

Минздрав России
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО:

Ученым советом

протокол № 5 от 30.05.2023

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.68 УРОЛОГИЯ**

**Томск
2023**

СОДЕРЖАНИЕ

№ пп		Наименование раздела	Страницы
1		ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ	3
2		СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО РАЗРАБОТКЕ ОПОП	4
3		ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	6
4		ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	9
5		ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	16
6		СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	16
	6.1	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)	16
	6.2	ПРОГРАММЫ ПРАКТИК ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	19
	6.2.1	ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	19
	6.2.2	ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (БЛОК 1. БАЗОВАЯ ЧАСТЬ)	26
	6.2.3	ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (БЛОК 2. ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)	28
7		ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	29
	7.1	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)	29
	7.2	ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ	32

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

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

31.08.68 Урология

Одобрен методической комиссией (протокол № 1 от 11.05.2023)

2. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

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

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бощенко Вячеслав Семенович	Д.м.н.	И. о. заведующий кафедрой общей и детской урологии-андрологии	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
2.	Исаева Светлана Николаевна	К.м.н.	Доцент кафедры общей и детской урологии-андрологии	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
3.	Лозовский Максим Сергеевич	К.м.н.	Ассистент кафедры общей и детской урологии-андрологии	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
4.	Маспанов Дмитрий Александрович	-	Ассистент кафедры общей и детской урологии-андрологии	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Тимофеева Юлия Николаевна	-	Руководитель управления последиplomной подготовки специалистов	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России
2.	Красова Ирина Николаевна	-	Руководитель отдела ординатуры	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Куртсеитов Нариман Энверович	Д.м.н.	Профессор кафедры госпитальной хирургии с курсом сердечно-сосудистой хирургии	ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России (г. Томск)
2.	Лукашов Михаил Александрович	-	Главный врач	ОГАУЗ Томская областная клиническая больница

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология (далее – программа ординатуры) разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.68 Урология (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) приказ от 26 августа 2014 г. № 1111)

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология» – подготовка квалифицированного врача-уролога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; неотложной, скорой, в том числе специализированной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности урология; подготовка врача-уролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-уролога в областях:

профилактической деятельности:

- 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;

диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

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;

реабилитационной деятельности:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческой деятельности:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание 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;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

Основными компонентами основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практик;
- учебный план, в составе которого имеется календарный учебный график (приложение);
- организационно-педагогические условия реализации программы:
 - формы аттестации;
 - оценочные средства;
 - требования к условиям реализации программы ординатуры.

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.68 Урология в ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России осуществляется в очной форме.

При реализации программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-уролог».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры определен в объеме, установленном ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология (от 26 августа 2014 г. №1111)

Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определены настоящей программой.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, определен в объеме, установленном ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология (от 26 августа 2014 г. № 1111).

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

Структурными единицами программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология являются дисциплины. Каждая дисциплина подразделяется на разделы. Содержание разделов представлено в рабочих программах дисциплин, при этом каждый раздел подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (например, Б1.Б – принадлежность дисциплины к Блоку 1, к его базовой части; или Б1.В – принадлежность дисциплины к Блоку 1, к его вариативной части. Далее обозначается порядковый номер дисциплины (например, Б1.Б.01). Далее указывается порядковый номер конкретного раздела (например, Б1.Б.01.1, Б1.Б.01.2, Б1.Б.01.3 и т.д.).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология обучающимся обеспечивается возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08.68 Урология включает: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России 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.

Содержание высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.68 Урология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)» составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении программы ординатуры – 36 академических часов.

Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой

аттестации обучающихся определяется учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России в установленном порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик (итоговая аттестация после полного освоения отдельных дисциплин и видов практик).

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.68 Урология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

обучающихся, успешно освоивших основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (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);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений и навыков врача-уролога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач-уролог должен знать:

- Нормативно-правовую базу ведения урологических больных в поликлинике и стационаре;
- Возрастные, биологические, экологические и социальные факторы, влияющие на особенности возникновения и течения урологических заболеваний;
- Современную систему диагностики урологических заболеваний, включающую общеклинические методы, лабораторную, лучевую и инструментально-эндоскопическую диагностику;
- Основы профилактики и метафилактики урологических заболеваний по индивидуальным алгоритмам;
- Топографическую анатомию мочеполовых органов, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- Основы нормальной и патологической физиологии мочеполовых органов;
- Симптомы и синдромы урологических заболеваний;
- Вопросы асептики и антисептики, принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы реанимации и интенсивной терапии;
- Принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений;

- Оборудование операционной, эндоскопического кабинета, особенности работы и технику безопасности при эксплуатации аппаратуры;
- Современные методики реконструктивно-пластической урологии;
- Основные принципы реконструктивно-пластической хирургии;
- Показания и выбор метода оперативного лечения;
- Основы реабилитации в послеоперационном периоде.
- Основы лекарственной терапии урологических больных;
- Методы физиотерапии и ЛФК урологических больных;
- Показания к санаторному лечению урологических больных.
- Основные уродинамические показатели: объемная, линейная скорость потока мочи, сила потока, мочи, урофлоуметрический мониторинг, «давление/поток», давление в мочевом пузыре, в уретре.
- Показания и противопоказания к проведению комплексного уродинамического исследования.
- Уродинамические характеристики основных урологических заболеваний: пороки развития мочеиспускательного канала, гиперактивный мочевой пузырь, доброкачественная гиперплазия простаты, недержание мочи.
- Эпидемиологию и клинические проявления инфекционных заболеваний, в том числе социально-значимых и особо опасных инфекций;
- Причины, механизм, клинические проявления и исходы инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций, принципы их диагностики и терапии;
- Методы предупреждения инфекционных заболеваний у взрослых, детей и подростков;
- Особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;
- Организацию работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях;
- Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- Исторические и теоретические аспекты толерантности и методы работы в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, методологию процессов управления коллективом;
- Базовые принципы организационно-медицинских и управленческих технологий в сфере охраны здоровья населения и формирования здорового образа жизни;
- Методологию вычисления и анализа показателей здоровья населения, качества медицинской помощи;
- Основные методы проведения информационной работы с различными группами населения, направленными на сохранение и укрепление здоровья;
- Методику организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в организациях ПМСП, их структурных подразделениях, при оказании стационарной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи населению;
- Методологию оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза и патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней;
- Сущность и основные закономерности общепатологических процессов;
- Характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека;
- Основы клинико-анатомического анализа, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала;
- Причины, механизм, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов

