

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Урогинекология»**

**БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ**

**ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.67 ХИРУРГИЯ
Квалификация "Врач – хирург"
Форма обучения: очная**

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) урогинекология в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Акушерства и гинекологии с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-тренингового обучения от «29» мая 2019 г. Протокол №10

Заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии
с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-
тренингового обучения д.м.н., доцент _____ М.Е.Шляпников

Разработчики:
Заведующий кафедрой Акушерства и гинекологии
с курсом эндоскопической хирургии и симуляционно-
тренингового обучения д.м.н., доцент _____ М.Е.Шляпников

Профессор кафедры Акушерства и гинекологии
с курсом эндоскопической хирургии и
симуляционно-тренингового обучения д.м.н. _____ Н.В.Лазарева

Профессор кафедры
Хирургических болезней
д.м.н., профессор _____ И.Г.Лещенко

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалифи-
кации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

психолого-педагогическая деятельность:

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

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции	универсальные компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность 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:	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, 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 хронически-	

ми 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);	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 хирургической 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);	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 задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
<p>Универсальные компетенции готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p>	<p>1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-хирурга в вопросах этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.</p> <p>2. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения пациентов, а также с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p>3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний.</p> <p>4. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний и их профилактики.</p> <p>5. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача.</p>
<p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p>	
<p>Профессиональные компетенции 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 (МК-5);</p> <p>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);</p>	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- Общие вопросы организации хирургической и урологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению.
- Организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники, инструменты и оборудование для урологических манипуляций, эндоскопических и открытых оперативных вмешательств, оборудование отделений гемодиализа, гемосорбции, плазмафереза.
- Топографическую анатомию брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, внутренних и наружных половых органов, возрастную анатомию в основных возрастных группах.
- Основы физиологии органов мочеполовой системы, взаимосвязь функциональных систем и уровней регуляции в организме, особенности возрастной физиологии.
- Причины возникновения, закономерности и механизмы их развития, их клинические проявления.

- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, их нарушения и принципы лечения.
- Патофизиологические особенности травм и кровотечений, профилактику шока и кровопотери, течение раневого и гнойного процессов в организме.
- Процессы мочеобразования и мочевыведения, состав нормальной мочи и его возможные изменения.
- Механизмы свертывания крови и их нарушения, показания, противопоказания и осложнения переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей. Организационные основы переливания крови.
- Вопросы асептики и антисептики, принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы реанимации и интенсивной терапии.
- Общие принципы оказания экстренной хирургической помощи.
- Общие и функциональные методы исследования почек, мочевых путей и половых органов.
- Клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику.
- Основы клинической андрологии и сексологии.
- Клиническую симптоматику пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы мочеполовой системы.
- Возможности, показания, противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в урологии (ультразвуковые, рентгеновские, включая контрастные, радионуклидные, эндоскопические, уродинамические).
- Принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений.
- Принципы лекарственной терапии урологических заболеваний, современные лекарственные средства, механизмы их действия, дозировку, побочные эффекты, осложнения, их терапию и профилактику.
- Применение диетотерапии, физиолечения и лечебной физкультуры в урологической практике, показания, противопоказания и места санаторно-курортного лечения урологических больных.
- Оборудование операционной, эндоскопического кабинета, палаты интенсивной терапии, особенности работы и технику безопасности при эксплуатации аппаратуры.
- Формы и методы санитарного просвещения.

должен уметь:

- Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе:
в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
- Определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;
- Составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление;
- Поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования.
- Применить симптоматику основных хирургических заболеваний;
- Проводить дифференциальную - диагностику основных симптомов и синдромов;
- Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе:
 - клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, как минимум поставить синдромный диагноз;
 - определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание первой врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать СМП; определить показания для срочной госпитализации;

- Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными.
- должен владеть:**
- методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
 - Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.
 - Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия".
 - Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.
 - Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет.
 - Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь.
 - Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе
 - Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.
 - Методикой отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара
 - Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,
 - Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Урогинекология» относится к Блоку 1 Вариативная часть Дисциплины по выбору основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
	1 курс		2 курс	
	1 СЕМ	2 СЕМ	3 СЕМ	4 СЕМ
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	

