почки;	ПК-5

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Б. Светлоклеточный рак;</li> <li>• В. Папиллярный рак;</li> <li>• Г. Хромофобный рак;</li> <li>• Д. Саркоматоидный рак.</li> </ul> Эталонный ответ: Б.	
2.	Инструкция: выберите один правильный ответ. К доброкачественным опухолям почечной паренхимы эпителиального происхождения относится: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. Фиброма;</li> <li>• Б. Миксома;</li> <li>• В. Аденома;</li> <li>• Г. Лейомиома;</li> <li>• Д. Ангиома.</li> </ul> Эталонный ответ: В	ПК-5
3.	Инструкция: выберите один правильный ответ. У больной 55 лет папиллярный рак средней трети мочеточника T2-3NoMo. Ей следует рекомендовать: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. резекцию мочеточника с опухолью;</li> <li>• Б. Лучевую терапию;</li> <li>• В. Хмиотерапию;</li> <li>• Г. Нефруретерэктомию с резекцией стенки мочевого пузыря;</li> <li>• Д. Пункционную нефростомию.</li> </ul> Эталонный ответ: Г.	ПК-6

### 6.1.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Инструкция: выберите один правильный ответ. Нефрэктомия по поводу рака верхнего полюса правой почки T3N1Mo наиболее целесообразно выполнить оперативным доступом: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. По Федорову;</li> <li>• Б. По Нагамацу;</li> <li>• В. По Израэлю;</li> <li>• Г. Лапаротомным доступом;</li> <li>• Д. По Кею.</li> </ul> Эталонный ответ: Г.	ПК-6
2.	Инструкция: выберите один правильный ответ. У больного 60 лет рак почки T2NxMo (солитарный метастаз в легкое). Ему возможна: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. Нефрэктомия;</li> <li>• Б. Радикальная нефрэктомия, вторым этапом – резекция легкого;</li> <li>• В. Лучевая терапия или химиотерапия;</li> <li>• Г. Симптоматическая терапия;</li> <li>• Д. Резекция почки.</li> </ul> Эталонный ответ: Б.	ПК-6

### 6.2 Промежуточная аттестация

**6.2.1 Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):**

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	При какой стадии рака почки возможно выполнение органосохраняющей операции: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. Т1;</li> <li>• Б. Т2;</li> <li>• В. Т3;</li> <li>• Г. Т4.</li> </ul> Эталонный ответ: А	ПК-6
2.	По классификации TNM клиническая стадия Т2 при раке мочевого пузыря означает: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. имеется поверхностная инвазия эпителия;</li> <li>• Б. опухоль инфильтрирует мышечный слой;</li> <li>• В. опухоль инфильтрирует глубокий мышечный слой;</li> <li>• Г. опухоль инфильтрирует все слои пузырной стенки.</li> </ul> Эталонный ответ: Б	ПК-5

**6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Остеосцинтиграфия показана для: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. Обнаружения первичной опухоли;</li> <li>• Б. Оценки функционального состояния внутренних органов;</li> <li>• В. Выявления отдаленных костных метастазов;</li> <li>• Г. Всего вышеперечисленного</li> </ul> Эталонный ответ: В	ПК-5
2.	Рандомная биопсия мочевого пузыря показана при: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. наличии участков измененной слизистой;</li> <li>• Б. обнаружении атипичных клеток в анализе мочи и отсутствии видимой опухоли;</li> <li>• В. Наличии множественных опухолей;</li> <li>• Г. Верно все вышеперечисленное.</li> </ul> Эталонный ответ: Г	ПК-5

**6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Укажите абсолютное показание к использованию биполярной трансуретральной резекции при опухолях мочевого пузыря: <ul style="list-style-type: none"> <li>• А. Желание пациента;</li> <li>• Б. Аортокоронарное шунтирование в анамнезе;</li> <li>• В. Наличие протезированных сосудов;</li> </ul>	ПК-6

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Г. Наличие кардиостимулятора.</li> </ul> Эталонный ответ: Г	
2.	Наиболее достоверный метод в диагностике рака предстательной железы: <ul style="list-style-type: none"> <li>А. Осмотр и пальпация наружных половых органов;</li> <li>Б. Пальцевое ректальное исследование предстательной железы</li> <li>В. Ультразвуковое исследование предстательной железы;</li> <li>Г. Биопсия предстательной железы.</li> </ul> Эталонный ответ: Г	ПК-5

#### 6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Больная 48 лет обратилась к урологу с жалобами на учащенное мочеиспускание, примесь крови в моче. Ранее считала себя здоровой, к врачам обращалась редко, изменений в анализах крови и мочи не было, АД в пределах нормы. По скорой помощи была госпитализирована. При осмотре: нормостенического телосложения, кожные покровы обычной окраски, сухие, тургор кожи снижен. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ритмичные, шумов нет, АД 120/90 мм рт.ст., ЧСС 86 в мин. Живот не вздут, мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания. Печень по нижнему краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Область почек не изменена. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания справа отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание учащено.</p> <p>Диурез около 800 мл в сутки. При обследовании: в общем анализе крови лейкоциты – <math>9,4 \times 10^9</math> ст. В биохимическом анализе крови мочевины 7,8 ммоль/л, креатинин 96, общий белок 76 г/л. В общем анализе мочи лейкоциты 2 - 4 в поле зрения, эритроциты 10 - 12 в поле зрения.</p> <p><b>Наиболее вероятный диагноз:</b></p> <p>А. Острый цистит          Б. Опухоль мочевого пузыря          В. Туберкулез мочевого пузыря          Г. Хронический аднексит          Д. Мочекаменная болезнь          Е. Хронический уретрит</p> <p>Эталонный ответ: Б.</p> <p><b>Методы диагностики:</b></p> <p>1. Анализ мочи на атипичные клетки          2. Цистоскопия.          3. УЗИ органов мочевой системы.          4. Магнитно-резонансная томография с контрастированием</p> <p>Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:</p> <p>А - если правильно 1,2,3;          Б - если правильно 1,3;          В - если правильной 2,4;          Г - если правильно 4;          Д - если правильно 1,2,3,4.</p> <p>Эталонный ответ: Д.</p>	УК-1 ПК-5,6

	<p><b>3. Первым этапом наиболее целесообразно выполнение следующего оперативного вмешательства:</b></p> <p>А. Трансуретральная резекция стенки мочевого пузыря с опухолью</p> <p>Б. Открытая резекция стенки мочевого пузыря с опухолью</p> <p>В. Цистэктомия</p> <p>Эталонный ответ: А</p>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## **7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

### **7.1. Учебно-методическая документация и материалы:**

- Методические разработки учебных занятий (расположены в кафедральной библиотеке).

- Приказы Минздрава – порядок оказания медицинской помощи онкоурологическим пациентам.

### **7.2. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### **Основная литература:**

1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>

2. Лоран, О. Б. Экстренная урогинекология / Лоран О. Б. , Касян Г. Р. , Пушкарь Д. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5635-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456354.html>

3. Яровой, С. К. Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство / С. К. Яровой, Р. А. Хромов, Е. В. Касатонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5741-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457412.html>

4. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>

5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html>

6. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>

7. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. 1."Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

2. "Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Схемы лечения")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html>

3. "Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html>

4. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>

5. "Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / Гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420188.html>

6. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html>

7. Нарушения мочеиспускания [Электронный ресурс] / Гаджиева З.К. / Под ред. Ю.Г. Аляева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413890.html>

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ  
И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

---

**основной профессиональной образовательной программы высшего  
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Вариативная часть (В.Ф.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» разработана преподавателями кафедры кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1	Герасименко Марина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Ярустовская Ольга Викторовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**  
**МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**  
**Вариативная часть (В.Ф.2)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	В.Ф.2
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестры Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

– нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

- этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- правил составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
- об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;
- объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;
- по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;
- сформировать умения:
  - оценивать состояние пациента, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;
  - применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;
  - анализировать заключения других специалистов и их рекомендации с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;
  - использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции;
  - планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;
- сформировать навыки:
  - своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
  - определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-8

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2. Задачи программы:**

сформировать знания:

1. о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
2. об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;
3. об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
4. об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
5. об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
6. об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
7. об особенностях проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
8. по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
9. об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

10. об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

11. по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

1. оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

2. применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

3. анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

4. использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.

5. планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

1. своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

2. определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

**1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4** зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

**1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2. Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» («Собрание законодательства РФ», 27.02.1995, № 9, ст. 713);

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от

29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276);

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.06.2016, регистрационный № 42580);

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2016, регистрационный № 42304);

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный № 36160);

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 301н и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 449н от 10.07.2013 «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и т.д.» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.08.2013, регистрационный № 29269).

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ**

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

### **2.3. Паспорт формируемых компетенций**

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Знания, умения, навыки, опыт деятельности</b>	<b>Форма контроля</b>
УК-1	<u>Знания:</u>	Т/К

	<p>особенностей абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; системного подхода к определению методов медицинской реабилитации;</p> <p>международной классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);</p> <p>организации работы на I - III этапах медицинской реабилитации.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>анализировать эффективность методов медицинской реабилитации, медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p> <p>разрабатывать план реабилитационных мероприятий на основе взаимосвязи лечебных факторов;</p> <p>характеризовать биолого-химические и биофизические свойства факторов медицинской реабилитации.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>определения реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза для пациента терапевтического профиля;</p> <p>применения МКФ (международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) на разных этапах медицинской реабилитации определения существенных характеристик объектов санаторно-курортного лечения;</p> <p>определения противопоказаний применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>составление индивидуальной реабилитационной программы пациента с использованием мультидисциплинарного подхода в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;</p> <p>планирование применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <p>нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>основных механизмов реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>основных механизмов реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>применения методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>сформулировать и охарактеризовать основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p>	Т/К, П/А

	<p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов рефлексотерапии на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов мануальной терапии на метаболические и иммунные проявления организма;</p> <p>назначать комплексное лечение с использованием физических факторов, лечебной физкультуры на этапах реабилитации;</p> <p>определять показания и противопоказания к физическим факторам, лечебной физкультуре, двигательному режиму в зависимости от диагноза, сопутствующей патологии, состояния пациента;</p> <p>выявлять эффективность применения реабилитационного комплекса и санаторно-курортного лечения;</p> <p>оценивать качество оказания реабилитационных мероприятий с использованием международной шкалы функционирования.</p>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности;</p> <p>составления индивидуальной реабилитационной программы;</p> <p>выбора курорта для направления пациента на санаторно-курортное лечение.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>применение природных лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов на трех этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

**4.2.Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

##### Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>9</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

##### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
---------------------	------------------------------

<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>9</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>9</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>27</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>9</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
<b>Итого:</b>	<b>36акад.час/1з.ед</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>82</sup>	СЗ <sup>83</sup>	ПЗ <sup>84</sup>	СР <sup>85</sup>	
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению	2	17	17	14	УК-1, ПК-8

<sup>82</sup> Л - лекции

<sup>83</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>84</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>85</sup> СР – самостоятельная работа

	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии					
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	0, 5	6	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).	0, 5	5	4	5	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза.	0, 5	3	8	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	0, 5	3	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов.	2	9	13	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	0, 5	4	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды.	0, 5	4	5	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	1	7	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа.	2	11	11	8	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	0, 5	3	5	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа.	0, 5	4	3	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	4	3	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов.	2	11	11	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью.	0, 5	3	3	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов.	0,5	5	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	1	3	4	2	УК-1, ПК-8
<b>Итого</b>		<b>8</b>	<b>48</b>	<b>52</b>	<b>36</b>	

#### **4.4.Лекционные занятия**

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### **Тематика лекционных занятий: Первый семестр (2 акад. час.)**

1. Общие вопросы применения преформированных физических факторов
2. Основные подходы к применению лечебной физкультуры и роботизированной техники

##### **Тематика лекционных занятий: Второй семестр (2 акад. час.)**

1. Сочетаемость физических факторов, лечебной физкультуры в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых
2. Организация работы на I - III этапах медицинской реабилитации

##### **Тематика лекционных занятий: Третий семестр (2 акад. час.)**

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания

##### **Тематика лекционных занятий: Четвертый семестр (2 акад. час.)**

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения

2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

#### **4.5.Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

##### **Тематика семинарских занятий: Первый семестр (12 акад. час.)**

1. Особенности использования природных лечебных факторов

2. Лечебный массаж. Особенности применения у пациентов терапевтического профиля

3. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации

4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Динамика показателей МКФ – как основа эффективности реабилитации

5. Основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации

6. Общие вопросы применения фармакотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии на этапах медицинской реабилитации

##### **Тематика семинарских занятий: Второй семестр (12 акад. час.)**

1. Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз

2. Организация работы на I этапе медицинской реабилитации

3. Организация работы на II этапе медицинской реабилитации

4. Организация работы на III этапе медицинской реабилитации

5. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз в зависимости от сопутствующих заболеваний

6. Оборудование для медицинской реабилитации, правила эксплуатации оборудования, технические средства реабилитации

7. Санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности

8. История возникновения, использование в практике медицинской реабилитации международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

##### **Тематика семинарских занятий: Третий семестр (12 акад. час.)**

1. Функции и структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды

2. Возможности и особенности использования МКФ в сочетании с МКБ 10

3. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход

4. Принципиальные отличия мультидисциплинарного подхода к организации реабилитационного процесса

5. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы. Сочетание физиотерапии, лечебной физкультуры, фармакотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии в индивидуальной реабилитационной программе

6. Методы управления реабилитационной программой

#### **Тематика семинарских занятий: Четвертый семестр (12 акад. час.)**

1. Синергизм и антагонизм методов комплексного воздействия на организм человека при различной патологии. Основные правила сочетания фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

2. Климатические и курортные факторы, адаптация, биоритмологические подходы

3. Классификация и особенности использования технических средств медицинской реабилитации

4. Целесообразность и виды технических средств

5. Особенности трудотерапии и эрготерапии во время проведения медицинской реабилитации в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях

6. Особенности поддержания здоровья методами лечебной физкультуры в домашних условиях

#### **4.6. Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Тематика практических занятий: Первый семестр (13 акад. час.)**

1. Физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

2. Применение постоянных, импульсных и переменных токов у пациентов терапевтического профиля

3. Особенности назначения электромагнитных полей

4. Применение измененной воздушной среды

5. Применение механических физических факторов

6. Водолечение и бальнеолечение в терапевтической практике

7. Использование температурных факторов в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

#### **Тематика практических занятий: Второй семестр (13 акад. час.)**

1. Применение питьевых минеральных вод у пациентов с патологией внутренних органов

2. Особенности применения лечебного массажа у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации

3. Особенности применения лечебной физкультуры у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации.

4. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

5. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

6. Основные лечебные методики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

7. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

#### **Тематика практических занятий: Третий семестр (13 акад. час.)**

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

3. Основные лечебные методики при заболеваниях органов дыхания

4. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

5. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения

6. Основные лечебные методики при заболеваниях органов пищеварения

7. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

#### **Тематика практических занятий: Четвертый семестр (13 акад. час.)**

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

3. Основные лечебные методики при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4. Выбор направления лечебных организаций в зависимости от терапевтической патологии, сопутствующих заболеваний, возраста, реабилитационного потенциала пациента

5. Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от наличия терапевтической и сопутствующей патологии, особенности адаптация и реадaptации, влияние на биоритмы

6. Наиболее адекватные методы лечебной физкультуры в сохранении здоровья и профилактике обострений хронических заболеваний

7. Физические и бальнеофакторы в домашних условиях, возможности использования

#### **4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов: Первый семестр (9 часов)**

1. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике
3. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа.
4. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике

#### **Тематика самостоятельной работы ординаторов: Второй семестр (9 часов)**

1. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике
2. Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса.
3. Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения
4. Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов: Третий семестр (9 часов)**

1. Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения
2. Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики
3. Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья
4. Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
5. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

### **Тематика самостоятельной работы ординаторов: Четвертый семестр (9 часов)**

1. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
2. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
3. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
4. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля
5. Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

#### **4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Ограничения жизнедеятельности и здоровья при	14	УК-1

	формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	различных нозологиях. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная реабилитационная программа в медицинской реабилитации».		
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике».	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа».	5	УК-1
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их	2	УК-1, ПК-8

		классификация и особенности применения».		
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения».	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики».	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности».	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья»	2	УК-1, ПК-8

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная

оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 6.1. Текущий контроль успеваемости.

**6.1.1.** Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на: 1) климатические; 2) бальнеологические; 3) грязевые; 4) бальнеогрязевые, 5) все ответы правильные.	УК – 1, ПК - 8
	Ответ: 5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением.	ПК - 8
	Ответ: 4	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
3	Реабилитационный диагноз - 1) это диагноз по МКБ-10; 2) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы; 3) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	УК - 1
	Ответ 3	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	Физиотерапия как лечебная специальность включает применение: 1) природных лечебных физических факторов; 2) преформированных лечебных физических факторов; 3) сочетанного физико-фармакологического воздействия; 4) лекарственных препаратов в изолированном виде, 5) правильные ответы 1, 2 и 3, 6) правильные ответы 2, 3 и 4,.	ПК - 8
	Ответ:5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1)руководителя лечебного учреждения; 2)заместителя руководителя по лечебной работе; 3)заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4)заведующего физиотерапевтическим отделением. 5) Все ответы верные	ПК - 8
	Ответ:4	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		
3	. Медицинская характеристика 3-й группы: 1) А. здоровые, физически не подготовленные; 2) Б. с компенсированными хроническими заболеваниями, физически подготовленные; 3) В. здоровые, физически подготовленные; 4) Г. с недостаточным физическим развитием и физической подготовкой; 5) Д. здоровые.	УК - 1
	Ответ – 4	

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести: 1) аэрозольтерапию диоксидином;	ПК - 8

	2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ, 5) дыхательную гимнастику, 6) все ответы правильные.	
	Ответ – 1,3, 5	
<b>Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>		
2	Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний: 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения, 5) Все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ - 1, 2	
<b>Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.</b>		
	На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью: 1) в фазе ремиссии; 2) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья; 3) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.; 4) отсутствие повышенной температурной реакции, 5) все ответы правильные.	УК - 1
	Ответ – 5	

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	
1.	При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение: 1) питьевых минеральных вод; 2) йодобромных ванн; 3) электрофореза лекарственных препаратов; 4) синусоидальных модулированных токов, 5) лечебной физкультуры, 6) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ: 6	
	Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория:	ПК - 8

	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) при зажившем операционном рубце;</li> <li>2) при наличии признаков обострения хронического панкреатита;</li> <li>3) при отсутствии хирургических осложнений операции;</li> <li>4) при наличии симптомов обострения хронического холангита.</li> </ol>	
	Ответ – 1 и 3	
	<p>Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности;</li> <li>2) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке;</li> <li>3) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации;</li> <li>4) рекомендации по медикаментозному лечению.</li> </ol>	ПК - 8
	Ответ - 1, 2, 3	

**6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	<p>2. Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее целесообразно использовать:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) общие грязевые аппликации;</li> <li>2) солнечные и воздушные ванны;</li> <li>3) электрофорез йода на грудную клетку;</li> <li>4) морские купания.</li> </ol>	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	<p>Теория и методика физкультуры и спорта включают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) систему знаний о физическом развитии человека и спортивной деятельности;</li> <li>2) методологию использования средств физкультуры и спорта для оздоровления населения и совершенствования мастерства спортсменов;</li> <li>3) организацию физкультуры и спорта;</li> <li>4) врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом.</li> </ol>	ПК - 8
	Ответ – 1	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
2	<p>Выполнение нескольким пациентам различных физиотерапевтических процедур в разных кабинетах при наличии одной медицинской сестры возможно путем:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) привлечения к проведению процедур санитарки физиотерапевтического отделения;</li> <li>2) проведение процедур самостоятельно пациентами;</li> <li>3) попеременного наблюдения медицинской сестрой по физиотерапии пациентов в нескольких кабинетах;</li> </ol>	УК - 1

	4) строго последовательного выполнения медицинской сестрой по физиотерапии процедур в разных кабинетах.	
	Ответ – 4	

### 6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при назначении питьевых минеральных вод: 1) разовый прием увеличивают до 250–300 мл; 2) используют сильно газированные воды; 3) разовый прием сокращают до 70–100 мл; 4) прием воды осуществляется непосредственно перед приемом пищи; 5) для усиления желчегонного эффекта добавляют ксилит.	ПК - 8
	Ответ – 4	
	Низкоинтенсивное лазерное излучение показано больным ИБС: 1) I функционального класса стенокардии напряжения; 2) II функционального класса стенокардии напряжения; 3) III функционального класса стенокардии напряжения; 4) IV функционального класса стенокардии напряжения, 5) все ответы правильные, 6) никому не показано.	ПК - 8
	Ответ – 5	

### 6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	На третьем этапе медицинской реабилитации пациента с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделений стационаров можно назначить лечебные комплексы: 1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу; 2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу; 3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу; 4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу, 5) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ – 5	
	Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре:	ПК - 8

	1) 20 – 22° С; 2) 26 – 28° С; 3) 32 – 34° С; 4) 38 – 40° С; 5) 44 – 46° С.	
	Ответ – 4	
	Пациентка С., 53 лет с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Определите вид специальных упражнений для включения в комплекс ЛФК: 1) дыхательные; 2) общеразвивающие; 3) на расслабление мышц; 4) на гибкость.	ПК - 8
	Ответ – 3	
<b>Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>		
	Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает: 1) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя; 2) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере; 3) ходьбу в свободном режиме; 4) бег трусцой.	ПК - 8
	Ответ - 1	

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

### **7.1. Учебно-методическая документация и материалы:**

1. Климатотерапия в лечебно-реабилитационных и профилактических программах: Клинические рекомендации (Утверждены на XIII Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное лечение», 2015 года (протокол №1). – М., 2015. – 42 с.

### **7.2. Литература**

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### **Основная литература**

1. Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

2. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>

3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 688 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

4. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

### **Дополнительная литература**

1. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

### **Информационные ресурсы:**

1. Гаврилов М.А., Мальцева И.В., Якимович И.Ю. Средства лечебной физической культуры в комплексной терапии ожирения. – Томск: СибГМУ, 2014. – 100 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sredstva-lechebnoj-fizicheskoj-kultury-v-kompleksnoj-terapii-ozhireniya-4967406/?page=1>

2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний/ Под ред. Н.Д. Ющука, И.В.Маева, К.Г.Гуревича. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Практика, 2015. – 416 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/zdorovyj-obraz-zhizni-i-profilaktika-zabolevanij-79069/?page=1>

3. Мисюра О.Ф., Шестаков В.Н., Зобенко И.А., Карпухин А.В. Санаторная кардиологическая реабилитация. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 192 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sanatornaya-kardiologicheskaya-reabilitaciya-4430794/?page=1>

4. Маргазин В.А., Коромыслов А.В., Лобов А.Н. и др. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем/ Под ред. В.А.Маргазина и А.В.Коромыслова. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 234 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-serdechno-sosudistoj-i-dyhatelnoj-sistem-3366156/?page=1>

5. Тепляков А.Т., Куликова Н.В. Реабилитация больных хронической сердечной недостаточностью. – Томск: STT, 2010. – 284 с. [Электронный ресурс] URL:<https://www.books-up.ru/ru/excerpt/reabilitaciya-bolnyh-hronicheskoy-serdechnoy-nedostatochnostyu-2096703/?page=1>

6. Кардиореабилитация: Практическое руководство/ Под ред. Дж. Ниебауэра; пер. с англ., под ред. Ю.М.Позднякова. – М.: Логосфера, 2012. – 328 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/kardioreabilitaciya-2045405/?page=1>

7. Заболотных И.И., Кантемирова Р.К., Ишутина И.С. и др. Ограничения жизнедеятельности и реабилитация при нарушениях ритма сердца. – СПб.: СпецЛит,

2014. – 111 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/ogranicheniya-zhiznedeyatelnosti-i-reabilitaciya-pri-narusheniyah-ritma-serdca-3557767/?page=1>

8. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы: реабилитация и вторичная профилактика Клинические рекомендации [Электронный ресурс] URL: <https://rehabrus.ru/index.php?id=55>

9. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Герасименко М.Ю., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д., Лутошкина М.Г., Евстигнеева И.С. Применение общей магнитотерапии в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 48 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=389>

10. Куликов А.Г., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д. Применение грязи «ТОМЕД» в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 42 с. [Электронный ресурс] URL:

11. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Кульчицкая Д.Б., Кончугова Т.В. Применение низкочастотного электростатического поля в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2015. – 44 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=211>

12. Журавлева А.И. Формы и методы лечебной физкультуры: Учебно-методическое пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. – 65 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=297>

### **7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ОДОБРЕНО**

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
– программы подготовки кадров высшей квалификации  
в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология**

**Блок 2**

**Базовая часть (Б2.Б.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва**

**2021**

Рабочая программа практики по специальности 31.08.68 Урология, Базовая часть (Б2.Б.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры урологии и хирургической андрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

Программа практики включает программы обучающего симуляционного курса (далее – ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

#### **Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Лоран Олег Борисович	д.м.н., профессор, Академик РАН	заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Синякова Любовь Александровна	д.м.н., профессор	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Лукьянов Игорь Вячеславович	к.м.н., доцент	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Серегин Александр Александрович	к.м.н.	доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Голубцова Елена Николаевна	к.м.н.	ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики по специальности 31.08.68 Урология утверждена Учебно-методическим Советом Академии «25» мая 2015 г., протокол №2.

Рабочая программа практики обновлена в 2016 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2016 г., протокол №5.

Рабочая программа практики обновлена в 2017 году, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол №6.