- и систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;
- Фундаментальные основы педагогики, ее приемы и технологии, ориентированные на повышение эффективности лечебного процесса;
- Основы доказательной медицины и научные принципы планирования медицинских исследований;
- Современные компьютерные технологии и программные средства для статистической обработки медико-биологических данных;
- Принципы и методы сбора, обработки и наглядного представления статистической информации;
- Сущность обобщающих статистических показателей; статистические критерии сравнения выборок; статистические показатели наличия и тесноты взаимосвязи, методы количественного описания связи признаков;
- Основы статистического моделирования и прогнозирования;
- Показания, противопоказания, трудности, опасности и осложнения общемедицинских процедур и манипуляций;
- Клинические признаки неотложных состояний;
- Показания, противопоказания, трудности проведения и осложнения общих и специальных врачебных процедур и манипуляций;
- Основные принципы и методы диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в урологии.
- Эпидемиологию, этиологию и патогенез депрессивных расстройств;
- Распространенность депрессивных расстройств в общемедицинской сети;
- Основные подходы к лечению депрессивных пациентов, включая психофармакологические и психотерапевтические подходы.

По окончании обучения врач-уролог должен уметь:

- Организовывать лечебно-диагностическую работу по урологии в условиях поликлиники и стационара;
- Вести медицинскую документацию (истории болезни, амбулаторные карты и др.).
- правильно (адекватно) использовать нормативные документы здравоохранения, включающие законы, приказы, решения, распоряжения и международные стандарты (МКБ);
- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами со стороны патологии мочевыводящих путей и мужских половых органов, сексуальными нарушениями, а также других органов и систем, собирать анамнез заболевания и жизни.
- Создавать систему диспансеризации и активного наблюдения урологических больных в поликлинике;
- Вести больных с дренажными системами в органах мочевой системы;
- Проводить самостоятельный прием урологических больных в поликлинике;
- Составлять индивидуальные алгоритмы диагностики урологических больных в условиях поликлиники и стационара;
- Оказывать лечебную хирургическую и другую помощь в соответствии с перечнем практических навыков;
- Формулировать развернутый клинический диагноз.
- Обосновывать методику обезболивания и, при необходимости, осуществлять его, если это не требует участия врача-анестезиолога;
- Разрабатывать и проводить послеоперационное лечение с учетом профилактики и терапии осложнений.
- Настраивать программы для уродинамических исследований в персональном компьютере и калибровать приборы.

- Интерпретировать результаты стандартной урофлоуметрии и фармакоурофлоуметрии, цистотонометрии, профиля внутриуретрального давления.
- Выявлять факторы риска инфекционных заболеваний;
- Определять клинические проявления социально-значимых и особо опасных инфекций с целью постановки диагноза;
- Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики инфекционных заболеваний;
- Проводить противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций;
- Организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- Оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- Применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
- Определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от имеющейся обстановки;
- Осмысливать и делать мировоззренческие выводы из происходящих в мире глобальных событий, из новой научной и учебной литературы; вести дискуссию, аргументировано отстаивать свою позицию, ориентируясь на существующие философские подходы к решению научных проблем, решать производственные задачи, используя механизмы управления;
- Составлять программы по организации мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, формирование здорового образа жизни, направленные на устранение вредных факторов среды обитания;
- Проводить сбор информации для медико-статистического анализа о показателях заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- Планировать и анализировать медицинскую помощь, оказываемую учреждениями ПМСП, стационарную медицинскую помощь, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощи;
- Рассчитывать и использовать медико-статистические показатели в практической деятельности, оценивать качество медицинской помощи населению;
- Обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлений;
- Осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней на всех этапах их развития;
- Диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти — причину смерти и механизм умирания (танатогенез);
- Проводить клинико-анатомический анализ;
- Проводить клинико-морфологический анализ биопсийного и операционного материала;
- Использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами;
- Решать профессиональные задачи на основе патофизиологического анализа конкретных данных о типовых патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;
- Проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики;
- Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы и желудочно-

- кишечного тракта;
- Анализировать показатели периферической крови и на этой основе формулировать заключение об изменениях в организме;
 - Давать характеристику типовых нарушений функций почек по данным анализов мочи и крови;
 - Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;
 - Осуществлять постоянное обучение медицинского персонала для поддержания профессиональной компетентности, сформировать у пациента мотивацию на учебу, уверенность в своих возможностях, направленность на восприятие новой информации, вовлечь больного в тренировку навыков самоконтроля;
 - Применять полученные знания для планирования и разработки дизайна медицинских исследований;
 - Формировать статистических таблицы и графическое представление статистических данных при помощи программных средств;
 - Использовать прикладное программное обеспечение для расчета типичных статистических показателей (абсолютные и относительные, средние, показатели вариации, показатели динамики, показатели взаимосвязи), анализировать их содержательный смысл, формулировать оценочные выводы;
 - Применять компьютерные методы многомерного статистического анализа для выявления структуры данных, моделирования и прогнозирования;
 - Определять показания и проводить общемедицинские процедуры и манипуляции;
 - Определять показания и проводить общие и специальные врачебные процедуры и манипуляции.
 - регистрировать и анализировать симптомы и синдромы депрессивных расстройств.
 - определять показания к амбулаторной и стационарной помощи и направлять пациентов на лечение в зависимости от тяжести их состояния.

