

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.03.2022 17:14:14
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**«ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ УРОЛОГИЯ (ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ)
ПРАКТИКА, СТАЦИОНАРНАЯ)»**

(наименование учебной дисциплины)

Программа ординатуры по специальности «Урология»

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года
(нормативный срок обучения)

Курс I

Семестр II

Контактная работа – 96 часов

Зачет с оценкой - II семестр

Практические занятия – 96 часа

Всего 144 часа
(4 зачетные единицы)

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 48 часов

Введение

Эндоскопическая урология представляет собой одну из форм организации учебного процесса и является обязательной составляющей основной образовательной программы высшего профессионального образования по специальности 31.08.68 «Урология». Назначение практики ординаторов заключается в формировании профессиональных компетенций, подготовке к основным видам профессиональной деятельности, реализации приобретенных профессиональных знаний, навыков, умений и профессиональной адаптации, т.е. вхождения в профессию, освоения социальной роли, профессионального самоопределения, формирования позиций, интеграции личностных и профессиональных качеств.

Практика симуляционного курса дает возможность ординатору приобрести практические навыки и умения ухода, проведения манипуляций, используя манекены и фантомы. Во время тренингов ординаторы обучаются и совершенствуют методы оказания неотложной помощи.

Практика эндоскопической урологии позволяет ординатору овладеть навыками диагностики, клиники, современных аспектов лечения и реабилитации новорожденных и недоношенных, страдающих врожденной патологией эндокринной и нервной систем.

Цель ординатуры— подготовка врача высшей квалификации по специальности «урология», обладающего системой универсальных (УК) и профессиональных компетенций (ПК), способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, оказанию урологической помощи надлежащего качества: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой.

Врач высшей квалификации по специальности «урология» должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции:

- 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).

Профессиональные компетенции.

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 у детей, 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 детьми (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 детей (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 педиатрической 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);

Б 2.3 Программа практики Эндоскопическая урология

6 зачетных единиц- 216 часов

Цель практики - формирование и развитие профессиональных компетенций: практических умений и навыков в сфере эндоскопической урологии, готовность и способность оказания диагностической, лечебной и профилактической помощи урологическим пациентам любого возраста.

Практики эндоскопической урологии направлена на формирование следующих компетенций:

Таблица №123

Б 2. 3 Эндоскопическая урология				
Индекс компетенции	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть
УК -1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
УК- 2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ПК -1	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 у детей, 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ПК -2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ПК -4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ПК -5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ПК 10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ПК -11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Экстренная помощь урологическим больным, выполнение эндоскопических манипуляций при необходимости

Принципы экстренной урологической помощи. Организация экстренной урологической помощи. Организация эндоскопической помощи в урологии. Показания и противопоказания для выполнения эндоскопических манипуляций у урологических больных. Этапы оказания эндоскопических урологических манипуляций.

Заполнение журналов-учёта поступивших больных, заполнение справок для дальнейшего амбулаторного ведения пациентов

Документация по обеспечению экстренной урологической помощи на этапе приёмного отделения стационара. Нормативно-правовые акты. Заполнение первичного медицинского осмотра, направлений-справок с рекомендациями по наблюдению у уролога амбулаторно при должных показаниях.

Выбор комплексного лечения с учётом малоинвазивной хирургии в урологии

Тактика ведения пациента с диагностированным урологическими заболеваниями. Принципы консервативного и оперативного лечения у данной категории больных. Современные методики оперативного лечения, направленные на малоинвазивность, в частности при выборе эндоскопической методики лечения.

Определение показаний к срочной или плановой госпитализации, необходимости выполнения срочной эндоскопической операции

Комплексная оценка общего соматического и урологического здоровья больного. Оценка тяжести состояния больного. Обоснование выбора метод лечения, необходимости в срочной операции или плановой.

Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности у пациентов после эндоскопических методов лечения.

Принципы амбулаторной помощи урологическим больным. Необходимая документация и правовые акты по обеспечению амбулаторной урологической помощи. Определение нетрудоспособности у урологического больного. Амбулаторное ведение пациентов после эндоскопических манипуляций.