Рабочая программа практики обновлена в 2018 году, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «28» мая 2018 г., протокол №4

Рабочая программа практики по специальности 31.08.68 «Урология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа практики по специальности 31.08.68 «Урология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики по специальности 31.08.68 «Урология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
Блок 2. Базовая часть (Б2.Б.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б2.Б.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестр Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетная единица
Продолжительность в часах	2196
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732
Форма контроля	Зачёт, дифференцированный зачёт

**Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.68 Урология.**

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы практики:**

сформировать умения:

***в профилактической деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-уролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;

- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику урологических заболеваний;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения урологических заболеваний;
- собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных урологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ урологической ситуации, решить вопросы прогноза;

***в диагностической деятельности:***

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии и хирургической андрологии;
- диагностировать основные неотложные и угрожающие жизни состояния в урологии;
- проводить медицинскую экспертизу;
- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, страдающих урологическими заболеваниями;
- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к урологическим заболеваниям;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

***в лечебной деятельности:***

- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;
- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых урологических состояниях;
- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

***в реабилитационной деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в урологической сфере;
- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов урологического профиля;

- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств;

- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- использовать современные модели мотивирования лиц страдающими урологическими заболеваниями, на обращение за урологической помощью;

- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков ведения здорового образа жизни;

- работать с семьей пациента, страдающего урологическими заболеваниями;

- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития урологических заболеваний;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-уролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в урологии и хирургической андрологии, документацией для оценки качества и эффективности работы урологического учреждения;

- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;

- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗРФ;

- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля;

**сформировать навыки:**

- методикой обследования урологического больного;

- сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;

- анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;

- инструментально-эндоскопических исследований (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, мультифокальная биопсия простаты);

- прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее КТ и МРТ); нужно расшифровывать все аббревиатуры;

- прочтения радионуклидных исследований в урологии;

- формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;

- ведения до и послеоперационных больных

- работы в перевязочной;

- дренирования мочевых путей и почек (катетеризация, стентирование, пункционная, нефростомия и др.);

- выполнения несложных операций (эпидидимэктомия, орхидэктомия, цистостомия, операции при водянке оболочек яичка, цистостомия, нефростомия);

- ассистирование на операциях урологических больных;

- выполнения швов и хирургических узлов при операциях;
  - проведения непрямого массажа сердца и вентиляции легких с обеспечением свободной проходимости дыхательных путей, включая и трахеостомию;
  - введения лекарственных средств и инфузионных растворов при острых заболеваниях и осложнениях, включая бактериемический шок;
  - определения локализации, форм, размеров и типов мочевых камней, рентгеновской «анатомии» мочевых путей, функции почек и уродинамики;
  - определения аномалий развития почек и мочевых путей;
  - дифференциальной диагностики доброкачественной гиперплазии предстательной железы (далее – ДГПЖ), абсцессов, кист и рака предстательной железы (далее – РПЖ);
  - интерпретации радионуклидных исследований почек, паращитовидных желез и скелета;
- интерпретации опросников (шкалы симптомов) в урологии и андрологии;

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.68 Урология.**

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1.Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2.Задачи программы практики:**

сформировать умения:

#### ***в профилактической деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-уролога в области охраны здоровья взрослого населения;
- формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику урологических заболеваний;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения урологических заболеваний;
- собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных урологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ урологической ситуации, решить вопросы прогноза;

#### ***в диагностической деятельности:***

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии и хирургической андрологии;
- диагностировать основные неотложные и угрожающие жизни состояний в урологии;
- проводить медицинскую экспертизу;
- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, страдающих урологическими заболеваниями;
- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции

населения лиц, склонных к урологическим заболеваниям;

- обосновать назначение необходимых лабораторно- инструментальных исследований;

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

***в лечебной деятельности:***

- поставить и обосновать окончательный диагноз;

- составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

- провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, оперативное лечение, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;

- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых урологических состояниях;

- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

***в реабилитационной деятельности:***

- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в урологической сфере;

- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов урологического профиля;

- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм урологических расстройств;

- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса;

***в психолого-педагогической деятельности:***

- использовать современные модели мотивирования лиц страдающими урологическими заболеваниями, на обращение за урологической помощью;

- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков ведения здорового образа жизни;
- работать с семьей пациента, страдающего урологическими заболеваниями;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению развития урологических заболеваний;

***в организационно-управленческой деятельности:***

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-уролога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в урологии и хирургической андрологии, документацией для оценки качества и эффективности работы урологического учреждения;

- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;

- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗРФ;

- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля;

**сформировать навыки:**

- методикой обследования урологического больного;
- сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;

- анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;

- инструментально-эндоскопических исследований (цистоскопия, уретроскопия, уретероскопия, мультифокальная биопсия простаты);

- прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии (далее КТ и МРТ); нужно расшифровывать все аббревиатуры;

- прочтения радионуклидных исследований в урологии;

- формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;

- ведения до и послеоперационных больных
  - работы в перевязочной;
  - дренирования мочевых путей и почек (катетеризация, стентирование, пункционная, нефростомия и др.);
  - выполнения несложных операций (эпидидимэктомия, орхидэктомия, цистостомия, операции при водянке оболочек яичка, цистостомия, нефростомия);
  - ассистирование на операциях урологических больных;
  - выполнения швов и хирургических узлов при операциях;
  - проведения непрямого массажа сердца и вентиляции легких с обеспечением свободной проходимости дыхательных путей, включая и трахеостомию;
  - введения лекарственных средств и инфузионных растворов при острых заболеваниях и осложнениях, включая бактериемический шок;
  - определения локализации, форм, размеров и типов мочевых камней, рентгеновской «анатомии» мочевых путей, функции почек и уродинамики;
  - определения аномалий развития почек и мочевых путей;
  - дифференциальной диагностики доброкачественной гиперплазии предстательной железы (далее – ДГПЖ), абсцессов, кист и рака предстательной железы (далее – РПЖ);
  - интерпретации радионуклидных исследований почек, паращитовидных желез и скелета;
- интерпретации опросников (шкалы симптомов) в урологии и андрологии;

**1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.**

**Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.**

**1.4 Трудоемкость освоения программы практики: 58 зачетных единиц, что составляет 2196 академических часа.**

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

### 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в	5	Т/К <sup>86</sup> П/А <sup>87</sup>

<sup>86</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>87</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6  6	
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации		Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; - анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с урологическими заболеваниями; - анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	14  18  12	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	18	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> Диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		ПА
УК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	10  10  10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	12	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения на врачебной конференции отделения и больницы; - с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения пациента урологического профиля в реабилитационном периоде.	10  10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами	14	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		здравоохранения и родственниками пациента.		
		<u>Опыт деятельности:</u> Взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.	8	ПА
УК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	12  12  10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; - поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	10  12  12	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.		ПА
		<u>Умения:</u> - учитывать индивидуальные психологические особенности лиц с урологическими заболеваниями в формировании мотивации на обращение за урологической помощью; - учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании мотивации на выполнение всех условий в терапевтическом процессе; - учитывать индивидуальные психологические особенности	10  10  10	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	личности родственников пациентов при мотивации их на участие в работе по лечению заболевания.		
		<u>Навыки:</u> - поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между врачом-урологом и специалистами смежных специальностей; - эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами урологического профиля в процессе восстановительной терапии и реабилитации.	8  10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Психолого-педагогическая деятельность в урологии.	8	ПА
ПК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинскими потреблением наркотических средств и психотропных веществ	15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - индивидуального и группового консультирования; - обучать пациентов урологического профиля осознавать у себя признаки патологического процесса; - оценивать индивидуальные факторы высокого риска формирования урологических заболеваний у каждого конкретного пациента и у членов его семьи; - оценивать эффективность профилактических мероприятий.	10  12  12  10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков с целью выявления пациентов с риском развития урологических заболеваний.	8	ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК -	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы вторичной профилактики зависимости с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей, пола, возраста лиц с урологическими заболеваниями; - проектировать и проводить обучающие семинары по вопросам вторичной профилактики урологических заболеваний; - разрабатывать тактику и организовывать работу мультидисциплинарной команды по профилактике урологических заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы третичной профилактики урологических заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы антитабачного воспитания с учетом целевых групп населения.	8  8  12  10  10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения проблемно - разрешающей терапии; - проведения ситуационно-психологического тренинга; - проведения обучающих занятий по личностной саморегуляции с целью формирования и развития у лиц групп высокого риска развития урологических заболеваний; - определения мишеней, уровней, типов и этапов терапевтического воздействия в процессе третичной профилактики; - обучения специалистов мультидисциплинарной команды командному взаимодействию.	8 8  8 8  6	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Профилактическая работа с лицами групп риска по развитию зависимости и пациентами с урологическими заболеваниями;		ПА
ПК -	Первые	<u>Умения:</u>		Т/К

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;</li> <li>- проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития урологических заболеваний, раннего выявления начальных симптомов патологического процесса.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">10</p>	П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики урологических заболеваний;</li> <li>- работы со стандартами оказания медицинских услуг;</li> <li>- организации стационар замещающих форм урологической помощи.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">5</p>	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Проведение профилактических медицинских осмотров. Осуществление диспансерного наблюдения пациентов урологического профиля.</p>		ПА
		<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «обучающиеся»;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать мероприятия по вторичной и третичной профилактической работе с пациентами урологического профиля в соответствии с нормативными документами Минздрава РФ</li> </ul>	<p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">4</p>	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения степени распространенности заболевания детского и подросткового населения,</li> </ul>	<p style="text-align: center;">4</p>	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>дифференциации и санации учащихся, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями, значимыми другими лицами;</li> <li>- дифференцировать выявленные при медико-генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию болезней, прогнозировать здоровье потомства</li> </ul> <p><u>Опыт деятельности:</u> Диспансерное наблюдение за пациентами урологического профиля</p>	<p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">4</p>	<p style="text-align: center;">ПА</p>
ПК-3	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия;</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки;</li> </ul>	5	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</li> </ul>	5	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u> Планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p>		ПА
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить медицинскую сортировку при массовых повреждениях;</li> <li>- проводить иммобилизацию поврежденных конечностей, позвоночника, грудной клетки, таза, головы;</li> <li>- организовать и проводить транспортировку с учетом особенностей повреждения</li> </ul>	<p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">3</p>	Т/К П/А	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - дифференциальной диагностики и купирования шока; - массажа сердца; - владения основными методами восстановления кровообращения; - поддержания проходимости дыхательных путей; - эвакуации населения из очагов радиационной опасности.	5 3 3 2	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Защита населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	8	ПА
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - проведения комплексного анализа урологической ситуации на материале информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентах с урологической заболеваемостью; - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска урологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа урологической ситуации.	3 5 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с урологической заболеваемостью на обслуживаемом участке.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Оценка показателей здоровья населения.	8	ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		Осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска урологической заболеваемости.		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - заполнения форм учета и отчетности амбулаторного/стационарного звена урологической помощи; - планировать и реализовывать работу участкового врача-уролога; - анализировать деятельность врача-уролога структурного подразделения амбулаторного/стационарного звена урологической помощи; - анализировать показатели эффективности работы структурного подразделения урологической помощи; - проводить диспансерный и профилактический учет в рамках урологической помощи.	3  3  3  3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - ведения документации амбулаторного и стационарного звена урологической помощи; - дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов урологического профиля;	3  3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Работа в лечебно-профилактической организации урологического профиля.	8	ПА
		Первый год обучения	<u>Умения:</u> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля;	8  8
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-уролога; - диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными,	10			
	10			

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>инструментальными и иными методами исследования в урологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностировать неотложные состояния пациентов;</li> <li>- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к рецидивам заболевания;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с урологическими заболеваниями с позиции синдромологии и клиники острой и хронической урологической патологии;</li> <li>- диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической урологической патологией;</li> <li>- провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния;</li> <li>- определить ведущие звенья патогенеза урологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.</li> </ul>	<p>3</p> <p>8</p> <p>8</p> <p>8</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований.</li> </ul>	8	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	8	ПА
	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить дифференциальную диагностику соматических и неврологических нарушений, обусловленных острой и хронической урологической патологией и</li> </ul>	8	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		сопутствующими соматическими и неврологическими заболеваниями у пациента урологического профиля; - диагностировать коморбидную патологию у пациента урологического профиля; - проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний.	5 8	
		<u>Навыки:</u> - использования значимых клинических признаков и маркёров урологического заболевания в дифференциальной диагностике патологических состояний в урологии.	8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Дифференциальная диагностика в урологической практике.	8	ПА
ПК-6	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом психопатологического, неврологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные	10 10 10 12 10	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>– обосновать лечебную тактику при терапии больных с урологическими заболеваниями;</li> <li>– обосновать показания к назначению хирургического лечения;</li> <li>– выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</li> <li>– купировать острое состояние у больных с урологическими заболеваниями с учетом формы и стадии заболевания;</li> <li>- оценить риск и прогноз болезни и жизни при осложнениях у больных с урологическими заболеваниями.</li> </ul>	<p>10</p> <p>8</p> <p>6</p> <p>10</p> <p>3</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием;</li> <li>– проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования с целью формирования дифференцированных, целенаправленных терапевтических мероприятий;</li> <li>- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога.</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p> <p>4</p>	<p>Т/К</p> <p>П/А</p>

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
		<u>Опыт деятельности:</u> Лечение пациентов с больных с урологическими заболеваниями.	8	ПА	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы интенсивной терапии больных с урологическими заболеваниями; - разрабатывать и реализовывать программы восстановительной и противорецидивной терапии урологических заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы терапевтических воздействий, направленных на стабилизацию ремиссий у пациентов урологического профиля.	10  8	Т/К П/А	
		<u>Навыки:</u> - выделения в структуре патологического состояния группы основных симптомов, требующих медикаментозного воздействия в первую очередь; - лечения острых и подострых расстройств у больных с урологическими заболеваниями.	7  8		Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Лечение пациентов урологического профиля разной степени диагностической сложности и тяжести состояния в соответствии с поставленным диагнозом.	8		
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации населения; - организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при дорожно-транспортном происшествии, в очагах повышенной радиационной опасности; - организовать оказание неотложной медицинской помощи и определить объем медицинских мероприятий на	5  5  5	Т/К П/А	
ПК-7					



Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>подозрении на карантинную инфекцию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать действия медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию;</li> <li>- организовать госпитализацию пациентов в профильную медицинскую организацию при остром инфекционном и карантинном заболевании.</li> </ul>	5	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пользования профессиональными санитарными мерами предосторожности;</li> <li>- пользования специальным защитным костюмом.</li> </ul>	3	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Решать ситуационные задачи по организации деятельности медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию.</p>	3	ПА
ПК-8	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать современные методы медицинской реабилитации больных с урологическими заболеваниями;</li> <li>- осуществлять принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в урологии;</li> <li>- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;</li> <li>- оценивать качество реабилитационного процесса.</li> </ul>	8	Т/К П/А
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определения современных методов медицинской реабилитации больных с урологическими заболеваниями.</li> </ul>	8	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>На основе анализа историй болезней пациентов с урологическими заболеваниями уха, горла и носа определять необходимость</p>	8	ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - применять профессионально ориентированное консультирование пациентов урологического профиля в процессе реабилитации; - оптимизировать способности пациента урологического профиля к обучению и самообразованию, личностному совершенствованию в процессе реабилитации; - разрабатывать и реализовывать способы коррекции взаимоотношений пациента в макросоциальной среде; - разрабатывать и реализовывать методические приемы формирования знаний, умений и навыков пациента; - разрабатывать и реализовывать методические приемы по совершенствованию социальных навыков пациента.	5  3  4  4  4	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - формирования знаний, умений и навыков пациента урологического профиля; - тренинга профессиональных и социальных навыков пациента урологического профиля; - тренинга способностей пациента к обучению и самообразованию; - коррекции взаимоотношений пациента урологического профиля в макросоциальной среде.	3  3  4  4	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Профессионального консультирования и обучения урологических пациентов.	8	ПА
		<u>Умения:</u> - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению,	3	Т/К П/А
ПК-9	Первый год обучения			