По окончании обучения врач-уролог должен владеть навыками:

- Навыками сбора анамнеза, объективного осмотра и пальпации урологических больных;
- Навыками анализа лабораторных исследований крови, мочи, пунктатов, биопсий, онкомаркеров и спермограмм;
- Оптимальными и индивидуальными алгоритмами (методами) дифференцированной диагностики урологических больных с учетом основного заболевания, сопутствующих заболеваний, возрастных особенностей и при беременности;
- Навыками прочтения и анализа рентгенологических исследований (обзорная, экскреторная урография, ретроградных и антеградных исследований, УЗИ, КТ и МРТ);
- Навыками прочтения радионуклидных исследований в урологии;
- Навыками интерпретации опросников (шкалы симптомов) в урологии и андрологии;
- Алгоритмами индивидуальной лабораторной диагностики при урологических заболеваниях в зависимости от предполагаемого и установленного диагноза;
- Навыками формирования клинического диагноза, этапного и выписного эпикриза;
- Навыками определения аномалий развития почек и мочевых путей;
- Системой алгоритмов консервативного, оперативного и сочетанного лечения урологических больных при не осложненном и осложненном течении болезни;
- Дифференцированными методами реабилитации урологических больных с воспалительными заболеваниями, нарушениями уродинамики, мочекаменной болезнью, онкоурологическими заболеваниями, в урогинекологии, андрологии после оперативного и консервативного лечения с использованием адекватной диеты, водного режима, лекарственной поддержки, лечебной физкультуры, физиотерапии и санаторного лечения;

- Адекватной этиотропной и патогенетической профилактикой и метафилактикой урологических больных.
- Проведением катетеризации мочевого пузыря, бужирования уретры, пункцией мочевого пузыря, уретроскопией, цистоскопией, катетеризаций мочеточников, установлением мочеточникового стента;
- Навыками работы в перевязочной;
- Навыками выполнения швов и хирургических узлов при операциях;
- Навыками ассистенции на операциях урологических больных;
- Навыками биопсии опухолей мочевого пузыря, предстательной железы и наружных половых органов;
- Навыками проведения операции: троакарная цистостомия, нефростомия, рассечение и иссечение крайней плоти, ушивание или нефрэктомия при разрыве почки, ушивание разрыва стенки мочевого пузыря, вскрытие паранефрального абсцесса, дренирование мочевых затеков при травме мочевого пузыря и органов малого таза, вскрытие гнойников мошонки, операция Мармара, операции Винкельмана и Бергмана при водянке оболочек яичка, цистолитотрипсия;
- Навыками ведения до- и послеоперационных больных;
- Обеспечением свободной проходимости дыхательных путей при их обструкции;
- Навыками проведения непрямого массажа сердца и вентиляции легких с обеспечением свободной проходимости дыхательных путей, включая и трахеостомию;
- Методами диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в урологии.
- Методикой проведения урофлоуметрии, цистоманометрии, профилометрии уретры.
- Методикой выявления факторов риска социально-значимых и особо опасных инфекций;
- Определением клинических проявлений социально-значимых и особо опасных инфекций;
- Интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики социально-значимых и особо опасных инфекций;
- Способами устранения факторов риска возникновения и распространения особо опасных инфекций;
- Понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины катастроф;
- Приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- Общими навыками неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях;
- Способностью к деловым коммуникациям в профессиональной сфере, а также к работе в коллективе в области медицины, применяя методы управления;
- Методами разработки и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения формирование здорового образа жизни, ориентированные на устранение вредных факторов среды обитания;
- Практическим умением использовать методы вычисления и анализа показателей здоровья населения, качества медицинской помощи;
- Практическими навыками проведения информационной работы с различными группами населения, направленной на сохранение и укрепление здоровья;
- Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития;
- Методами планирования и анализа медицинской помощи в ЛПУ различных типов;
- Методами оценки консолидирующих показателей, характеризующих степень развития экономики здравоохранения;
- Методами вычисления и анализа медико-статистических показателей для

- медицинских организаций различного профиля и практическими навыками использования медико-статистических показателей;
- Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов;
 - Навыками анализа закономерностей структурных изменений отдельных органов и систем при патологии, проявлений лечебного патоморфоза в органах и тканях;
 - Основными навыками анализа и интерпретации результатов современных морфологических методов диагностики;
 - Навыками клинико-анатомического анализа;
 - Навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;
 - Основными навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
 - Навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний;
 - Основными приемами поведенческой терапии, методами и приемами конструктивного общения с разными категориями населения, в том числе навыками психопедагогического воздействия на участников общения; продолжать формирование деонтологических навыков;
 - Основными методами и приемами исследовательской и практической работы в области планирования и статистического анализа результатов медицинского исследования;
 - Методами диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в урологии.
 - Навыками клинического интервью с депрессивными пациентами;
 - Скрининговыми психологическими инструментами обследования для выявления депрессивных пациентов.

4. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 Урология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин и прохождения практик в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.68 Урология.

Обучающимся, не прошедшим государственной итоговой аттестации или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 УРОЛОГИЯ