Фонд оценочных средств

Рефераты на тему:

1. Эндоскопические методы диагностики
2. Уретроскопия ("сухая" и ирригационная), цистоскопия.
3. Диагностика уретрита, стриктуры уретры, гиперплазии и рака простаты, склероза шейки мочевого пузыря, рубцовых изменений уретры и шейки пузыря после перенесенных операций. Эндоскопическая диагностика банального и специфического воспаления мочевого пузыря, конкрементов, новообразований, аномалий терминального отдела мочеточника, мочевого пузыря и уретры.
4. Уретеропиелоскопия, применение ригидных и гибких эндоскопов. Фотодинамическая эндоскопия.
5. Пункционные доступы для эндоскопических вмешательств на почке и мочевых путях. Возможности эндоскопии в лечении заболеваний почек и мочевых путей.
6. Эндоскопическая литотрипсия, удаление опухолей, эндопиелотомия, уретротомия, трансуретральная аденомэктомия и резекция простаты.

Эндоскопическая урология включает:

- Тестовые задания проверки исходного уровня знаний, промежуточное тестирование и переводные тесты*
- Ситуационные задачи для промежуточного контроля знаний и переводных экзамены
- Вопросы для проведения собеседования переводных экзаменов и ГИА

*Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием. Для оценки уровня знаний также используется компьютерное тестирование.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце первого года обучения проводится переводной экзамен с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Оценка практических умений и навыков

в симуляционном центре клиники БГМУ:

- оцениваются мануальные навыки на муляжах (интубация трахеи, введение сурфактанта, обеспечение дыхания маской, компрессии грудной клетки, внутривенные инъекции, установка уретрального катетера, троакарная цистостомия и др.)
- решение ситуационных - клинических задач на симуляторах (роботах -манекенах).

на клинической базе:

у постели больного ординатора должен уметь:

собрать жалобы и анамнез

провести обследование

поставить предварительный диагноз,

составить план обследования и, в случае необходимости, план лечения.

На основании полученных дополнительных методов исследования обосновать клинический диагноз и лечение.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачет" или "не зачет". Зачет практических навыков оценивается:

на «отлично», «хорошо» и «удовлетворительно». При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

Отлично - ординатор правильно выполняет навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - ординатор правильно выполняет навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить, выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно - ординатор ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно - ординатор не может выполнить предложенное задание.

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Таблица №124

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Основная литература		
1.	Лопаткин, Н.А., ред. Урология : учебник. - 6-е изд., перераб. и доп.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2005		30
2.	Лопаткин, Н.А., ред. Урология : учебник. - 5-е изд., перераб. и доп.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2004		.30

3.	Лопаткин, Н.А., ред Урология : учебник. - 6-е изд, перераб. и доп.-М. : ГЭОТАР-Медиа,2007		7
Дополнительная литература (Д.Л.)			
1.	Мирошников, В.М Урология : учеб. пособие.-Ростов н/д; Феникс,2006		2
2.	Пушкарь, Д.Ю., ред. Урология : учебник-М. : ГЭОТАР-Медиа,2013		1
3.	Аляев, Ю.Г., ред.Урология : учебник.-М. : МИА,2005		4

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Конституция Российской Федерации.
2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
4. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
5. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. N 77-ФЗ "О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации"
6. Федеральный закон от 10 июля 2001 г. N 87-ФЗ "Об ограничении курения табака".
7. Федеральный закон РФ от 26.06.2011 г. № 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»
8. Постановления Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на очередной год (принимаются ежегодно).
9. "Кодекс Республики Башкортостан об охране здоровья граждан". Введен в действие постановлением Верховного Совета Республики Башкортостан от 05.11.1993 № ВС-21/21 (ред. от 07.12.2011).
10. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации № 592-Д от 1 О 1996 г. МЗ РФ«О введении аудиологического скрининга новорожденных детей и детей первого года жизни».
11. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 26 ноября 1997 г. №345 «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных и инфекций в акушерских стационарах».
12. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 30.07.2001 г. № 291 «Тактика взаимодействия врачей акушеров-гинекологов, дерматовенерологов, неонатологов и педиатров по профилактике и диагностике врожденного сифилиса».
13. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2002 г. № 498-Дот «Об оказании медицинской помощи беременным женщинам с сердечно-сосудистой патологией и детям с врожденными пороками сердца».

14. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 19.12.2003 г. № 606 «Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ».
15. Приказ Минздрава РФ от 5 августа 2003г. № 329 «О совершенствовании организации и медицинской помощи, новорожденным детям в акушерских стационарах».
16. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального развития РФ от 09 декабря 2004г. № 308 « О вопросах организации деятельности перинатальных центров».
17. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 28.11.2005 г. № 701 «О родовом сертификате».
18. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации №185 от 22 марта 2006 г.МЗ РФ «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания»
19. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 25.10.2006 г. № 730 « О внесении изменений в приказ МЗиСР РФ ОТ 28.11.2005г. № 701 «О родовом сертификате».
20. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 13 марта 2006 г. N 144 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при гемолитической болезни плода и новорожденного».
21. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 13 марта 2006 г. №147 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при расстройствах, связанных с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении, замедленном росте и недостаточности питания плода».
22. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 4 апреля 2006 г №252 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при разрыве внутримозговых тканей и кровоизлиянии вследствие родовой травмы, других родовых травмах центральной нервной системы, внутримозговых нетравматических кровоизлияниях, судорогах новорожденного, тяжелой асфиксии, и ишемии мозга, церебральной лейкомаляции и, неонатальной коме
23. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 13 марта 2006 г. №149 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме дыхательного расстройства у новорожденного»
24. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации 13 марта 2006 г. №146 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с врожденной пневмонией».
25. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации 13 марта 2006 г. №148 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при бактериальном сепсисе новорожденного».
26. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации 13 марта 2006 г. №145 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным при синдроме новорожденного от матери, страдающей диабетом».
27. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 12.02.2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывании лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
28. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 921н “Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»”
29. Приказ Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1061 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.18 неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
30. Приказ Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной

деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры».

31. Приказ Министерства Образования и Науки Российской Федерации от 28 августа 2013 г. № 1000 «Об утверждении порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, государственной стипендии аспирантам, ординаторам, ассистентам-стажерам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выплаты стипендий слушателям подготовительных отделений федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, обучающимся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

32. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".

33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской Федерации».

35.. Письмо Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации от 21.04.2010 г. № 15-4/10/2-3204 «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям»

36. Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 г. № 230 «Об утверждении порядка, организации и проведении контроля объемов, срока, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.12.2011г. №1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении, порядке ее выдачи».

38. Приказ Министерства Здравоохранения и Социального Развития Российской Федерации № 51 н от 31 января 2011 г. «О Национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

39. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации т 12.07.1989 г. 408 «Методические указания. Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов В, Дельта, ни А ни В с парентеральным механизмом передачи возбудителя».

40. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (Зарегистрировано в Минюсте России 02.04.2013 N 27960)

41. Приказ Федерального медико-биологического агентства от 30.03.2007 г. №88 «О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство»

42. Постановление от 18 мая 2010г № 58 «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 - санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющих медицинскую деятельность».

43. Приказ министерства Здравоохранения Республики Башкортостан № 193 - Д от 04.2001 г. «О внедрении в РБ инициативы ВОЗ (ЮНИСЕФ) «Больница, доброжелательная к ребенку»».

44. Приказ министерства Здравоохранения Республики Башкортостан от 16.12.2003 г.

№ 859-Д «О введении в действие учетных форм для регистрации детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями»

45. Приказ министерства Здравоохранения Республики Башкортостан № 707-Д от 07.09.2005 г. – «О совершенствовании мониторинга врожденных пороков развития у детей в Республике Башкортостан».

46. Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 7 октября 2013 г №2962-Д «О маршрутизации новорожденных в Республике Башкортостан».

47. Приказ Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 8 июля 2013 г №1783-Д «Об организации работы перинатальных центров в республике Башкортостан».