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>формированию у пациентов больных с урологическими заболеваниями навыков здорового образа жизни, улучшению способности к разрешению проблем;</p> <p>– работать с семьей пациента, страдающего урологическими заболеваниями;</p> <p>проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению урологических заболеваний.</p>	4	
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>- реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов</p>	3	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>В формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	8	ПА
	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <p>- проводить обучающие занятия с урологическими пациентами, направленные на формирование внутренней мотивации на участие в профилактических программах;</p> <p>- проводить обучающие занятия с урологическими пациентами, направленные на выработку умения анализировать и дифференцировать положительные и отрицательные эмоции с акцентом на приоритет позитивных эмоций при решении личных и социальных задач;</p> <p>- проводить обучающие занятия с урологическими пациентами, направленные на формирование коммуникативных навыков позитивных форм общения и поведения.</p>	3  3  3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> - реализации психолого-педагогических принципов врачебной деятельности в общении с урологическими пациентами.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> В формировании у урологических пациентов позитивной целенаправленной деятельности в формировании реальной жизненной перспективы.	8	ПА
ПК-10	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - руководствоваться нормативной документацией, принятой в урологии и документацией для оценки качества и эффективности работы медицинской организации; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля. - оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в урологии; - оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения медицинской организации; - организовать работу среднего медицинского звена.	4	Т/К П/А
			4	
		- оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в урологии;	5	
		- оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения медицинской организации;	4	
		- организовать работу среднего медицинского звена.	3	
		<u>Навыки:</u> - работы с медицинской документацией.	5	
Второй год обучения	<u>Умения:</u> - организовать работу внебольничного звена урологической медицинской помощи: врачебных урологических кабинетов в поликлиниках лечебно-	5	Т/К П/А	
<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.	8	ПА		

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		профилактических организаций и при центральных районных больницах; - организовывать деятельность специальных медицинских комиссий; - организовывать и реализовывать методическое и профессиональное консультирование врачей-специалистов лечебно-профилактических организаций;	3	
		<u>Навыки:</u> - организации деятельности амбулаторного звена медицинской урологической помощи.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Организационно-управленческая деятельность в области охраны здоровья населения.	8	ПА
ПК-11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска урологической заболеваемости на прикрепленном участке; – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявлять ошибки и осуществлять мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;	5  3  7  3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
		– проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам урологического профиля.			
		<u>Навыки:</u> - составления плана-отчета и оценки своей деятельности в структурном подразделении медицинской организации.	3	Т/К П/А	
		<u>Опыт деятельности:</u> Оценивать качество оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической деятельности структурного подразделения медицинской организации.	8	ПА	
	Второй год обучения		<u>Умения:</u> - анализировать эпидемиологические показатели и их влияние на уровни урологической заболеваемости и смертности населения, размеры временной и стойкой утраты трудоспособности взрослого населения прикрепленного участка; - анализировать состояние здоровья населения прикрепленного участка и его параметры и дать комплексную оценку проблемы; - оценить качество оказания медицинской урологической помощи населению прикрепленного участка.	2	Т/К П/А
			2		
			2		
			2	Т/К П/А	
		8	ПА		
		8	ПА		

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-12	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	8	ПА
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - реализовывать правила и порядки медицинской эвакуации населения при чрезвычайных ситуациях; - реализовывать принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.	3 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - определения объема и первоочередности оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в зависимости от тяжести состояния пострадавших и возможности оказания первой медицинской помощи на месте.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Организация медицинской помощи, в том числе эвакуации, пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.	8	ПА

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

**Трудоемкость:** 1 зачетная единица.

**База практической подготовки:** Центр практической подготовки Академии

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<b>Проведение реанимационных мероприятий</b>				
Б2.Б.1.1	Техника проведения реанимационных мероприятий	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор»	<p>Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей</p> <p>Навык обеспечения искусственной вентиляции легких</p> <p>Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца</p> <p>Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации</p> <p>Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации</p> <p>Навык введения препаратов внутривенно, струйно</p> <p>Навык согласованной работы в команде</p>	Зачет

### 3.2. Обучающий симуляционный курс (ОСК-2)

**Цель обучения:** формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-уролога.

**Трудоемкость:** 2 зачетные единицы.

**База практической подготовки:** Центр практической подготовки Академии

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<b>Специальные профессиональные умения и навыки</b>				
Б.1.Б.1.1.2.2	Оперативная урология. Применение принципов оперативной урологии для системного подхода в определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями	Симулятор ТУР, Гибридный симулятор ТУР	<p><u>Умения</u></p> <p>- определять показания для выбора режима и метода проведения ТУР предстательной железы (режим гольмиевой/ тулиевой энуклеации, режим вапоризации), ТУР мочевого пузыря (резекция по частям, en-bloc резекция)</p> <p><u>Навыки:</u></p> <p>- проведения уретроцистоскопии;</p> <p>- проведения этапов ТУР предстательной железы, ТУР мочевого пузыря;</p> <p>- проведения тщательного гемостаза зоны резекции.</p>	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
		Гибридный симулятор эндохирургии	<p><u>Умения</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять показания для проведения лапароскопической/ретроперитонеоскопической нефрэктомии.</li> </ul> <p><u>Навык:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение интракорпорального шва</li> <li>- наложение гемостатических клипс на ножку</li> <li>- выполнение проведения этапов нефрэктомии</li> </ul>	Т/К П/А

### 3.3 Содержание программы производственной (клинической) практики (Б2.Б.1)

#### Базы практической подготовки:

1. Городская клиническая больница им. С.П. Боткина (125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5)

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность (акад. час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
<b>Стационар (П.О.01)</b>					
1	Участие в еженедельных обходах заведующего и сотрудников кафедры	Урологическое отделение	62	работать в команде, сотрудничать, перенимать коллегиальный опыт	Зачет
2	Сбор субъективных и анамнестических сведений (работа с пациентом)		62	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний; использовать методики расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических сведений, анализа получаемой информации	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность (акад. час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:	Форма контроля
3	Курация больных		62	к постановке диагноза, к выполнению основных лечебных и реабилитационных мероприятий	Зачет
4	Оформление первичной документации: историй болезни, выписок, форм статистической отчетности		62	способность к правильному оформлению историй болезни, выписок из стационара, направлений на консультации	Зачет
5	Определение комплекса необходимых исследований		62	использовать нормативную документацию, соблюдать законы Российской Федерации, диагностировать урологические заболевания	Зачет
6	Сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры: Цистостокопию, рентгенографию, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, компьютерную (далее – КТ)- и магнитно-резонансную (далее - МРТ)- томографию		62	анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ для полноценной оценки состояния больного	Зачет
7	Оценка полученных результатов исследования		62	готовность правильно интерпретировать полученные результаты	Зачет
8	Назначение лечебно-профилактических мероприятий		62	готовность к назначению лечения, включая лечебное питание, физиотерапию, лечебную физкультуру	Зачет

<b>№</b>	<b>Виды профессиональной деятельности ординатора</b>	<b>Место работы</b>	<b>Продолжительность (акад. час.)</b>	<b>Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:</b>	<b>Форма контроля</b>
9	Участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры		62	учиться быть субъектом педагогического процесса	Зачет
10	Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов		62	использовать методы оценки медико-социальных факторов в развитии болезней, к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, написанию заключений	Зачет
11	Участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов		62	участвовать в педагогическом процессе	Зачет
12	Сопровождение и представление больных при консультациях в других отделениях		62	анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ	Зачет
13	Участие на клинических и клинико-анатомических конференциях, проводимых кафедрой и клиническими базами кафедры		62	анализировать диагностические и лечебные ошибки, сложные казуистические случаи, представляющие научно-практический интерес	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность (акад. час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:	Форма контроля
14	Оказание первой врачебной помощи при острых состояниях		62	способность и готовность к внутривенному вливанию инфузионных растворов, определению группы крови, переливанию крови и кровезаменителей	Зачет
15	Знакомство с техникой уретрографии		62	способность к выполнению и анализу полученных результатов	Зачет
<b>Поликлиника (П.О.02)</b>					
1	Участие в консультативном приеме больных сотрудниками кафедры.	Поликлиническое отделение	28	к обучению, логическому и аргументированному анализу публичной речи профессионального содержания	Зачет
2	Амбулаторный прием больных		30	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре, физиотерапии	Зачет
3	Заполнение амбулаторных карт		30	ведения необходимой медицинской документации	Зачет
4	Выписка и оформление рецептов на препараты		26	ведения необходимой медицинской документации	Зачет
<b>Второй год обучения</b>					
<b>Стационар (П.О.03)</b>					
1	Участие в еженедельных обходах заведующего и сотрудников кафедры	Урологическое отделение	50	работать в команде, сотрудничать, перенимать коллегиальный опыт	Зачет

<b>№</b>	<b>Виды профессиональной деятельности ординатора</b>	<b>Место работы</b>	<b>Продолжительность (акад. час.)</b>	<b>Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:</b>	<b>Форма контроля</b>
2	Сбор субъективных и объективных анамнестических сведений (работа с пациентом)		54	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний	Зачет
3	Курация больных		54	к постановке диагноза, к выполнению основных лечебных и реабилитационных мероприятий	Зачет
4	Получение добровольного согласия пациента на госпитализацию и проведение инструментальных методов обследования		50	использовать нормативную документацию, соблюдать законы Российской Федерации	Зачет
5	Участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры		50	учиться, быть субъектом педагогического процесса	Зачет
6	Ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности		54	использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении	Зачет
7	Участие в клинических и патологоанатомических конференциях, проводимых кафедрой и клиническими базами кафедры, доклады сложных клинических случаев		54	способность к анализу, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания	Зачет

<b>№</b>	<b>Виды профессиональной деятельности ординатора</b>	<b>Место работы</b>	<b>Продолжительность (акад. час.)</b>	<b>Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:</b>	<b>Форма контроля</b>
8	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности		50	применять различные реабилитационные мероприятия, использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации)	Зачет
9	Участие в медицинском обследовании пациентов по направлению призывной комиссии, сбор сведений, подготовка документов для оформление акта исследования состояния здоровья призывника		54	анализировать социально-значимые проблемы, выявлять у пациентов основные признаки заболеваний, использовать алгоритм постановки диагноза, использовать нормативную документацию	Зачет
10	Работа в приемном отделении стационара	Приемное отделение	54	к распознаванию основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, к предварительной диагностике и организации последующих необходимых мероприятий	Зачет
11	Проведение катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры, пункцией мочевого пузыря, уретроскопией, цистоскопией, катетеризаций мочеточников, установлением мочеточникового стента	Урологическое отделение	50	готовность к дренированию мочевых путей	Зачет
12	Проведение рентгенологической диагностики урологических больных (обзорная, экскреторная урография, антеградная и ретроградная урография, фистулография);		50	готовность к проведению диагностики	Зачет

<b>№</b>	<b>Виды профессиональной деятельности ординатора</b>	<b>Место работы</b>	<b>Продолжительность (акад. час.)</b>	<b>Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:</b>	<b>Форма контроля</b>
13	Выполнение биопсии предстательной железы		50	готовность к проведению биопсии предстательной железы	Зачет
14	Проведение пальцевого исследования прямой кишки		50	способность к определению состояния сфинктера прямой кишки, наличия геморроя, полипов, опухолей	Зачет
15	Оказание экстренной помощи при ургентных состояниях	Реанимационное отделение	60	к проведению внутривенных вливаний инфузионных растворов, определению группы крови, переливанию крови и кровезаменителей	Зачет
<b>Поликлиника (П.О.04)</b>					
1	Амбулаторный прием больных	Поликлиническое отделение	26	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, определять показания и противопоказания к лечебной физкультуре, физиотерапии	Зачет
2	Заполнение амбулаторных карт, выписка из амбулаторных карт, направлений в стационар		26	к ведению необходимой медицинской документации	Зачет
3	Проведение объективного обследования больного		26	к осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации	Зачет
4	Выбор необходимого комплекса лабораторных и инструментальных методов исследования		26	к обоснованию диагноза	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность (акад. час.)	Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя умения:	Форма контроля
5	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза		26	к выявлению признаков патологии, к постановке диагноза	Зачет
6	Выбор комплексного лечения		26	к назначению патогенетической терапии	Зачет
7	Определение показаний к срочной или плановой госпитализации		26	к определению срочной или плановой госпитализации	Зачет
8	Оказание консультативной помощи		26	к сотрудничеству и разрешению конфликтов; выявлению основных признаков заболеваний	Зачет
9	Выписка и оформление рецептов на препараты		26	к ведению необходимой медицинской документации	Зачет
10	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности		26	применять различные реабилитационные мероприятия, использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации)	Зачет

#### 4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

**Первый семестр**

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>216</b>
- практика	216
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>108</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	108
<b>Итого:</b>	<b>324 акад.час./9 з.ед.</b>

### Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>552</b>
- практика	552
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>276</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	276
<b>Итого:</b>	<b>828 акад.час./23 з.ед.</b>

### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>288</b>
- практика	288
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>144</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	144
<b>Итого:</b>	<b>432 акад.час./12 з.ед.</b>

### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:</b>	<b>408</b>
- практика	408
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:</b>	<b>204</b>
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	204
<b>Итого:</b>	<b>612 акад.час./17 з.ед.</b>

### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>88</sup>	
<b>Первый семестр</b>				
Б.1.Б.1.1.1	Организация и обеспечение урологической службы	14	7	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-10; ПК-11
Б.1.Б.1.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов	14	7	УК-1; ПК-5; ПК-7
Б.1.Б.1.1.3	Семиотика и методы диагностики в урологии	36	18	ПК-2; ПК-3; ПК-5
Б.1.Б.1.1.4	Общие методы консервативного лечения в урологии	104	52	УК-1; ПК-1; ПК-5