5.1. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и разделов
БЛОК 1	БАЗОВАЯ ЧАСТЬ
Б1.Б.01	Урология
Б1.Б.01.1	Организация и обеспечение урологической службы
Б1.Б.01.2	Клиническая физиология и анатомия мочеполовых органов
Б1.Б.01.3	Семиотика и диагностика в урологии
Б1.Б.01.4	Методы лечения в урологии
Б1.Б.01.5	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы
Б1.Б.01.6	Аномалии мочеполовых органов
Б1.Б.01.7	Мочекаменная болезнь
Б1.Б.01.8	Фтизиоурология
Б1.Б.01.9	Травмы мочеполовых органов
Б1.Б.01.10	Онкоурология
Б1.Б.01.11	Урогинекология
Б1.Б.01.12	Андрология
Б1.Б.02	Микробиология
Б1.Б.02.1	Клиническая микробиология
Б1.Б.02.2	Санитарная микробиология
Б1.Б.03	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.03.1	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость
Б1.Б.03.2	Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема
Б1.Б.03.3	Технология медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни
Б1.Б.03.4	Теоретические основы и методы медицинской статистики
Б1.Б.03.5	Статистика здоровья населения
Б1.Б.03.6	Основы организации медицинской помощи населению Российской Федерации
Б1.Б.03.7	Принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и структурных подразделениях
Б1.Б.03.8	Управление качеством медицинской помощи в здравоохранении
Б1.Б.04	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.04.1	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.04.2	Общие навыки, неотложная помощь при жизнеугрожающих состояниях
Б1.Б.05	Педагогика
Б1.Б.05.1	История и современное состояние медицинского образования в России и за рубежом
Б1.Б.05.2	Медицинская педагогика и её роль в профессиональной деятельности современного врача
Б1.Б.05.3	Трудности профессионального педагогического общения и их психолого-педагогическая квалификация
Б1.Б.05.4	Методические основы педагогики в деятельности врача
Б1.Б.06	Патология
Б1.Б.06.01	Патологическая анатомия
Б1.Б.06.01.1	Клинико-морфологическая характеристика обще-патологических

	процессов: альтерация, воспаление, нарушение кровообращения, тромбоз, эмболия
Б1.Б.06.01.2	Клинико-морфологическая характеристика опухолевого роста. Современные принципы классификации и диагностики злокачественных опухолей различных локализаций
Б1.Б.06.01.3	Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой системы и системных заболеваний соединительной ткани
Б1.Б.06.01.4	Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы
Б1.Б.06.01.5	Патологическая анатомия заболеваний органов дыхания. Туберкулез
Б1.Б.06.01.6	Патологическая анатомия заболеваний гепатобилиарной системы и желудочно-кишечного тракта
Б1.Б.06.01.7	Биопсийно-секционный раздел патологоанатомической диагностики
Б1.Б.06.02	Патология (патологическая физиология)
Б1.Б.06.02.1	Типовые патологические процессы. Патофизиология боли
Б1.Б.06.02.2	Патофизиология экстремальных состояний
Б1.Б.06.02.3	Нарушение гемостаза в развитии неотложных состояний
Б1.Б.06.02.4	Патофизиологический анализ результатов современных лабораторно-инструментальных исследований
БЛОК 1	ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
Б1.В.ДВ.01	ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ ОРДИНАТОРА
Б1.В.ДВ.01.01	Мужское здоровье
Б1.В.ДВ.01.01.1	Сексуальные расстройства у мужчин
Б1.В.ДВ.01.01.2	Репродуктивное здоровье у мужчин
Б1.В.ДВ.01.01.3	Андрологическая эндокринология
Б1.В.ДВ.01.01.4	Профилактические и реабилитационные аспекты мужского здоровья
Б1.В.ДВ.01.02	Реконструктивно-пластическая урология
Б1.В.ДВ.01.02.1	Реконструктивные операции на верхних мочевых путях
Б1.В.ДВ.01.02.2	Реконструктивные операции на нижних мочевых путях и половых органах
Б1.В.ДВ.01.02.3	Реконструктивно-пластические операции на верхних, нижних мочевых путях и половых органах с использованием лапароскопической техники
ФТД	ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ
ФТД.В.01	Депрессивные расстройства в общей медицинской практике
ФТД.В.01.1	Распространенность, классификация и диагностика депрессивных расстройств
ФТД.В.01.2	Симптоматология депрессий
ФТД.В.01.3	Стандарты терапии и тактика ведения пациентов с депрессивными расстройствами
ФТД.В.02	Комплексное уродинамическое исследование
ФТД.В.02.1	Уродинамические понятия, параметры и измерительная аппаратура
ФТД.В.02.2	Методика и оценка уродинамических исследований
ФТД.В.02.3	Уродинамические понятия, параметры и измерительная аппаратура
ФТД.В.03	Методы статистической обработки результатов медицинских исследований
ФТД.В.03.1	Основы доказательной медицины. Планирование исследований
ФТД.В.03.2	Программные средства статистической обработки данных (SPSS, STATISTICA). Приемы анализа данных при помощи программных средств.
ФТД.В.03.3	Реализация методов многомерного статистического анализа биомедицинских данных в программных средствах статистической

	обработки данных.
ФТД.В.03.4	Представление и публикация результатов статистического анализа

6.2 ПРОГРАММЫ ПРАКТИК ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 УРОЛОГИЯ

Программа практик состоит из базовой и вариативной части. Базовая часть практики состоит из программы обучающего симуляционного курса и программы производственной (клинической) практики.

Клинические базы для проведения практик: лечебно-профилактические организации, научные организации по профилю специальности.

Индекс	Виды практики	Трудоемкость	
		ЗЕТ	Часов
БЛОК 2. ПРАКТИКИ		73	2628
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ		61	2196
Б2.Б.01 (П)	Производственная (клиническая) практика «Обучающий симуляционный курс»	3	108
Б2.Б.02 (П)	Производственная (клиническая) практика «Практика в стационаре»	54	1944
Б2.Б.03 (П)	Производственная (клиническая) практика «Практика в поликлинике»	4	144
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ		12	432
Б2.В.01 (П)	Производственная (клиническая) практика Практика в детском стационаре	12	432

6.2.1. ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 УРОЛОГИЯ

Блок 2. Базовая часть

№ пп	Виды профессиональной деятельности ординатора	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки
Общемедицинские навыки и экстренная медицинская помощь			
1	Подкожная инъекция	Фантомы части руки для инъекций с реалистичной имитацией кожи и подкожной клетчатки, II уровень	Подкожные инъекции
2	Внутримышечная инъекция	Фантомы (накладки) плеча, бедра, ягодиц, II уровень	Внутримышечные инъекции
3	Внутривенная инъекция и катетеризация периферических вен	Фантомы (накладки) руки, предплечья, кисти II уровня. Модели рук для манипуляций на артериях и венах верхней конечности с перфузионным насосом Расходные материалы (сменная кожа, вены, искусственная кровь) Приборы инфузионные шприцевые (перфузоры B Braun)	Внутривенные инъекции Катетеризация периферических вен Забор крови на анализы Подготовка систем для инфузии Программирование шприцевого дозатора