Самостоятельная работа обучающегося (СРО)				36	
Вид промежуточной аттестации :				Зачет	
ИТОГО: Общая трудо- емкость	час.			108	
	ЗАЧ. ЕД.			3	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-5	Раздел 1 Неотложные гинекологические заболевания	1.Внематочная беременность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями, хирургическая тактика. Техника операций при внематочной беременности. 2.Разрыв и перекрут кисты яичника, клиника, диагностика, хирургическая тактика. 3.Воспаление придатков матки, клиника, диагностика, хирургическая тактика. 4. Апоплексия яичника. Этиология. Патогенез.Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь
2	УК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 2 Неотложные урологические заболевания	1.Мочекаменная болезнь. Почечная колика, клиника диагностика, лечение. 2.Острая задержка мочи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция мочевого пузыря. 3.Синдром гематурии, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика. 4. Травма почек и верхних мочевых путей Классификация. Клиника. Диагностика Неотложная помощь. Оперативное лечение. Наложение гемостатических швов. Нефростомия. Нефрэктомия при размозженной почке и отрыве почки. 5.Травма мочевого пузыря. Клиника Диагностика вне- и внутрибрюшных разрывов мочевого пузыря. Неотложная помощь. Лечение оперативное. Дренирование мочевого пузыря. Цистостомия и дренирование околопузырного пространства и малого таза через рану и запирающее отверстие по Бюальскому – Мак-Уортеру

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

№ п/п	курс	Наименование раздела дисциплины(модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу(в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Неотложные гинекологические заболевания	3	36	18	54	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 Неотложные урологические заболевания	3	30	18	54	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
Итого:			6	66	36	108	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Количество часов
1.	Внематочная беременность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями, хирургическая тактика.	3
2.	Острая задержка мочи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Катетеризация мочевого пузыря надлобковая пункция мочевого пузыря.	2
3.	Синдром гематурии, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.	1
Итого:		6

4.4. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Количество часов
1.	Внематочная беременность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями, хирургическая тактика. Техника операций при внематочной беременности.	9
2.	Разрыв и перекрут кисты яичника, клиника, диагностика, хирургическая тактика.	9
3.	Воспаление придатков матки, клиника, диагностика, хирургическая тактика.	9
4.	Апоплексия яичника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь	9
5.	Мочекаменная болезнь. Почечная колика, клиника диагностика лечение.	6
6.	Острая задержка мочи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция мочевого пузыря.	6
7.	Синдром гематурии, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.	6
8.	Травма почек и верхних мочевых путей. Классификация. Клиника.	6

	Диагностика. Неотложная помощь. Оперативное лечение Наложение гемостатических швов. Нефростомия Нефрэктомия при разможенной почке и отрыве почки	
9.	Травма мочевого пузыря. Клиника. Диагностика вне- и внутри- брюшных разрывов мочевого пузыря. Неотложная помощь Лечение оперативное. Дренирование мочевого пузыря	6
	Итого:	66

4.2.5 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Неотложные гинекологические заболевания	Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	18
2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 Неотложные урологические заболевания	Подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы. Подготовка к промежуточной аттестации.	18
ИТОГО часов:				36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

диагностическая деятельность:

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

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

психолого-педагогическая деятельность:

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

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

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

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции:

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);

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).

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

				изучаемых объектов.		
2	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Принципы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий, встречающихся среди членов коллектива и при взаимодействии различных типов коллективов (медицинского персонала, партнеров и пациентов); этические и деонтологические нормы общения, психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; принципы управления коллективом, проблемы взаимоотношения руководитель - подчиненный в медицинском коллективе.	Управлять коллективом сотрудников; уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; сотрудничать с людьми, различающимися по полу, возрасту, языку, убеждениям, обычаям, верованиям; строить межличностные отношения и работать в команде; организовывать внутригрупповое взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов группы.	Методологией - управления коллективом на основе этических и деонтологических норм; - социального взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи
3	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов за-	международную классификацию болезней (МКБ); методы клинической, инструментальной и	пользоваться международной классификацией болезней, интерпретировать полученные резуль-	методами диагностического обследования для выявления у пациентов основных патоло-	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

		болеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем организма, принципы дифференциальной диагностики заболеваний.	таты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; формулировать полный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	гических симптомов и синдромов заболеваний; алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненного) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
4	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	навыками проведения консультаций с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

п/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
1	УК-1, УК-2, ПК-5	Раздел 1 Неотложные гинекологические заболевания	1.Внематочная беременность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с хирургическими заболеваниями, хирургическая тактика. Техника операций при внематочной беременности. 2.Разрыв и перекрут кисты яичника, клиника, диагностика, хирургическая тактика. 3.Воспаление придатков матки, клиника, диагностика, хирургическая тактика. 4. Апоплексия яичника. Этиология. Патогенез Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь

2	УК-1, ПК-5, ПК-9	Раздел 2 Неотложные урологические заболевания	<p>1. Мочекаменная болезнь. Почечная колика клиника диагностика, лечение.</p> <p>2. Острая задержка мочи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Катетеризация мочевого пузыря, надлобковая пункция мочевого пузыря.</p> <p>3. Синдром гематурии, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.</p> <p>4. Травма почек и верхних мочевых путей. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Оперативное лечение Наложение гемостатических швов. Нефростомия. Нефрэктомия при раздробленной почке и отрыве почки</p> <p>5. Травма мочевого пузыря. Клиника. Диагностика вне- и внутрибрюшных разрывов мочевого пузыря. Неотложная помощь. Лечение оперативное. Дренирование мочевого пузыря. Цистостомия и дренирование околопузырного пространства и малого таза через рану и запирающее отверстие по Буяльскому – Мак-Уортеру</p>
---	------------------	--	--

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1 Неотложные гинекологические заболевания	<p>ЗНАНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Конституцию Российской Федерации; • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; • Общие вопросы организации хирургической и урологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению. • Организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники, инструменты и оборудование для урологических манипуляций, эндоскопических и открытых оперативных вмешательств, оборудование отделений гемодиализа, гемосорбции, плазмафереза. • Топографическую анатомию брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, внутренних и наружных половых органов, возрастную анатомию в основных возрастных группах. • Основы физиологии органов мочеполовой 	ЗАЧЕТ
Раздел 2 Неотложные урологические заболевания		

системы, взаимосвязь функциональных систем и уровней регуляции в организме, особенности возрастной физиологии.

- Причины возникновения, закономерности и механизмы их развития, их клинические проявления.
- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, их нарушения и принципы лечения.
- Патофизиологические особенности травм и кровотечений, профилактику шока и кровопотери, течение раневого и гнойного процессов в организме.
- Процессы мочеобразования и мочевыведения, состав нормальной мочи и его возможные изменения.
- Механизмы свертывания крови и их нарушения, показания, противопоказания и осложнения переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей. Организационные основы переливания крови.
- Вопросы асептики и антисептики, принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы реанимации и интенсивной терапии.
- Общие принципы оказания экстренной хирургической помощи.
- Общие и функциональные методы исследования почек, мочевых путей и половых органов.
- Клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику.
- Основы клинической андрологии и сексологии.
- Клиническую симптоматику пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы мочеполовой системы.
- Возможности, показания, противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в урологии (ультразвуковые, рентгеновские, включая контрастные, радионуклидные, эндоскопические, уродинамические).
- Принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений.
- Принципы лекарственной терапии урологических заболеваний, современные лекарственные средства, механизмы их действия, дозировку, побочные эффекты, осложнения, их

	<p>терапию и профилактику.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Применение диетотерапии, физиолечения и лечебной физкультуры в урологической практике, показания, противопоказания и места санаторно-курортного лечения урологических больных. • Оборудование операционной, эндоскопического кабинета, палаты интенсивной терапии, особенности работы и технику безопасности при эксплуатации аппаратуры. • Формы и методы санитарного просвещения. <p>УМЕНИЕ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. • осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам; • Определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства; • Составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление; • Поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования. • Применить симптоматиологию основных хирургических заболеваний; • Проводить дифференциальную диагностику основных симптомов и синдромов; • Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> ○ клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, как минимум поставить синдромный диагноз; ○ определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание первой врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать СМП; определить показания для срочной госпитализации; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными. <p>Навык:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. • Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей. • Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия". • Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей. • Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет. • Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь. • Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе • Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи. • Методикой отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара • Методикой обезболивания в случае, ес- 	
--	--	--