<sup>88</sup> СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>88</sup>	
Б.1.Б.1.1.5	Аномалии мочеполовых органов	48	24	ПК-1; ПК-4; ПК-5
<b>Итого за первый семестр</b>		<b>216</b>	<b>108</b>	УК-1-3; ПК-1-4; ПК-5; ПК-7; ПК-10; ПК-11
<b>Второй семестр</b>				
Б.1.Б.1.1.5	Аномалии мочеполовых органов	84	42	ПК-1; ПК-4; ПК-5
Б.1.Б.1.1.6	Воспалительные заболевания	94	47	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9
Б.1.Б.1.1.7	Мочекаменная болезнь	136	68	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8
Б.1.Б.1.1.8	Фтизиоурология	98	49	ПК-1; ПК-10
Б.1.Б.1.1.9	Травма мочеполовых органов	140	70	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12
<b>Итого за второй семестр</b>		<b>552</b>	<b>276</b>	УК-1; ПК-1-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10
<b>Третий семестр</b>				
Б.1.Б.1.1.10	Онкоурология	288	144	ПК-1; ПК-5; ПК-6
<b>Итого за третий семестр</b>		<b>288</b>	<b>144</b>	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-8; ПК-10
<b>Четвертый семестр</b>				
Б.1.Б.1.1.10	Онкоурология	100	50	ПК-1; ПК-5; ПК-6
Б.1.Б.1.1.11	Урогинекология	158	79	ПК-1; ПК-9
Б.1.Б.1.1.12	Андрология	150	75	ПК-1; ПК-6
<b>Итого за четвертый семестр</b>		<b>408</b>	<b>204</b>	ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-8; ПК-10
<b>Итого</b>		<b>1464</b>	<b>732</b>	

#### 4.4. Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

#### **4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

##### **Первый семестр (108 акад. час.)**

Написание реферата на тему: «Диспансеризация населения. Группы диспансерного наблюдения. Анализ качества и эффективности диспансеризации. Учет и анализ показателей общественного здоровья»

Написание реферата на тему: «Профилактика и ранняя диагностика урологических заболеваний в амбулаторных условиях»

Написание реферата на тему: «Анатомия почек. Нефрон: функция клубочков. Физиология почек (понятие о клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, канальцевой секреции; почечной гемодинамике, балансе натрия и воды; концентрировании и разведении; кислотно-щелочном равновесии)»

Написание реферата на тему: «Физикальные, лабораторные (в том числе иммунологические) методы диагностики урологических заболеваний»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Роль электролитов в поддержании почечного гомеостаза. Функциональные особенности почек (скорость гломерулярной фильтрации, почечный кровоток, транспорт электролитов по канальцам, особенности концентрирования белка)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза почек»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Аномалии сосудов почки (аберрантные и дополнительные сосуды, артериовенозные фистулы и аневризмы)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Аномалии мочевого пузыря (агенезия, гипоплазия, удвоение, многокамерный мочевой пузырь, дивертикул, синдром мегауретер-мегацистис и мегацистис).

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Опухоли яичек (эпидемиология, этиология). Эмбриональная клеточная карцинома, полиэмбриома, хориокарцинома, тератома, простая эпидермоидная киста и другие. Метастатическая опухоль яичка. Диагностика опухоли из герменативных клеток. Стадии опухоли яичек. Лечение при начальных и неоперабельных стадиях опухоли яичка»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Доброкачественные опухоли полового члена (кандилома, маллюск, папиллома). Карцинома полового члена. Эпителиальная карцинома полового члена (эмбриология, факторы риска, возраст, циркумцизия, фимоз, венерические заболевания)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Классификация опухолей почек. Доброкачественные опухоли почек: аденома, онкоцитома, ангиомиолипома и другие. Почечно-клеточная карцинома (этиология, молекулярная генетика, клинические проявления и диагностика, стадии и прогноз, патологическая анатомия, лечение)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Классификация опухолей ВМП (этиология, молекулярная генетика, клинические проявления и диагностика, стадии и прогноз, патологическая анатомия, лечение). Метастазы при опухолях ВМП»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Эпидемиология и этиология опухолей мочевого пузыря. Патогенез. Уротелий в норме. Гистологическая классификация опухолей мочевого пузыря, системы оценки. Диагностика (симптомы, цитология мочи, цистометрия, флюоресцентная микроскопия, диагностическая цистоскопия, экскреторная урография, КТ, ЯМР, УЗИ и другие)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Принципы рациональной антибактериальной терапии. Классификация антимикробных препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика основных представителей антибактериальных препаратов»

### **Второй семестр (276 акад. час.)**

Написание реферата на тему: «Инструментальные (урофлоуметрия, цистометрия, электромиография, рентгенологические, ультразвуковые, радиоизотопные, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, эндоскопические) методы диагностики урологических заболеваний»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Аномалии мочеточников (удвоение мочеточников, уретероцеле и эктопия устьев)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Аномалии урахуса (полное незаращение, киста, синус и дивертикул урахуса)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Опухоли придатка яичка. Опухоли мошонки»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Опухоли полового члена. Лечение (лазеротерпия, удаление регионарных лимфатических узлов, химеотерапия). Первичная меланома, саркома, лимфома полового члена»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Билатеральная почечно-клеточная карцинома, карцинома единственной почки. Метастазы при почечно-клеточном раке»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Органосохраняющие лечение при опухолях почек»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Радикальная открытая нефрэктомия, лапароскопическая нефрэктомия. Показания, доступы, техника операции. Особенности хирургической техники при выполнении нефрэктомии слева, нефрэктомии справа, билатеральной нефрэктомии»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Органосохраняющее лечение при опухолях ВМП»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Лечение поверхностной опухоли мочевого пузыря (биопсия, резекция). Лечение инвазивной опухоли мочевого пузыря (трансуретральная резекция, частичная и радикальная цистэктомия, химеотерапия, пересадка мочевого пузыря и другие). Лечение метастазов опухоли мочевого пузыря»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Понятие антибактериальной резистентности, ее виды, механизмы возникновения, способы и нормативные документы, направленные на борьбу с антибактериальной резистентностью»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Бессимптомная бактериурия, определение. Показания к терапии бессимптомной бактериурии»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Неосложненная инфекция мочевых путей. Понятие, классификация»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Осложненная инфекция мочевых путей. Причины, принципы антибактериальной терапии»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Антибактериальная профилактика. Определение. Классификация урологических операций в отношении контаминации хирургического поля. Выбор препарата для антимикробной профилактики. Время начала и длительность периоперационной антибактериальной профилактики»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Микробиологическая структура урогенитальной инфекции и нозокомиальных инфекционных осложнений»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Туберкулез органов мочеполовой системы»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Гнойный пиелонефрит. Определение, этиология, патогенез, клиника, ранняя диагностика, основные принципы лечения»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «ДГПЖ. Эпидемиология, этиология, патогенез. Инструментальные и лабораторные методы диагностики ДГПЖ»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Эволюция методов биопсии предстательной железы»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Биопсия предстательной железы. Показания к операции. Техника биопсии предстательной железы под контролем ультразвука. Техника промежностной биопсии предстательной железы»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Мультипараметрическая МРТ. Определение. Роль мпМРТ в диагностике заболеваний предстательной железы»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Шкала PIRADS-v2»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Алгоритм консервативного лечения ДГПЖ»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Алгоритм оперативного лечения ДГПЖ»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Современные малоинвазивные методы лечения ДГПЖ»

Анализ компьютерных томограмм у больных с опухолями почек.

Анализ мульти-резонансных томограмм у больных с раком предстательной железы

Анализ мульти-резонансных томограмм у больных с раком мочевого пузыря

Составление клинических тестов по воспалительным заболеваниям мочевых путей

### **Третий семестр (144 акад. час.)**

Составление клинических тестов по онкоурологии.

Написание реферата на тему: «Мочекаменная болезнь (МКБ) - понятие, сущность заболевания и терминология. Казуальный и формальный генез заболевания. Факторы риска и типы камнеобразования. Значение гиперпаратиреозидизма»

Написание реферата на тему: «Клинические проявления мочекаменной болезни (почечная колика, гематурия, калькурия и дизурия)»

Подготовка реферата на тему: «Диагностика МКБ: рутинная; исследование состояния минерального обмена и минерального состава мочевых камней; использование эндоскопических методов (уретроцистоскопия, уретеропиелоскопия и нефроскопия)»

Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Лечение (этиопатогенетическое) при камнях мочевых путей: медикаментозная терапия (в том числе коррекция рН мочи, коррекция экскреции солей в моче, уровня солей в сыворотке крови) и хирургические методы (традиционные-открытые операции, эндоскопические, экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия)»

Подготовка реферата на тему: «Осложнения МКБ (инфекция мочевых путей, гидронефроз, уретерогидронефроз, ренальная и постренальная анурия)»

Подготовка реферата на тему: «Принципы профилактики и метафилактики камнеобразования»

Подготовка реферата на тему: «Понятие «диспансеризация», «диспансерный метод» и «диспансерное наблюдение» при МКБ»

Подготовка реферата на тему: «Классификация повреждений почки. Диагностика и тактика лечения при различных повреждениях почек»

Подготовка реферата на тему: «Повреждения мочеточников. Лечение повреждений внешнего воздействия и хирургических (ятрогенных) повреждений»

Подготовка реферата на тему: «Этиология травм мочевого пузыря. Классификация травм мочевого пузыря. Особенности лечения травм мочевого пузыря»

Написание реферата на тему: «Классификация травм уретры. Осложнения травм уретры (стриктуры уретры). Лечение травм уретры»

Написание реферата на тему: «Нейрогенный мочевой пузырь»

Представление методической Стриктуры уретры (классификация). Написание реферата на тему: Диагностика стриктур (уродинамические, рентгенологические и эндоскопические методы обследования). Лечение стриктур уретры: традиционные

(пластика уретры) и эндоскопические (уретрономия, резекция или использование лазерного ножа).

Подготовка реферата на тему: с носовыми кровотечениями

Написание реферата на тему: «Механизм повреждения органов мошонки. Диагностика и особенности лечения»

Написание реферата на тему: «Анатомия и эмбриология яичек. Физиология, эндокринные функции яичек и сперматогенез. Функциональная роль придатка яичка. Причины бесплодия. Диагностика заболеваний яичка»

Написание реферата на тему: «Эректильная дисфункция. Анатомия и физиология полового члена. Эрекция: физиологические и эндокринологические механизмы. Соматические заболевания приводящие к нарушению эрекции (заболевания сердца и сосудов, ХПН, патология нервной системы, сахарный диабет). Психологические теории нарушения эрекции. Клиника и классификация эректильной дисфункции. Диагностика эректильной дисфункции. Лечение эректильной дисфункции».

Подготовка реферата на тему: «Понятие варикоцеле. Этиология и патогенез развития варикоцеле (значение венозной гипертензии, идиопатическое варикоцеле). Клиническая картина и классификация варикоцеле (I, II, III, и IV типы). Инструментальные методы диагностики при варикоцеле (доплерография, флебография). Осложнения варикоцеле. Лечение варикоцеле.»

Написание реферата на тему: «Пузырно – влагалищные, уретро – влагалищные, уретеро – влагалищные, артерио - уретеральные свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение).»

Подготовка реферата на тему: «Свищ предстательной железы (методы оперативного лечения). Пузырно – тонкокишечные, прямокишечно – влагалищные, почечные и верхнего мочевого тракта свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение). Прочие виды мочевых свищей, особенности оперативного лечения влагалищные, уретеро – влагалищные, артерио - уретеральные свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение)»

Подготовка реферата на тему: «Физиология почек при беременности. Урологические симптомы и использование лекарственных препаратов при беременности. Изменения мочевого тракта при беременности»

Написание реферата на тему: «Мочекаменная болезнь и беременность. Инфекция мочевых путей и почечная недостаточность при беременности»

Подготовка реферата на тему: «Урологические проблемы у беременных с повреждением спинного мозга. Дисфункция нижних мочевых путей у беременных»

Подготовка реферата на тему: «Аномалии развития органов мочеполовой системы и беременность»

#### **Четвертый семестр (204 акад. час.)**

Написание реферата на тему: «Эпидемиология и статистика камнеобразования. Классификация уролитиаза в зависимости от типа камнеобразования (оксалатный, фосфатный, мочекислый, цистиновый, инфекционный и смешанный уролитиаз). Одиночные, множественные и коралловидные камни»

Написание реферата на тему: «Понятие о рецидивном камнеобразовании»  
 Составление клинических тестов по мочекаменной болезни.  
 Анализ обзорных урограмм у больных с конкрементами почек.  
 Анализ обзорных урограмм у больных с конкрементами мочеточников.  
 Анализ экстреторных урограмм у больных с МКБ.  
 Анализ компьютерных томограмм у больных с мочекаменной болезнью.  
 Решение ситуационных задач по травме органов мочеполовой системы  
 Написание реферата на тему: «Болезнь Пейрони»  
 Подготовка реферата на тему: «Приапизм»  
 Составление клинических тестов по травме органов мочеполовой системы  
 Подготовка ситуационных задач по теме: «Травма органов мочеполовой системы»  
 Составление клинических тестов по андрологии.  
 Написание реферата на тему: «Оперативные доступы при пузырно-влагалищных свищах»  
 Подготовка доклада и презентации по теме: «Недержание мочи у женщин. Виды. Диагностика. Принципы лечения»  
 Подготовка доклада и презентации по теме: «Недержание мочи у мужчин. Виды. Диагностика. Принципы лечения»  
 Составление клинических тестов по урогинекологии.  
 Решение ситуационных задач по андрологии.  
 Написание реферата на тему: «Реабилитация больных с мочеполовыми свищами»  
 Подготовка реферата на тему: «Реконструктивная урология»  
 Подготовка отчета урологического отделения об основных показателях деятельности  
 Подготовка реферата на тему: «Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях»