4	Внутрикостные инъекции	Полноростовый манекен отработки сестринских навыков и ухода за больными (от II уровня и выше) взрослый и ребенок	Внутрикостные инъекции и инфузии
5	Измерение пульса и ЧСС	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Измерение пульса и ЧСС
6	Измерение ЧД	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Измерение ЧД
7	Измерение артериального давления	Фантом руки для измерения АД с имитацией тонов Короткова и возможностью задания различных величин АД Тонометры	Измерение артериального давления Ортостатические пробы
8	Регистрация электрокардиограммы	Манекен (IV уровня) с отображением ЭКГ на компьютере Электрокардиограф	Регистрация электрокардиограммы
9	Катетеризация мочевого пузыря	Фантомы для катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин, инстилляций лекарственных средств, получения уретрального отделяемого, взятие мазка из уретры	Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером) у мужчин, женщин, детей и новорожденных. Длительная катетеризация мочевого пузыря.
10	Постановка клизмы	Фантомы взрослые и детские для отработки навыка постановки очистительной и лечебной клизмы, введения газоотводной трубки	Постановка клизм (очистительной, сифонной, лечебной) взрослым, детям, новорожденным
11	Асептика и антисептика	Имитация процедурного кабинета Дозаторы (диспенсеры) для жидкого мыла и антисептика	Техника обработки рук Обработка операционного поля Обработка места инъекции Обработка области манипуляции
12	Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти	Фантом-системы для отработки навыков ИВЛ, наружного массажа сердца, дефибрилляции и интубации (взрослые пациенты, дети и младенцы) (III уровень) Мобильные дистанционные роботы-симуляторы пациента для оказания неотложной	Диагностика клинической смерти Базовый комплекс СЛР у пациентов разных возрастных групп (новорожденные дети, взрослые) Восстановление проходимости

		<p>помощи (Premie, Newborn, Hal, Susie, Noelle)</p> <p>Манекены для СЛЦР и имитации травм (взрослый пациент, ребенок)</p> <p>Наборы накладок и грима для имитации ран, ожогов и др. повреждений</p> <p>Дефибриллятор учебный (АНД) с русскоговорящей программой и настройками в соответствии с рекомендациями ERC и HCP (2010)</p> <p>Дефибриллятор ZOLL M-series с возможностью проведения электрокардиографии</p> <p>Вакуумный аспиратор</p> <p>Медицинские приборы (мониторы, дозаторы, компрессоры и т.д.), инструменты и расходные материалы</p>	<p>дыхательных путей</p> <p>ИВЛ простейшими методами и портативными аппаратами (мешок Амбу)</p> <p>Непрямой массаж сердца</p>
13	<p>Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности</p>	<p>См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»</p> <p>Торсы пациентов (взрослого, подростка и ребенка) для отработки приема Хеймлиха - системы спасения при попадании постороннего предмета в дыхательные пути</p> <p>Торсы (манекены) для отработки навыков восстановления проходимости дыхательных путей и вентиляции</p> <p>Фантомы головы и плеч младенца для отработки навыков восстановления проходимости дыхательных путей и вентиляции</p> <p>Ручные аппараты ИВЛ – мешки Амбу для взрослых, детей и новорожденных</p> <p>Инструменты и расходные материалы</p>	<p>Диагностика острых нарушений проходимости верхних дыхательных путей</p> <p>Восстановление и поддержание проходимости ВДП: прием Сафара, прием Хеймлиха, санация ротоглотки</p> <p>Подготовка оборудования для оксигенотерапии</p> <p>Оксигенотерапия</p> <p>Мониторинг оксигенации - пульсоксиметрия</p>
14	<p>Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке</p>	<p>См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»</p>	<p>Алгоритм диагностики и экстренной помощи.</p> <p>Контроль центральной и периферической гемодинамики</p>

			Работа с мониторами витальных функций
15	Экстренная медицинская помощь при травме и острой кровопотере	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Временная остановка кровотечения: наложение давящей повязки, артериального жгута, др. методы Передняя и задняя тампонада носа Наложение транспортных и импровизированных шин при переломах костей
16	Экстренная медицинская помощь при коматозном состоянии	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Диагностика Алгоритмы оказания неотложной помощи
17	Экстренная медицинская помощь при инсульте и ЧМТ	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи Особенности транспортировки пациентов с ОНМК и ЗЧМТ
18	Экстренная медицинская помощь при отравлении	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи
19	Экстренная медицинская помощь при ожогах и гипотермии	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Диагностика и алгоритм оказания помощи Обработка ожоговых ран Способы согревания пациента
Общие врачебные навыки			
20	Аускультация сердца, легких, кишечника	Тренажер с имитацией аускультативной картины сердца, легких и сосудов в норме и патологии Мобильные дистанционные роботы-симуляторы пациента для оказания неотложной помощи (Premie, Newborn, Hal, Susie, Noelle)	Аускультация сердца, легких, кишечника