	<p>ли проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. 	
--	---	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

001. При длительности менструального цикла 28 дней его следует считать:

- 1) нормопонирующим
- 2) антепонирующим
- 3) постпонирующим

Эталон ответа: 1.

002. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны:

- 1) гонадотропины
- 2) эстрогены
- 3) гестогены
- 4) рилизинг-факторы

Эталон ответа: 4

003. ФСГ стимулирует:

- 1) рост фолликулов в яичнике
- 2) продукцию кортикостероидов
- 3) продукцию ТТГ в щитовидной железе
- 4) все перечисленное

Эталон ответа: 1

004. Гестагены:

- 1) снижают содержание холестерина в крови
- 2) определяют развитие первичных и вторичных половых признаков
- 3) повышают тонус матки

- 4) все перечисленное
- 5) ничего из перечисленного

Эталон ответа: 5.

005. Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить:

- 1) двуфазность менструального цикла
- 2) уровень эстрогенной насыщенности организма
- 3) наличие овуляции
- 4) полноценность лютеиновой фазы цикла
- 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5

006. Первичная альгоменорея обусловлена:

- 1) инфантилизмом
- 2) ретродевиацией матки
- 3) высокой продукцией простагландинов
- 4) все перечисленное верно
- 5) ничем из перечисленного

Эталон ответа: 4.

007. Фаза секреции в эндометрии может быть полноценной только в том случае, если:

- 1) фаза пролиферации полноценная
- 2) произошла овуляция
- 3) функционирует полноценное желтое тело
- 4) правильные ответы «2» и «3»
- 5) все ответы правильные

Эталон ответа: 5.

008. Гипотиреозидизм при синдроме Шихана со сниженным ТТГ проявляется:

- 1) безразличием к окружающей обстановке
- 2) зябкостью
- 3) снижением общего тонуса организма
- 4) всем перечисленным
- 5) ничем из перечисленного

Эталон ответа: 4.

009. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения необходимо дифференцировать:

- 1) с беременностью (прогрессирующей)
- 2) с начавшимся самопроизвольным выкидышем
- 3) с подслизистой миомой матки
- 4) правильные ответы «2» и «3»
- 5) все ответы правильные

Эталон ответа: 4.

010. К группе риска воспалительных послеродовых заболеваний относятся женщины:

- 1) с отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом
- 2) с хроническим воспалительным процессом гениталий
- 3) с экстрагенитальными воспалительными заболеваниями (тонзиллит, пиелонефрит)
- 4) все верно
- 5) все неверно

Эталон ответа: 4.

011. Наиболее частой причиной развития пиелонефрита у беременных является:

- а) сдавление увеличенной маткой мочеточников

- б) дилатация мочеточников за счет гормональных изменений
 - в) понижение реактивности организма
 - г) только а) и б)
 - д) все перечисленные изменения
- Эталон ответа: г.

012. Боли в пояснице при остром паранефрите:

- а) отсутствуют
 - б) появляются в первый день заболевания
 - в) появляются спустя 1-3 дня после появления первых симптомов
 - г) появляются спустя 5 дней после появления первых симптомов
 - д) появляются спустя 7 дней после появления первых симптомов
- Эталон ответа: в.

013. Боли при остром паранефрите:

- а) локализуются в поясничной области
 - б) иррадиируют в область лопатки
 - в) иррадиируют кпереди и книзу в область бедра
 - г) иррадиируют в спину
 - д) иррадиируют в область пупка
- Эталон ответа: а.

014. Признаки псоас-симптома при остром паранефрите:

- а) боли в пояснице при движении
 - б) боли в пояснице в положении больного на противоположном боку
 - в) боли при выпрямлении ноги
 - г) нога на стороне поражения согнута в колене, в тазобедренном суставе и слегка приведена к животу
 - д) сгибание ноги в колене при поколачивании по поясничной области на стороне поражения
- Эталон ответа: г.