#### **4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б.1.Б.1.1.1	Организация и обеспечение урологической службы	Написание реферата на тему: «Диспансеризация населения. Группы диспансерного наблюдения. Анализ качества и эффективности диспансеризации. Учет и анализ показателей общественного здоровья». Написание реферата на тему: «Профилактика и ранняя диагностика	7	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-4; ПК-10; ПК-11

		урологических заболеваний в амбулаторных условиях».		
Б.1.Б.1.1.2	Клиническая анатомия и физиология мочеполовых органов	Написание реферата на тему: «Анатомия почек. Нефрон: функция клубочков. Физиология почек (понятие о клубочковой фильтрации, канальцевой реабсорбции, канальцевой секреции; почечной гемодинамике, балансе натрия и воды; концентрировании и разведении; кислотно-щелочном равновесии)».	7	УК-1; ПК-5; ПК-7
Б.1.Б.1.1.3	Семиотика и методы диагностики урологии	Написание реферата на тему: «Физикальные, лабораторные (в том числе иммунологические) методы диагностики урологических заболеваний».	18	ПК-2; ПК-3; ПК-5
Б.1.Б.1.1.4	Общие методы консервативного лечения в урологии	Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Принципы рациональной антибактериальной терапии. Классификация антимикробных препаратов. Фармакокинетика и фармакодинамика основных представителей групп антибактериальных препаратов»	52	УК-1; ПК-1; ПК-5
Б.1.Б.1.1.5	Аномалии мочеполовых органов	Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Аномалии сосудов почки (аберрантные и дополнительные сосуды, артериовенозные фистулы и аневризмы)». Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Аномалии мочевого пузыря (агенезия, гипоплазия, удвоение, многокамерный мочевой пузырь, дивертикул, синдром мегауретер-мегацистис и мегацистис).	66	ПК-1; ПК-4; ПК-5
Б.1.Б.1.1.6	Воспалительные заболевания	Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Антибактериальная профилактика. Определение. Классификация урологических операций в отношении контаминации хирургического поля. Выбор препарата для антимикробной профилактики. Время начала и длительность периоперационной антибактериальной профилактики». Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Микробиологическая структура урогенитальной инфекции и	47	ПК-3; ПК-5; ПК-8; ПК-9

		нозокомиальных инфекционных осложнений».		
Б.1.Б.1.1.7	Мочекаменная болезнь	Написание реферата на тему: «Мочекаменная болезнь (МКБ) - понятие, сущность заболевания и терминология. Казуальный и формальный генез заболевания. Факторы риска и типы камнеобразования. Значение гиперпаратиреозидизма». Написание реферата на тему: «Клинические проявления мочекаменной болезни (почечная колика, гематурия, калькурия и дизурия)». Подготовка реферата на тему: «Диагностика МКБ: рутинная; исследование состояния минерального обмена и минерального состава мочевых камней; использование эндоскопических методов (уретроцистоскопия, уретеропиелоскопия и нефроскопия)»	68	ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8
Б.1.Б.1.1.8	Фтизиоурология	Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Инструментальные и лабораторные методы диагностики туберкулеза почек».	49	ПК-1; ПК-10
Б.1.Б.1.1.9	Травма мочеполовых органов	Подготовка реферата на тему: «Классификация повреждений почки. Диагностика и тактика лечения при различных повреждениях почек». Подготовка реферата на тему: «Повреждения мочеточников. Лечение повреждений внешнего воздействия и хирургических (ятрогенных) повреждений». Подготовка реферата на тему: «Этиология травм мочевого пузыря. Классификация травм мочевого пузыря. Особенности лечения травм мочевого пузыря». Написание реферата на тему: «Классификация травм уретры. Осложнения травм уретры (стриктуры уретры). Лечение травм уретры».	70	ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б.1.Б.1.1.10	Онкоурология	Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Опухоли яичек (эпидемиология, этиология). Эмбриональная клеточная карцинома, полиэмбриома, хориокарцинома, тератома, простая эпидермоидная	194	ПК-1; ПК-5; ПК-6

		<p>киста и другие. Метастатическая опухоль яичка. Диагностика опухоли из герменативных клеток. Стадии опухоли яичек. Лечение при начальных и неоперабельных стадиях опухоли яичка».</p> <p>Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Доброкачественные опухоли полового члена (кандилома, маллюск, папиллома). Карцинома полового члена. Эпителиальная карцинома полового члена (эмбриология, факторы риска, возраст, циркумцизия, фимоз, венерические заболевания)».</p> <p>Написание реферата и подготовка презентации на тему: «Классификация опухолей почек. Доброкачественные опухоли почек: аденома, онкоцитомы, ангиомиолипома и другие. Почечно-клеточная карцинома (этиология, молекулярная генетика, клинические проявления и диагностика, стадии и прогноз, патологическая анатомия, лечение)».</p>		
Б.1.Б.1.1.11	Урогинекология	<p>Написание реферата на тему: «Пузырно – влагалищные, уретро – влагалищные, уретеро – влагалищные, артерио - уретеральные свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение)».</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Пузырно – влагалищные, уретро – Свищ предстательной железы (методы оперативного лечения). Пузырно – тонкокишечные, прямокишечно – влагалищные, почечные и верхнего мочевого тракта свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение). Прочие виды мочевых свищей, особенности оперативного лечения влагалищные, уретеро – влагалищные, артерио - уретеральные свищи (этиология, клиника, диагностика и лечение)».</p>	79	ПК-1; ПК-9
Б.1.Б.1.1.12	Андрология	<p>Написание реферата на тему: «Эректильная дисфункция. Анатомия и физиология полового члена. Эрекция: физиологические и эндокринологические механизмы. Соматические заболевания приводящие к нарушению эрекции</p>	75	ПК-1; ПК-6

		<p>(заболевания сердца и сосудов, ХПН, патология нервной системы, сахарный диабет). Психологические теории нарушения эрекции. Клиника и классификация эректильной дисфункции. Диагностика эректильной дисфункции. Лечение эректильной дисфункции».</p> <p>Подготовка реферата на тему: «Понятие варикоцеле. Этиология и патогенез развития варикоцеле (значение венозной гипертензии, идиопатическое варикоцеле). Клиническая картина и классификация варикоцеле (I, II, III, и IV типы). Инструментальные методы диагностики при варикоцеле (доплерография, флебография). Осложнения варикоцеле. Лечение варикоцеле».</p>	
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

**5.2.** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

### **6.1 Текущий контроль**

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	5	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	6 6	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «обучающиеся»; - проводить консультирование взрослого населения и лиц молодого возраста по вопросам ВИЧ/СПИДа, профилактике инфекций и заболеваний, передающихся половым путем	4 4 4	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - определения степени распространенности заболевания детского и подросткового населения, дифференциации и санации учащихся, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации; - консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями, значимыми другими лицами; - дифференцировать выявленные при медико-генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию болезней, прогнозировать здоровье потомства	4 3 4	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> Профилактическая работа в образовательной среде.		

### 6.1.1 Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
УК-1 ПК-5 ПК-6	Опишите последовательность действий врача-уролога при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с острым необструктивным пиелонефритом	Оценка степени тяжести острого необструктивного пиелонефрита (болевой синдром, температура тела, длительность лихорадки, лейкоцитоз, пиурия, бактериурия), исключение уросепсиса, определение адекватной антибактериальной терапии. Проводимые мероприятия (сбор жалоб, анамнеза, осмотр, пальпация, оценка данных УЗИ, оценка лабораторных данных, назначение адекватной антибактериальной, инфузионной, симптоматической терапии).

## 6.2 Промежуточная аттестация

### 6.2.1 Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

#### Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков  
ординатора – ПК-1

**Симуляционное оборудование:** нормативные документы, методические рекомендации по формированию здорового образа жизни

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка
Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Определение нормативных требований к программам формирования ЗОЖ	1. Факторы риска, связанные с образом жизни  <u>Критерии оценки:</u> перечислены и раскрыты все факторы риска	2 минуты	
		7. Комплексный подход к разработке проектов по охране здоровья  <u>Критерии оценки:</u> дано объяснение комплексного подхода и его роль в разработке проектов по охране здоровья	2 минуты	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка
		<p>8 Инициативы европейских городов по стимулированию активного образа жизни</p> <p><u>Критерии оценки:</u> перечислены ведущие инициативы и дана их характеристика</p>	3 минуты	
		<p>9 Российские проекты по ЗОЖ</p> <p><u>Критерии оценки:</u> Раскрыты особенности Российских проектов по ЗОЖ</p>	3 минуты	
	<p>Определение нормативных требований к программам снижения потребления алкоголя и табака</p>	<p>10 ФЗ о запрете табакокурения</p> <p><u>Критерии оценки:</u> Даны комментарии к ФЗ</p>	2 минута	
		<p>11 Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года</p> <p><u>Критерии оценки:</u> Даны комментарии к Концепции</p>	3 минуты	
		<p>12 Региональные программы по снижению масштабов злоупотребления алкоголя</p> <p><u>Критерии оценки:</u> Указаны региональные программы, раскрыты их существенные характеристики</p>	3 минуты	

Максимальное количество баллов: 7 баллов

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### Оценочный лист (чек-лист) № 002

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора – ПК-

5

**Симуляционное оборудование:** нормативные документы, аппарат УЗИ

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка	Примечание
Троакарная цистостомия	1.Общение с пациентом	1. Определение показаний к операции, сбор лекарственного анамнеза  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено.	1 минута		
		2. Пациенту разъяснены показания, ход операции, получено добровольное согласие на операцию. <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено.	2 минуты		
	2.Выполнение троакарной цистостомии.	1.Определение объема остаточной мочи, необходимого для безопасного выполнения пункции с помощью аппарата УЗИ  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (объем остаточной мочи более 600 мл).	1 минута		
		2. Выбор места выполнения пункции  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (на 4 см выше лона по срединной линии).	30 секунд		
		3.Соблюдение правил асептики и	1 минута		

		<p>антисептики</p> <p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (совершена обработка УЗ-датчика, операционного поля, соблюдены стерильные условия).</p>			
		<p>4.Выполнение анестезиологического пособия.</p> <p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (выполнена подкожная инъекция анестетика, затем произведено обезболивание зоны предполагаемой пункции до мочевого пузыря)</p>	30 секунд		
		<p>5. Рассечение кожи и апоневроза до 1 см</p> <p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено</p>	30 секунд		
		<p>6. Пункция мочевого пузыря троакаром под контролем УЗ</p> <p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (выполнена пункция мочевого пузыря под УЗ-контролем с первой попытки без повреждения задней стенки мочевого пузыря, переходной складки брюшины, кишечника)</p>	1 минута		
		<p>7. Фиксация цистостомического дренажа</p> <p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (выполнена фиксация цистостомического дренажа к коже</p>	1 минута		

		двумя лигатурами)			
		8. Наложение асептической повязки <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено	1 минута		

Максимальное количество баллов: 10 баллов

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### 6.2.2.Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-6	Первый год обучения	<p>Больная К., 19 лет, поступила в экстренном порядке в урологическое отделение с жалобами на учащенное болезненное мочеиспускание, тянущие боли в поясничной области слева, гипертермию до 38С.</p> <p>В детстве произведена нефрэктомия справа по поводу гнойного пиелонефрита. До начала половой жизни у больной атаки пиелонефрита 1 раз в 2-3 года. После начала половой жизни больную беспокоили боли, дискомфорт в области мочеиспускательного канала, обострения цистита после coitus. Атаки пиелонефрита до 5-6 раз в год, не обследовалась. За три дня до поступления появилось учащенное болезненное мочеиспускание, в течение суток боли в поясничной области слева, гипертермия до 38.</p> <p>Гинекологический анамнез: Б-0, хронический сальпингоофорит, эрозия шейки матки, половой партнер 1.</p> <p><b>Инструкция: выберите один правильный ответ:</b></p> <p>1. План обследования больной</p> <p>А) Ан. мочи, ан. крови, посев мочи, УЗИ</p> <p>Б) Обзорная и экскреторная урография</p> <p>В) Обследование на ИППП, осмотр в зеркалах</p> <p>Г) Правильно 1,2,3</p> <p>Д) Правильно 1,3</p>	

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>При влагалищном осмотре: наружное отверстие уретры зияет, располагается тотчас над входом во влагалище. Проба O'Donnel положительная.</p> <p>Общий анализ мочи: относительная плотность 1020, реакция щелочная, белок - следы, лейкоциты - сплошь покрывают все поля зрения.</p> <p>Посев мочи – E.coli 106, чувствительная к поливалентному бактериофагу, левофлоксацину</p> <p>УЗИ: Правая почка отсутствует, левая почка 145 x 55 мм, обычной формы, расположения, контур ровный, паренхима 18-20 мм однородная, не изменена, подвижность 40 мм. Конкрементов, нарушения уродинамики не выявлено. При ЦДК и ЭД кровоток и перфузия в пределах нормы. Мочевой пузырь - контур ровный, полость свободна, содержимое однородное.</p> <p>Обзорная, экскреторная урография: теней конкрементов не выявлено, функция левой почки своевременная, нарушения уродинамики не выявлено.</p> <p>В клиническом материале из уретры, шейки матки обнаружены U.urealyticum в титре &gt;10<sup>4</sup>, Chlamydia trachomatis.</p> <p>10. Диагноз:</p> <p>А) Хронический цистит, левосторонний острый пиелонефрит</p> <p>Б) Хронический уретрит, хронический цистит, левосторонний острый пиелонефрит</p> <p>В) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. ИППП (уреаплазмоз, хламидиоз). Хронический уретрит, хронический рецидивирующий цистит, обострение. Хронический пиелонефрит единственной оставшейся левой почки, активная фаза</p> <p>Г) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. Хронический уретрит, хронический цистит, левосторонний острый гнойный пиелонефрит</p> <p>Д) Влагалищная эктопия наружного отверстия уретры. ИППП. Хронический уретрит, хронический рецидивирующий цистит, обострение. Хронический необструктивный пиелонефрит единственной оставшейся левой почки, активная фаза</p> <p>11. План лечения:</p> <p>А) Защищенные пенициллины</p> <p>Б) Аминогликозиды</p> <p>В) Фторхинолоны</p> <p>Г) Макролиды, тетрациклины</p> <p>Д) Карбапенемы</p> <p>12. Для профилактики рецидивов пиелонефрита больной не целесообразно назначить:</p>	<p>Ответ: Г</p> <p>Ответ: В</p> <p>Ответ: В</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		А) Пробиотики Б) Препараты клюквы В) Канефрон Г) Уро-Ваксом Д) Антибиотики в низких дозах в течение 3-6 месяцев	Ответ: Д
	Второй год обучения	Больная Н. 40 лет, имеет 1 ребенка и планирует беременность, перенесла имплантацию Prolift Total, свободной синтетической петли TVT-O по поводу пролапса тазовых органов, стрессового недержания мочи. Рекомендации при выписке:  А. Длительная контрацепция, роды противопоказаны; Б. Роды возможны путем кесарева сечения, беременность не ранее 6 месяцев; В. Роды возможны через естественные родовые пути; Г. Роды возможны как оперативные, так и через естественные пути через 2 месяца после операции; Д. Роды возможны как оперативные, так и через естественные родовые пути через 3 месяца после операции.	Ответ Б.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
2. Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
3. Стандарты ведения больных урологического профиля.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература:

1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>
2. Лоран, О. Б. Экстренная урогинекология / Лоран О. Б. , Касян Г. Р.