21	Снятие, расшифровка и анализ ЭКГ, диагностика по электрокардиограмме	Интерактивный симулятор электрокардиографии (симуляция сердечных ритмов) с возможностью подключения к манекенам и просмотра на мониторе или ЭКГ-аппарате. Воспроизведение различных вариантов ЭКГ в норме и с патологиями Мобильные дистанционные роботы-симуляторы пациента для оказания неотложной помощи (Premie, Newborn, Hal, Susie, Noelle) Электрокардиограф	Расшифровка ЭКГ Анализ ЭКГ Диагностика по электрокардиограмме
22	Общеврачебные (базовые) хирургические навыки	Фантомы для отработки базовых хирургических навыков, Комплект	Базовые хирургические навыки
23	Десмургия	Манекены и фантомы различных частей тела для отработки кровоостанавливающих, иммобилизационных и транспортных, послеоперационных, дренажных повязок, в том числе и с накладными муляжами и имитацией венозного и артериального кровотечения.	Навыки кровоостанавливающих, иммобилизационных и транспортных, послеоперационных и дренажных повязок
24	Назогастральное зондирование, парентеральное питание	Фантомы-тренажеры для введения назогастрального зонда и трахеостомической трубки Фантом-системы для интубации и зондирования желудка	Назогастральное зондирование Парентеральное питание
25	Микротрахеотомиа и коникотомия	Фантом головы с реалистичными дыхательными путями для отработки коникотомии, трахеотомии, пункционной трахеостомии	Минитрахеостомия Инжекционная оксигенация через минитрахеостому Экстренная крикотиреоидотомия (Portex)
26	Лечение неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и врачебная помощь при клинической смерти	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти» Манекены-имитаторы для отработки расширенной сердечно-легочной реанимации, в том числе дефибриляции Мобильные дистанционные	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти» Диагностика и лечение острых нарушений сердечного ритма (электрокардиография,

		роботы-симуляторы пациента для оказания неотложной помощи (Premie, Newborn, Hal, Susie, Noelle) Фантом-система с имитацией аритмических нарушений и возможностью проведения дефибрилляции	кадиомониторы) Подготовка к работе дефибриллятора и проведение электроимпульсной терапии
27	Восстановление проходимости дыхательных путей	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти» Фантомы головы взрослого, ребенка 6 лет, младенца и новорожденного с реалистичными дыхательными путями для отработки назальной и оральной эндотрахеальной интубации с возможностью проведения коникотомия, трахеотомии, пункционной трахеостомии	Элементы модулей «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»; «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности». Выбор и установка воздухопроводов Гведела Ларингеальных масок LMA Classic, Unique, Supreme, Fastrach Ларингеальных трубок LT и LTS Надгортанных воздухопроводов с гелевой манжетой Intersurgical Санация ВДП с помощью вакуумного аспиратора
28	Лечение неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности» Алгоритмы диагностики и лечения
29	Лечение неотложных состояний в токсикологии и инфекционных болезнях	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при отравлении» Алгоритмы диагностики и лечения
30	Врачебная помощь при травме и кровотечении	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при травме и острой кровопотере» Алгоритмы диагностики и лечения
31	Лечебные и эвакуационные мероприятия при	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной	Лечебные и эвакуационные мероприятия при

	чрезвычайной ситуации	сердечной смерти»	чрезвычайной ситуации
32	Лечение пневмо-, гидро-, пиопневмоторакса	Фантомы для обучения хирургическим манипуляциям при травме грудной клетки (пункции и дренирование плевральной полости, перикардиоцентез)	Плевральная пункция Дренирование плевральной полости
33	Лечение ожогов, поражений электротоком, гипертермии	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при ожогах и гипотермии» Алгоритмы диагностики и лечения Техника безопасности при оказании помощи
34	Лечение отморожения и гипотермии	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при ожогах и гипотермии» Алгоритмы диагностики и лечения
35	Врачебная помощь при утоплении	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модулей «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»; «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности». Алгоритмы диагностики и лечения
36	Врачебная помощь при коматозных состояниях различного генеза	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Элементы модуля «Экстренная медицинская помощь при коматозном состоянии» Алгоритмы диагностики и лечения
37	Врачебная помощь при шоке различного генеза	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Алгоритмы диагностики и лечения шоков.
Специальные врачебные навыки			
38	Катетеризация центральных вен, венесекция	Фантом верхней части туловища с головой для центрального венозного доступа и региональной анестезии, с имитацией кровообращения	Катетеризация центральных вен, венесекция
39	Артериопункция	Фантом руки для артериосекции и артериальных инъекций с имитацией артериального	Артериопункция, забор артериальной крови для анализа газового состава

		кровотока под давлением	крови и КЩС
40	Предоперационная подготовка	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Предоперационная подготовка
41	Люмбальная пункция	Фантом взрослого пациента для отработки люмбальной пункции	Люмбальная пункция
42	Послеоперационное ведение больных	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Послеоперационное ведение больных
43	Неотложные состояния в урологии	См. оснащение раздела «Экстренная медицинская помощь при внезапной сердечной смерти»	Интенсивная терапия неотложных состояний в урологии

6.2.2. ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 УРОЛОГИЯ

Блок 2. Базовая часть

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.Б.02 Практика в стационаре				
1.	Курация больных. Ведение медицинской документации.	Отделение урологии	944	<ul style="list-style-type: none"> - использовать методики сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом. - к владению методами клинического обследования. - выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы урологических заболеваний. - к выбору и назначению лабораторных и инструментальных исследований согласно предполагаемому диагнозу. - правильно интерпретировать полученные результаты. - к постановке и формулировке диагноза с учетом МКБ на основании данных полученных при обследовании органов мочеполовой системы. - к выполнению основных лечебных, реабилитационных мероприятий, включая лечебное питание, физиотерапию, лечебную физкультуру, к

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
				<p>разработке плана профилактических мероприятий.</p> <ul style="list-style-type: none"> - к правильному оформлению историй болезни, выписок из стационара, направлений на консультации - использовать нормативную документацию Российской Федерации.
2.	Обходы больных с зав. кафедрой, доцентом и зав. отделением.	Отделение урологии	138	<ul style="list-style-type: none"> - перенимать клинический опыт, учиться докладывать больных на обходах и врачебных конференциях.
3	Дежурства по скорой медицинской помощи с ответственным врачом.	Отделение урологии	180	<ul style="list-style-type: none"> - к составлению алгоритмов диагностики урологических заболеваний, с учетом неотложных состояний. - к выполнению лечебных мероприятий пациентам с экстренными и неотложными урологическими заболеваниями.
4	Участие при работе в перевязочных, эндоскопических, МРТ, УЗИ и рентгенологическом кабинетах.	Отделение урологии	260	<ul style="list-style-type: none"> - к выполнению работы в перевязочном кабинете, оценка периодов течения послеоперационной раны, выполнение перевязок. - к выполнению инструментальных методов исследования в урологии, проводить подготовку к различным манипуляциям. - анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ для полноценной оценки состояния больного.
5	Ассистенция на операциях. Самостоятельное выполнение не сложных операций.	Отделение урологии	422	<ul style="list-style-type: none"> - перенимать практический опыт, совершенствовать анатомо-топографические знания, учиться наложению швов. - к выполнению операций пациентам с урологическими заболеваниями в плановом и экстренном порядке.