15. На обзорной урограмме при остром паранефрите наблюдаются:

- а) сколиоз позвоночника в сторону, противоположную поражению
 - б) сколиоз позвоночника в сторону поражения
 - в) ротация позвоночника
 - г) отсутствие контуров поясничной мышцы
 - д) правильно а) и г)
- Эталон ответа: д.

16. Наиболее эффективным методом диагностики паранефрального абсцесса является:

- а) обзорная рентгенография мочевых путей
 - б) экскреторная урография
 - в) изотопная ренография
 - г) ультразвуковое исследование
 - д) паранефральная пункция
- Эталон ответа: г.

17. Диагностика цистита основана на анализе всего перечисленного, кроме:

- а) анамнестических данных и клинических проявлений
 - б) данных микроскопии осадка мочи
 - в) данных посева мочи
 - г) данных экскреторной урографии и уретроцистографии
 - д) данных двухстаканной пробы мочи
- Эталон ответа: г.

18. Дифференциальную диагностику цистита следует проводить:

- а) с аппендицитом
- б) с туберкулезом и опухолью мочевого пузыря
- в) с эндометриозом мочевого пузыря
- г) с колитом
- д) правильно б) и в)

Эталон ответа: д.

19. При циститах не следует применять:

- а) диетотерапию
- б) фитотерапию
- в) местное лечение
- г) лучевую терапию
- д) медикаментозное лечение

Эталон ответа: г.

20. Причиной возникновения лейкоплакии мочевого пузыря является:

- а) воздействие химических агентов
- б) лучевые поражения пузыря
- в) туберкулез мочевого пузыря
- г) хронический цистит
- д) амёбные циститы

Эталон ответа: г.

21. Для интерстициального цистита характерна следующая цистоскопическая картина:

- а) язвы мочевого пузыря
- б) псевдополипоз слизистой оболочки мочевого пузыря
- в) наличие бляшек белесого и желтого цвета на слизистой оболочке
- г) язва округлой формы на фоне неизменной слизистой оболочки мочевого пузыря
- д) буллезный отек отдельных участков слизистой оболочки мочевого пузыря

Эталон ответа: а.

22. При язвенной язве мочевого пузыря целесообразны:

- а) медикаментозная терапия
- б) субмукозная инфильтрация стенки мочевого пузыря вокруг язвы кортикостероидами с новокаином
- в) лучевая терапия
- г) оперативное лечение
- д) правильно а) и б)

Эталон ответа: д.

23. При хроническом цистите выделяют следующие формы:

- а) катаральный
- б) полипозный, кистозный
- в) язвенный, инкрустирующий, некротический
- г) правильно а) и в)
- д) правильно а), б) и в)

Эталон ответа: д.

24. По локализации различают следующие виды парацистита, кроме:

- а) переднего
- б) верхнего или нижнего
- в) заднего
- г) тотального

Эталон ответа: б.

25. Хронический парацистит встречается в следующих формах:

- а) некротический
- б) гнойно-воспалительный
- в) фиброзно-склеротический
- г) фиброзно-липоматозный
- д) правильно б) и г)

Эталон ответа: д.

Типовые задачи

Задача № 1

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

Больную, 48 лет, беспокоят слабость, жажда, снижение аппетита, увеличение выделения мочи до 3 л в сутки. Эти явления появились 3 мес. назад и постепенно усиливаются. В анамнезе у больной хронический пиелонефрит, артериальная гипертензия. Какие изменения произошли в почках у больной? Результатами каких исследований можно подтвердить эти изменения?

Эталон ответа:

Хронический пиелонефрит приводит к прогрессирующему снижению функции почек и развитию хронической почечной недостаточности. В связи со снижением концентрационных возможностей почек для выделения продуктов азотистого обмена им приходится выделять большее количество мочи. С этим связана имеющаяся у больной полиурия. Рекомендуется провести пробу Зимницкого, при которой следует ожидать гипоизостенурию. Следует установить содержание в крови остаточного азота, мочевины, уровень которых, очевидно, повышен.