, Пушкарь Д. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5635-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456354.html>

3. Яровой, С. К. Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство / С. К. Яровой, Р. А. Хромов, Е. В. Касатонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5741-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457412.html>

4. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>

5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html>

6. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>

7. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. 1."Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

2. "Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Схемы лечения")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html>

3. "Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html>

4. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>

5. "Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / Гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420188.html>

6. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html>

7. Нарушения мочеиспускания [Электронный ресурс] / Гаджиева З.К. / Под ред. Ю.Г. Аляева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413890.html>

### **Информационный ресурс**

1. Рич Дж.П., Д'Амико А.В. Онкоурология / Под ред. О.Б. Лорана. – М.: Бином, 2011

2. Клинические рекомендации Европейской Ассоциации Урологов (2013). – М.: ИД АБВ-пресс, 2013.

3. Campbell-Walsh Urology/ 10<sup>th</sup> edition / editited Wein A.J., Kavoussi L.R., Novick A.C. et al. – Elsevier/Saunders, 2012

4. Игнашин, Н.С. Ультразвуковая диагностика урологических заболеваний / Н.С. Игнашин. - М.: Медицинское информационное агентство, 2010

5. Урология. Национальное руководство / Под ред. Н.А. Лопаткина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Аляев, Ю. Г. Магнитно-резонансная томография в урологии / Ю.Г. Аляев, В.Е. Сеницын, Н.А. Григорьев. - М.: Практическая медицина, 2005

7. Хинман, Ф. Оперативная урология. Атлас / Ф. Хинман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.



Рабочая программа практики 31.08.68 Урология Вариативная часть (Б2.В.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры урологии и хирургической андрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология.

#### Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Лоран Олег Борисович	д.м.н., профессор, Академик РАН	заведующий кафедрой урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Синякова Любовь Александровна	д.м.н., профессор	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Лукьянов Игорь Вячеславович	к.м.н., доцент	профессор кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Серегин Александр Александрович	к.м.н.	доцент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Голубцова Елена Николаевна	к.м.н.	ассистент кафедры урологии и хирургической андрологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<b>По методическим вопросам</b>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики 31.08.68 «Урология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа практики 31.08.68 «Урология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики 31.08.68 «Урология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.



**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ «ОНКОУРОЛОГИЯ»**  
**Блок 2. Вариативная часть (Б2.В.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Урология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-уролог
Индекс дисциплины	(Б2.В.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий и четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	12 зачетные единицы
Продолжительность в часах	432
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	144
Форма контроля	зачёт

**Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.68 Урология.**

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача - уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы практики:**

**сформировать умения:**

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов с болезнями почек, мочевых путей, наружных половых органов;
- использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (далее – МКБ);
- составлять индивидуальные алгоритмы обследования и лечения онкоурологических больных в условиях поликлиники и стационара;
- формулировать развернутый клинический диагноз.

сформировать навыки:

- диагностики онкоурологической патологии с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
  - разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
  - ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
  - выбор оптимального метода консервативного или хирургического лечения с использованием современных алгоритмов лечения онкоурологических заболеваний;
- контроль эффективности и безопасности диагностических и лечебных мероприятий

**Формируемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.68 Урология.**

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1 Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-уролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### **1.2 Задачи программы практики:**

#### сформировать умения:

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию пациентов с болезнями почек, мочевых путей, наружных половых органов;
- использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (далее – МКБ);
- составлять индивидуальные алгоритмы обследования и лечения онкоурологических больных в условиях поликлиники и стационара;
- формулировать развернутый клинический диагноз.

#### сформировать навыки:

- диагностики онкоурологической патологии с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
- ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- выбор оптимального метода консервативного или хирургического лечения с использованием современных алгоритмов лечения онкоурологических заболеваний; контроль эффективности и безопасности диагностических и лечебных мероприятий

**1.3.Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.**

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

## 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	5	Т/К <sup>90</sup> П/А <sup>91</sup>
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	6	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями	6	П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; - анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с урологическими заболеваниями; - анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	14  18  12	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	18	Т/К П/А

<sup>89</sup> В паспорте компетенций рабочей программы практики должны быть представлены все компетенции, указанные в учебном плане.

<sup>90</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>91</sup> П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> Диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		ПА
ПК-5	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля; - выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-уролога; - диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в урологии; - диагностировать неотложные состояния пациентов; - определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к рецидивам заболевания; - интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с урологическими заболеваниями с позиции синдромологии и клиники острой и хронической урологической патологии; - диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической урологической патологией; - провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; - определить ведущие звенья патогенеза урологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.	8  8  10  10  3  8  8	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований.	8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	8	ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проводить дифференциальную диагностику соматических и неврологических нарушений, обусловленных острой и хронической урологической патологией и сопутствующими соматическими и неврологическими заболеваниями у пациента урологического профиля; - диагностировать коморбидную патологию у пациента урологического профиля; - проводить дифференциальную диагностику урологических заболеваний.	8  5  8	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - использования значимых клинических признаков и маркёров урологического заболевания в дифференциальной диагностике патологических состояний в урологии.	8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Дифференциальная диагностика в урологической практике.	8	ПА
ПК-6	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний урологического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациента с урологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания урологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию урологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение больного урологического профиля с учетом психопатологического, неврологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации,	10  10  10  12	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>– обосновать лечебную тактику при терапии больных с урологическими заболеваниями;</li> <li>– обосновать показания к назначению хирургического лечения;</li> <li>– выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</li> <li>– купировать острое состояние у больных с урологическими заболеваниями с учетом формы и стадии заболевания;</li> <li>- оценить риск и прогноз болезни и жизни при осложнениях у больных с урологическими заболеваниями.</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p> <p>8</p> <p>6</p> <p>10</p> <p>3</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием;</li> <li>– проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования с целью формирования дифференцированных, целенаправленных терапевтических мероприятий;</li> <li>- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога.</li> </ul>	<p>10</p> <p>10</p> <p>4</p>	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Лечение пациентов с больных с урологическими заболеваниями.</p>	8	ПА

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы интенсивной терапии больных с урологическими заболеваниями; - разрабатывать и реализовывать программы восстановительной и противорецидивной терапии урологических заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы терапевтических воздействий, направленных на стабилизацию ремиссий у пациентов урологического профиля.	10  8  7	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - выделения в структуре патологического состояния группы основных симптомов, требующих медикаментозного воздействия в первую очередь; - лечения острых и подострых расстройств у больных с урологическими заболеваниями.	8  8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Лечение пациентов урологического профиля разной степени диагностической сложности и тяжести состояния в соответствии с поставленным диагнозом.	8	П/А

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1. Содержание практики

##### Базы практической подготовки:

1. Городская клиническая больница им. С.П. Боткина (125284, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, д. 5)

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
Б2.В.1.1	Системный подход в оценке современного состояния онкоурологии	Урологическое отделение	6	УК-1
Б2.В.1.2	Хирургическая анатомия органов мочеполовой системы		12	ПК-5, ПК-6

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад.час)	Индекс компетенции
Б2.В.1.3	Современные методы инструментальной и лабораторной диагностики онкоурологических заболеваний		34	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.4	Клиническая картина опухолей паренхимы почек, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей паренхимы почек		58	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.5	Клиническая картина опухолей верхних мочевых путей, современные методы диагностики. Методы лечения опухолей верхних мочевых путей.		34	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.6	Клиническая картина опухолей забрюшинного пространства (экстраренальных), современные методы диагностики. Методы лечения экстраренальных опухолей.		22	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.7	Клиническая картина опухолей мочевого пузыря и уретры, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей мочевого пузыря и уретры.		32	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.8	Клиническая картина опухолей предстательной железы, современные методы диагностики. Методы лечения.		60	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.9	Клиническая картина опухолей наружных половых органов, современные методы диагностики. Методы лечения		30	ПК-5, ПК-6

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1.Сроки обучения:** третий и четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

##### Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b> в том числе:	<b>144</b>
- практика	144
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b> в том числе:	<b>72</b>

- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
<b>Итого:</b>	<b>216 акад. час. /6 з. ед.</b>

### Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>144</b>
<b>в том числе:</b>	
- практика	144
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>72</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
<b>Итого:</b>	<b>216 ад. час. /6з. ед.</b>

### 4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

#### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР <sup>92</sup>	
Б2.В.1.1	Системный подход в оценке современного состояния онкоурологии	6	3	УК-1
Б2.В.1.2	Хирургическая анатомия органов мочеполовой системы	12	6	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.3	Современные методы инструментальной и лабораторной диагностики онкоурологических заболеваний	34	17	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.4	Клиническая картина опухолей паренхимы почек, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей паренхимы почек	58	29	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.5	Клиническая картина опухолей верхних мочевых путей, современные методы диагностики. Методы лечения опухолей верхних мочевых путей.	34	17	ПК-5, ПК-6
<b>Итого за семестр</b>		<b>144</b>	<b>72</b>	

#### Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.6	Клиническая картина опухолей забрюшинного пространства (экстраренальных), современные методы диагностики. Методы лечения экстраренальных опухолей.	22	11	ПК-5, ПК-6

<sup>92</sup> СР – самостоятельная работа

Б2.В.1.7	Клиническая картина опухолей мочевого пузыря и уретры, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей мочевого пузыря и уретры.	32	16	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.8	Клиническая картина опухолей предстательной железы, современные методы диагностики. Методы лечения.	60	30	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.9	Клиническая картина опухолей наружных половых органов, современные методы диагностики. Методы лечения	30	15	ПК-5, ПК-6
<b>Итого за семестр</b>		<b>144</b>	<b>72</b>	
<b>Итого</b>		<b>288</b>	<b>144</b>	

#### **4.4. Производственная (клиническая) практика**

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

#### **4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

##### **Первый семестр (72 акад. час.)**

1. Написание реферата на тему: «Систематизация основных закономерностей течения онкоурологических заболеваний»

2. Написание реферата на тему: «Анализ онкоурологической заболеваемости»

3. Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия почек и забрюшинного пространства»

4. Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия органов брюшной полости»

5. Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия органов малого таза»

6. Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия предстательной железы»

7. Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия мужских половых органов»

8. Написание реферата на тему: «Инструментальные методы диагностики в онкоурологии»

9. Написание реферата на тему: «Лабораторные методы диагностики в онкоурологии»

10. Написание реферата на тему: «Клиническая диагностика опухолей паренхимы почек. Анамнез. Осмотр»

11. Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей почек»

12. Написание реферата на тему: «Хирургические доступы, техника операций на почках»

13. Написание реферата на тему: «Клиническая диагностика опухолей верхних мочевых путей. Анамнез. Осмотр»

14. Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей верхних мочевых путей»

15. Написание реферата на тему: «Клинические рекомендации по вопросам лечения опухолей верхних мочевых путей»

### **Второй семестр (72 акад. час.)**

1. Написание реферата на тему: «Клиническая диагностика экстраренальных опухолей забрюшинного пространства. Анамнез. Осмотр»

2. Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики экстраренальных опухолей забрюшинного пространства»

3. Написание реферата на тему: «Клинические рекомендации по лечению опухолей верхних мочевых путей»

4. Написание реферата на тему: «Опухоли мочевого пузыря. Анамнез. Осмотр»

5. Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей мочевого пузыря»

6. Написание реферата на тему: «Хирургические методы лечения опухолей мочевого пузыря»

7. Написание реферата на тему: «Неoadьювантная и адьювантная терапия опухолей мочевого пузыря»

8. Написание реферата на тему: «Опухоли уретры. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.»