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.Б.03 Практика в поликлинике				
1	Амбулаторный прием больных под руководством преподавателя	Кабинет врача-уролога	144	<ul style="list-style-type: none"> - к выявлению специфических жалоб, сбору анамнеза, физическому обследованию больного. - к назначению необходимого комплекса обследований для постановки диагноза в амбулаторных условиях. - к постановке диагноза согласно классификации болезней по МКБ-10. - к назначению этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии в соответствии с поставленным диагнозом в амбулаторных условиях. - применять реабилитационные и профилактические мероприятия в амбулаторных условиях. - к проведению диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями

Блок 2. Вариативная часть

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
Б2.В.01 Практика в детском стационаре				
1.	Ведение медицинской документации. Ведение больных.	Отделение урологии	432	<ul style="list-style-type: none"> - к ведению медицинской документации. - составлять алгоритмы диагностики заболеваний почек. - проводить дифференциальную диагностику заболеваний почек с заболеваниями других органов и систем. - выполнять лечебные мероприятия пациентам с заболеваниями почек. - выполнять реабилитационные

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место работы	Продолжительность циклов (акад. часов)	Результаты, включающие способность/готовность
				и профилактические мероприятия больным после перенесенных операций на почках.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 УРОЛОГИЯ

7.1. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

(Блок 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.68 Урология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Этиология, патогенез и классификация пиелонефрита.
2. Опухоли мочевого пузыря (этиология, патогенез, классификация, симптоматика, диагностика, лечение).
3. Общеклинические методы обследования урологических пациентов (опрос, осмотр, пальпация).
4. Обзорный снимок мочевой системы (показания, интерпретация рентгенограмм).
5. Анурия (виды, патогенез).
6. Причины, диагностика, лечение бесплодия у мужчин.
7. Виды расстройств мочеиспускания при урологических заболеваниях.
8. Травмы почек (механизм травмы, классификация, симптоматика, диагностика, лечение).
9. Почечная ангиография (показания, техника выполнения, интерпретация рентгенограмм).
10. Показания к УЗИ почек. Подготовка пациента. Плоскости сканирования. Ультразвуковая анатомия почек и прилегающих органов.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-уролога:

1. В поликлинику обратилась больная 37 лет с жалобами на общую слабость, ноющие боли в пояснице справа. Два часа назад перенесла приступ правосторонней почечной колики, сопровождающийся повышением температуры, ознобом с последующим быстрым снижением температуры, проливным потом и исчезновением болей в пояснице. В момент осмотра симптом сотрясения слабо положительный справа, почки не пальпируются, мочеиспускание не нарушено, моча прозрачная, температура тела 37,2°C. Наиболее вероятный диагноз:

-состояние после приступа правосторонней почечной колики

-острый гнойный пиелонефрит

-пиелит

-острый гематогенный пиелонефрит

+острый серозный пиелонефрит, камень правого мочеточника

2. Больной 34 лет жалуется на отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 12 часов, выраженные болезненные позывы к мочеиспусканию, нестерпимые боли в промежности и над лоном. Ранее нарушения мочеиспускания не отмечал. На протяжении 3 лет страдает мочекаменной болезнью, периодически отходят камни до 0,5 см в диаметре. Перкуторно мочевой пузырь на 8 см выше лона. Каков предположительный диагноз:

-доброкачественная опухоль предстательной железы

-острый простатит

-опухоль мочевого пузыря

-камни мочеточника

+камень уретры

3. Больной 60 лет поступил в стационар с острой задержкой мочи в течение 5 суток.

Мочу из мочевого пузыря эвакуировали катетером. В анамнезе в течение 2 лет дневная и ночная поллакиурия. В момент осмотра: температура тела 38,3°C, гнойные выделения из уретры, перкуторно верхняя граница мочевого пузыря на 4 см выше лонного сочленения; ректально предстательная железа увеличена в размере в 2,5 раза, тугоэластической консистенции, болезненная. Ваша лечебная тактика:

-трансуретральная резекция предстательной железы

-установка постоянного катетера в мочевой пузырь, двусторонняя вазорезекция

-периодическая катетеризация мочевого пузыря

-одномоментная чреспузырная аденомэктомия

+эпицистостомия

4. Больная 29 лет поступила в клинику с жалобами на учащенное, болезненное мочеиспускание с интервалом 20-30 минут, небольшую примесь крови в моче в конце мочеиспускания, боли в надлобковой области вне акта мочеиспускания. В анализах мочи: моча мутная, лейкоциты покрывают все поля зрения. Выделений из половых путей и уретры не обнаружено. Половой партнер венерическими заболеваниями не страдает! Ваш диагноз:

-вульвовагинит

-аднексит

-простая язва мочевого пузыря

+острый цистит

-парацистит

5. В приемное отделение обратился пациент 34 лет с жалобами на боли в поясничной области с обеих сторон, отсутствие самостоятельного мочеиспускания в течение 8 часов. Год назад диагностирована мочекаменная болезнь, камни обеих почек 0,5-0,6 см. При катетеризации мочевого пузыря мочи не получено. По данным УЗИ - билатеральное расширение чашечно-лоханочных систем. Каков предположительный диагноз:

-секреторная анурия

+экскреторная анурия

-острая задержка мочеиспускания

-хронический пиелонефрит

-хроническая почечная недостаточность

6. Больной мужчина 56 лет обратился к урологу поликлиники с жалобами на внезапное появление крови в моче. Сегодня утром в моче были червеобразные сгустки крови. Гематурия продолжается. Других жалоб нет. Наиболее вероятный диагноз