9. Написание реферата на тему: «Хирургические методы лечения опухолей уретры»

10. Написание реферата на тему: «Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). Анамнез. Осмотр»

11. Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики ДГПЖ»

12. Написание реферата на тему: «Методики лечения ДГПЖ»

13. Написание реферата на тему: «Рак предстательной железы. Анамнез. Осмотр»

14. Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики рака предстательной железы»

15. Написание реферата на тему: «Хирургическое лечение рака предстательной железы»

16. Написание реферата на тему: «Опухоли яичка. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики»

17. Написание реферата на тему: «Доброкачественные новообразования полового члена. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики»

18. Написание реферата на тему: «Доброкачественные новообразования полового члена. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики»

19. Написание реферата на тему: «Рак полового члена. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики»

20. Написание реферата на тему: «Хирургическое лечение опухолей наружных половых органов»

#### **4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б2.В.1.1	Системный подход в оценке современного состояния онкоурологии	Написание реферата на тему: «Систематизация основных закономерностей течения онкоурологических заболеваний» Написание реферата на тему: «Анализ онкоурологической заболеваемости»	3	УК-1
Б2.В.1.2	Хирургическая анатомия органов мочеполовой системы	Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия предстательной железы» Написание реферата на тему: «Хирургическая анатомия мужских половых органов»	6	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.3	Современные методы инструментальной и лабораторной диагностики онкоурологических заболеваний	Написание реферата на тему: «Инструментальные методы диагностики в онкоурологии» Написание реферата на тему: «Лабораторные методы диагностики в онкоурологии»	17	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.4	Клиническая картина опухолей паренхимы почек, современные методы диагностики. Варианты лечения	Написание реферата на тему: «Клиническая диагностика опухолей паренхимы почек. Анамнез. Осмотр»	29	ПК-5, ПК-6

	опухолей паренхимы почек	Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей почек»		
Б2.В.1.5	Клиническая картина опухолей верхних мочевых путей, современные методы диагностики. Методы лечения опухолей верхних мочевых путей.	Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики опухолей верхних мочевых путей» Написание реферата на тему: «Клинические рекомендации по вопросам лечения опухолей верхних мочевых путей»	17	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.6	Клиническая картина опухолей забрюшинного пространства (экстраренальных), современные методы диагностики. Методы лечения экстраренальных опухолей.	Клиническая диагностика экстраренальных опухолей забрюшинного пространства. Анамнез. Осмотр» Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики экстраренальных опухолей забрюшинного пространства»	11	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.7	Клиническая картина опухолей мочевого пузыря и уретры, современные методы диагностики. Варианты лечения опухолей мочевого пузыря и уретры.	Написание реферата на тему: «Хирургические методы лечения опухолей мочевого пузыря» Написание реферата на тему: «Неoadьювантная и адьювантная терапия опухолей мочевого пузыря»	16	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.8	Клиническая картина опухолей предстательной железы, современные методы диагностики. Методы лечения.	Написание реферата на тему: «Лабораторные и инструментальные методы диагностики рака предстательной железы» Написание реферата на тему: «Хирургическое лечение рака предстательной железы»	30	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.9	Клиническая картина опухолей наружных половых органов, современные методы диагностики. Методы лечения	Написание реферата на тему: «Рак полового члена. Анамнез. Осмотр. Лабораторные и инструментальные методы диагностики» Написание реферата на тему: «Хирургическое лечение опухолей наружных половых органов»	15	ПК-5, ПК-6

## **5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**5.1** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля –

мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

**5.2** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	5	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации	6 6	
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с урологическими заболеваниями.	4	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «обучающиеся»; - проводить консультирование взрослого населения и лиц молодого возраста по вопросам ВИЧ/СПИДа, профилактике инфекций и заболеваний, передающихся половым путем	4 4	Отражено в дневнике практики



Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</li> <li>– обосновать лечебную тактику при терапии больных с урологическими заболеваниями;</li> <li>– обосновать показания к назначению хирургического лечения;</li> <li>– выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного урологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</li> <li>– купировать острое состояние у больных с урологическими заболеваниями с учетом формы и стадии заболевания;</li> <li>- оценить риск и прогноз болезни и жизни при осложнениях у больных с урологическими заболеваниями.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">3</p>	
		<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с урологическим заболеванием;</li> <li>– проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования с целью формирования дифференцированных, целенаправленных терапевтических мероприятий;</li> <li>- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-уролога.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">3</p>	Отражено в дневнике практики
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Лечение пациентов с больных с урологическими заболеваниями.</p>		
	Второй год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать программы интенсивной терапии больных с урологическими заболеваниями;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы восстановительной и противорецидивной терапии урологических заболеваний;</li> </ul>	<p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">4</p>	Отражено в дневнике практики

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
		- разрабатывать и реализовывать программы терапевтических воздействий, направленных на стабилизацию ремиссий у пациентов урологического профиля.		
		<u>Навыки:</u> - выделения в структуре патологического состояния группы основных симптомов, требующих медикаментозного воздействия в первую очередь; - лечения острых и подострых расстройств у больных с урологическими заболеваниями.	6 6	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> Лечение пациентов урологического профиля разной степени диагностической сложности и тяжести состояния в соответствии с поставленным диагнозом.		

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

#### Оценочный лист (чек-лист) № 01

контроля сформированности профессиональных умений и навыков  
ординатора – ПК-6

**Симуляционное оборудование:** нормативные документы, аппарат УЗИ.

Название навыка с указанием нормативного документа	Этапы выполнения навыка	Элементы навыка	Время, необходимое для выполнения навыка	Оценка	Примечание
Троакарная цистостомия	1.Общение с пациентом	1. Определение показаний к операции, сбор лекарственного анамнеза  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено.	1 минута		

		<p>2. Пациенту разъяснены показания, ход операции, получено добровольное согласие на операцию.  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено.</p>	2 минуты		
2.Выполнение троакарной цистостомии.	1.Определение объема остаточной мочи, необходимого для безопасного выполнения пункции с помощью аппарата УЗИ	<p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (объем остаточной мочи более 600 мл).</p>	1 минута		
	2. Выбор места выполнения пункции	<p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (на 4 см выше лона по срединной линии).</p>	30 секунд		
	3.Соблюдение правил асептики и антисептики	<p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (совершена обработка УЗ-датчика, операционного поля, соблюдены стерильные условия).</p>	1 минута		
	4.Выполнение анестезиологического пособия.	<p><u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (выполнена подкожная инъекция анестетика, затем произведено обезболивание зоны предполагаемой пункции до мочевого пузыря)</p>	30 секунд		

		5. Рассечение кожи и апоневроза до 1 см  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено	30 секунд		
		6. Пункция мочевого пузыря троакаром под контролем УЗ  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (выполнена пункция мочевого пузыря под УЗ-контролем с первой попытки без повреждения задней стенки мочевого пузыря, переходной складки брюшины, кишечника)	1 минута		
		7. Фиксация цистостомического дренажа  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено (выполнена фиксация цистостомического дренажа к коже двумя лигатурами)	1 минута		
		8. Наложение асептической повязки  <u>Критерии:</u> выполнено верно/ не выполнено	1 минута		

Максимальное количество баллов: 10 баллов

Набранное количество баллов: \_\_\_\_\_

### 6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-5, ПК-6	Первый год обучения	<p>Мужчина 61 года предъявляет жалобы на появление крови в моче. Больной считает себя здоровым человеком, работает бухгалтером. Никогда не госпитализировался. Алкоголь и наркотики не употребляет, курит по 1/2 пачки сигарет с 16 лет. Нарушений мочеиспускания нет, струя мочи не вялая. Физикальное обследование. Общее состояние удовлетворительное. Живот безболезненный. Половые органы: без патологии. Дополнительные исследования. Общий анализ мочи: моча розового цвета, более 100 эритроцитов в поле зрения при большом увеличении. Посев мочи: отсутствие роста. Цитологическое исследование осадка мочи: наличие атипичных клеток. Экскреторная урография: верхние мочевые пути без патологии; дефект наполнения неправильной формы по левой боковой стенке мочевого пузыря.</p> <p><b>Инструкция:</b> На каждое задание выберите один правильный ответ:</p> <p>1. Назовите предварительный диагноз:  А. Рак предстательной железы  Б. Рак мочевого пузыря  В. Рак лоханки правой почки  Г. Рак правой почки  Д. Рак уретры</p> <p>2. Наиболее частым симптомом опухоли мочевого пузыря является:  А. Гиперпирексия  Б. Дизурия  В. Боли  Г. Гематурия  Д. Затрудненное мочеиспускание</p> <p>4. После трансуретральной резекции поверхностной опухоли мочевого пузыря целесообразно внутрипузырное введение:  А. Диоксидаина  Б. Хлоргексидина  В. Цисплатины  Г. Митомицина С  Д. Интерферона альфа</p> <p>5. После ТУР по поводу поверхностного рака мочевого пузыря цистоскопия:  А. 1 раз в 2 года  Б. 1 раз в 1 год  В. 1 раз в 6 месяцев  Г. 1 раз в 3 месяца  Д. Ежемесячно</p>	<p>Ответ: Б</p> <p>Ответ: Г</p> <p>Ответ: Г</p> <p>Ответ: Г</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
	Второй год обучения	<p>Больная 48 лет обратилась к урологу с жалобами на учащенное мочеиспускание, примесь крови в моче. Ранее считала себя здоровой, к врачам обращалась редко, изменений в анализах крови и мочи не было, АД в пределах нормы. По скорой помощи была госпитализирована. При осмотре: нормостенического телосложения, кожные покровы обычной окраски, сухие, тургор кожи снижен. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ритмичные, шумов нет, АД 120/90 мм рт.ст., ЧСС 86 в мин. Живот не вздут, мягкий, безболезненный, участвует в акте дыхания. Печень по нижнему краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Область почек не изменена. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания справа отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание учащено.</p> <p>Диурез около 800 мл в сутки. При обследовании: в общем анализе крови лейкоциты – <math>9,4 \times 10^9</math> ст. В биохимическом анализе крови мочевины 7,8 ммоль/л, креатинин 96 ммоль/л, общий белок 76 г/л. В общем анализе мочи лейкоциты 2 - 4 в поле зрения, эритроциты 10 - 12 в поле зрения.</p> <p><b>Инструкция:</b> Выберите один правильный ответ:</p> <p>1. Наиболее вероятный диагноз:  А. Острый цистит  Б. Опухоль мочевого пузыря  В. Туберкулез мочевого пузыря  Г. Хронический аднексит  Д. Мочекаменная болезнь  Е. Хронический уретрит</p> <p>2. Методы диагностики:  1. Анализ мочи на атипичные клетки  2. Цистоскопия.  3. УЗИ органов мочевой системы.  4. Магнитно-резонансная томография с контрастированием</p> <p><b>Инструкция:</b> Выберите правильный ответ по схеме:  А - если правильно 1,2,3;  Б - если правильно 1,3;  В - если правильной 2,4;  Г - если правильно 4;  Д - если правильно 1,2,3,4.</p> <p>3. Первым этапом наиболее целесообразно выполнение следующего оперативного вмешательства:  А. Трансуретральная резекция стенки мочевого пузыря с опухолью  Б. Открытая резекция стенки мочевого пузыря с опухолью  В. Цистэктомия</p>	<p>Ответ: Б</p> <p>Ответ: Д</p> <p>Ответ: А</p>

## 6.2.2. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку

### ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
ПК-6	Укажите объем оперативного вмешательства при выполнении цистэктомии у мужчин и у женщин.	1. Объем оперативного вмешательства при выполнении цистэктомии у мужчин: удаление единым блоком мочевого пузыря с покрывающей его висцеральной брюшиной и околопузырной клетчаткой, предстательной железой и семенными пузырьками в сочетании с двусторонней тазовой лимфодиссекцией 2. Объем оперативного вмешательства при выполнении цистэктомии у женщин: удаление единым блоком мочевого пузыря с покрывающей его висцеральной брюшиной и околопузырной клетчаткой, маткой с придатками, передней стенкой влагалища и уретрой в сочетании с двусторонней тазовой лимфодиссекцией
ПК-5	Укажите критерии отбора пациентов для низкодозной брахитерапии при раке предстательной железы.	Критерии отбора: 1. Стадия сT1b-T2a N0, M0; 2. Индекс Глисона 6 баллов и $\leq 50\%$ положительных столбиков; 3. Индекс Глисона 3 + 4 и $\leq 33\%$ положительных столбиков; 4. Уровень ПСА до лечения $\leq 10$ нг/мл; 5. Объем ПЖ $< 50$ см <sup>3</sup> ; 6. Сумма баллов по шкале IPSS $\leq 12$ баллов и данные уролфлоуметрии (максимальная скорость мочеиспускания) $> 15$ мл/с

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Методические разработки учебных занятий (расположены в кафедральной библиотеке).

- Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации – порядок оказания медицинской помощи онкоурологическим пациентам.

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

### Основная литература:

1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5702-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457023.html>

2. Лоран, О. Б. Экстренная урогинекология / Лоран О. Б. , Касян Г. Р.

, Пушкарь Д. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5635-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456354.html>

3. Яровой, С. К. Травмы органов мошонки. Иллюстрированное руководство / С. К. Яровой, Р. А. Хромов, Е. В. Касатонova. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-5741-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457412.html>

4. Павлов, В. Н. Рентгенэндоваскулярные методы диагностики и лечения в урологии / Павлов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5036-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450369.html>

5. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях органов мочевого выделения / Епифанов В. А. , Корчажкина Н. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5267-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452677.html>

6. Пушкарь, Д. Ю. Тактика врача-уролога : практическое руководство / под ред. Д. Ю. Пушкаря. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-5202-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452028.html>

7. Глыбочко, П. В. Амбулаторная урология / Глыбочко П. В. [и др. ] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4904-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449042.html>

#### **Дополнительная литература:**

1. 1."Рациональная фармакотерапия в урологии: Compendium [Электронный ресурс] / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия: Compendium")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>

2. "Схемы лечения. Урология [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Схемы лечения")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html>

3. "Урология [Электронный ресурс] : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечеб. дело" по дисциплине "Урология" / Д. Ю. Пушкарь и др.; по ред. Д. Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html>

4. Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html>

5. "Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс]: национальное руководство / Гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420188.html>

6. Мочекаменная болезнь. Вопросы лечения и реабилитации: руководство [Электронный ресурс] / Неймарк А.И., Неймарк Б.А., Каблова И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421185.html>

7. Нарушения мочеиспускания [Электронный ресурс] / Гаджиева З.К. / Под ред. Ю.Г. Аляева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413890.html>

### **7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы**

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.