-геморрагический цистит

-опухоль мочевого пузыря

-опухоль мочеточника

-мочекаменная болезнь

+опухоль почки

7. У больной 40 лет после 2-х перенесенных ранее операций на почке по поводу нефролитиаза выявлен пиелонефроз. Наиболее целесообразным методом операции у нее является

-нефростомия операционная

-оперативное лечение не проводить

-катетеризация мочеточника

-нефростомия пункционная

+нефрэктомия

8. Больному по поводу рака T2NoMo произведена нефрэктомия. Оптимальный вариант дренирования раны

- защитить наглухо люмботомический разрез
 - установить марлевый тампон
 - установить 4 резиновых дренажа
 - установить 1 резиновый дренаж
 - +установить 2 резиновых дренажа в рану к ножке почки и в нижний угол раны
9. У больного 35 лет склероз шейки мочевого пузыря. Остаточная моча 150 мл. Ему следует
- провести электростимуляцию мочевого пузыря
 - лечить консервативно простатит и склероз шейки пузыря (противовоспалительная, рассасывающая терапия)
 - выполнить траокарную цистостомию, как первый этап
 - провести бужирование задней уретры
 - +выполнить трансуретральную электрорезекцию или клиновидную резекцию шейки пузыря
10. У женщины 30 лет парауретральная киста размером 5 см без нагноения. Ей необходимы
- пунктирование кисты
 - +операция - иссечение кисты трансвагинально
 - электрокоагуляция кисты
 - установка кисты в постоянный катетер-ирригатор
 - выписка под наблюдение уролога, гинеколога

Примеры тестовых заданий:

1. При остром паренхиматозном простатите боли локализуются:
 - а) над лоном
 - б) в поясничной области
 - в) в пояснично-крестцовом отделе позвоночника
 - г) в промежности и крестце
 - д) в промежности
2. Количество клетчаточных слоев в забрюшинном пространстве составляет:
 - а) один
 - б) два
 - в) три
 - г) четыре
 - д) пять
3. О лейкоцитурии принято говорить при содержании лейкоцитов в 1 мл мочи:
 - а) более 500
 - б) более 1000
 - в) более 2000
 - г) более 4000
 - д) более 6000
4. Поллакиурия - это:
 - а) увеличение диуреза
 - б) учащенное мочеиспускание
 - в) учащенное ночное мочеиспускание
 - г) учащенное дневное мочеиспускание
 - д) болезненное мочеиспускание
5. Баланопостит - это воспаление:
 - а) крайней плоти полового члена
 - б) головки полового члена
 - в) парауретральных желез
 - г) крайней плоти и головки полового члена
 - д) предстательной железы
6. Повреждение мочеточника чаще наблюдается:
 - а) в верхней трети
 - б) в средней трети

- в) в нижней трети
 - г) в интрамуральной части
 - д) в лоханочно-мочеточниковом сегменте
7. Основным симптомом травм уретры является:
- а) макрогематурия
 - б) уретроррагия
 - в) задержка мочеиспускания
 - г) гематома над лоном или промежностная гематома
 - д) частое, болезненное мочеиспускание
8. Дренирование по Буяльскому показано:
- а) при перевязке мочеточника
 - б) при рассечении мочеточника в нижней трети без урогематомы
 - в) при резекции мочеточника в средней трети
 - г) при резекции мочеточника в нижней трети
 - д) при ранении мочеточника в нижней трети с урогематомой таза
9. Монорхизм – это:
- а) односторонняя агенезия яичка
 - б) гонадная агенезия яичка
 - в) односторонний крипторхизм (другое яичко расположено в мошонке)
 - г) односторонний вывих яичка
 - д) гермафродитизм
10. Среди осложнений подковообразной почки первое место занимает
- а) мочекаменная болезнь
 - б) пиелонефрит
 - в) гидронефроз
 - г) артериальная гипертензия
 - д) гематурия

7.2. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.68 УРОЛОГИЯ

Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

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

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, а именно:

1. <http://Moodle3.ssmu.ru>

Электронные библиотечные системы:

- ЭБС "Консультант студента" режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
- ЭБС "Консультант врача" режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
- ЭБС "Book-Up" режим доступа: <http://books-up.ru>
- ЭБС СибГМУ режим доступа: <http://irbis64.medlib.tomsk.ru>
- EastView Information Services(ИВИС.Подписка на периодические издания) режим доступа: <https://dlib.eastview.com/>
- ЭБС Медицинское информационное агентство (МИА) режим доступа: <https://www.medlib.ru>

Базы данных

- Polpred.com
- ScieceDirect
- ClinicalKey
- SpringerLink
- Science
- Wiley Online Library
- eLIBRARY.RU
- Национальная Электронная библиотека нэб.рф
- MEDLINE Complete EBSCO Publishing
- Nature Publishing
- Scopus
- zbMATH (математика)
- Web of Science

Доступ к электронным библиотекам и базам данных осуществляется через «Единое окно удаленного доступа к электронным ресурсам». Адрес для работы: <http://ezproxу.ssmu.ru:2048/>

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивают возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации должна обеспечивать:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы ординатуры должны обеспечиваться совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности урология должна составлять не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна составлять не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, должна быть не менее 10 процентов.

Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с креплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, урофлоуметр, уродинамические системы, урологическое кресло (детское, взрослое), система терапии недержания мочи и сексуальных расстройств, ультразвуковой сканер, экстракорпоральный литотриптер, интракорпоральный литотриптер, эндоскопическая стойка для проведения цистоскопии и малоинвазивных операций на мочевом пузыре, мочеточниках, уретре) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

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.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Организация должна быть обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать одновременный доступ не менее 25 процентов, обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся должен быть 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 должны быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры должно осуществляться в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой

определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 2 августа 2013 г. № 638 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2013 г., регистрационный № 29967).