Задача № 2

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

В урологическое отделение поступила женщина 35 лет с жалобами на приступообразные боли в правой поясничной области, сопровождающиеся тошнотой, рвотой и частыми позывами к мочеиспусканию. На обзорном снимке мочевых путей, на уровне поперечного отростка 4-го поясничного позвонка справа определяется тень подозрительная на конкремент, овальной формы, размерами 0,5 x 0,5 см. Какие дополнительные рентгенологические исследования необходимо произвести, чтобы установить характер обнаруженной тени?

Эталон ответа:

Больной необходимо произвести экскреторную урографию, с помощью которой можно выявить расширение чашечно-лоханочной системы справа и положительный симптом "указательного пальца" (Симптом Лихтенберга). При неудовлетворительных данных урографии больной показана катетеризация правого мочеточника с последующей обзорной рентгенографией мочевых путей в двух проекциях. Совпадение указанной тени с тенью мочеточникового катетера на обоих снимках будет достоверным подтверждением наличия камня в правом мочеточнике.

Задача № 3

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

Девушка 18 лет поступила в приемное отделение с жалобами на боли в правой подвздошной области. Боли начались внезапно 2ч назад, распространились по всему животу, иррадиировали в крестец и задний проход. Затем они локализовались в правой подвздошной области. Больная отмечала головокружение, слабость, тошноту. Последняя менструация закончилась у нее 12 дней назад (была в срок).

При осмотре отмечена бледность кожных покровов, Температура нормальная. Пульс 100 в минуту. Язык чист, влажный. Живот мягкий, в правой подвздошной области небольшое напряжение мышц. Анализ мочи без отклонений от нормы. Лейкоцитов в крови $10,0 \cdot 10^3$ в 1 мкл, эритроцитов — $3,1 \cdot 10^6$ в 1 мкл. Гемоглобин 100 г/л.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика лечения?

3. План обследования.
4. Методы хирургического лечения?

Эталон ответа:

1. Апоплексия яичника
2. Гемостатическая, инфузионная терапия
3. УЗИ, лапароскопия, бимануальное исследование
4. Резекция яичника и его ушивание (можно лапароскопическое)

Задача № 4

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

У женщины, 25 лет, на следующий день после переохлаждения появились учащенное, болезненное мочеиспускание, боли внизу живота. Температура повышена. Поставьте диагноз. Какие необходимы дополнительные исследования для подтверждения?

Эталон ответа:

Учащенное, болезненное мочеиспускание, боли над лоном, возникшие после переохлаждения, характерны для острого воспаления слизистой оболочки мочевого пузыря - цистита. Для подтверждения диагноза необходимо провести общий анализ мочи. При наличии пиурии диагноз становится окончательным.

Задача № 5

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

В клинику поступил больной, 34 лет, с жалобами на острые боли в правой поясничной области, иррадиирующие вниз живота, тошноту, рвоту, ложные позывы на мочеиспускание. Боли возникли внезапно. В анализе мочи — единичные эритроциты. Ваш диагноз? Какие необходимы дополнительные исследования?

Эталон ответа:

Клиническая картина характерна для синдрома почечной колики. Однако наличие болей в правой половине живота, тошноты, рвоты требует проведения дифференциального диагноза с острым аппендицитом, холециститом. Для уточнения диагноза необходимы УЗИ мочевой системы или хромоцистоскопия. Если при УЗИ будет выявлена уретеропиелозктазия справа, то причина болей — нарушение пассажа мочи. Если выделение индигокармина при хромоцистоскопии из устья правого мочеточника отсутствует, подтверждается урологический генез заболевания.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа, ситуационные задачи)

6.4.2. Виды контроля и формы оценочных средств

Курс/се-местр	Виды кон-троля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
2	Теку-	ЗНАНИЕ	СОБЕСЕДОВАНИЕ.

курс, 3 се- мест- ра	щий кон- троль	<ul style="list-style-type: none"> • Конституцию Российской Федерации; • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; • Общие вопросы организации хирургической и урологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной медицинской помощи взрослому и детскому населению. • Организацию, оборудование и оснащение урологического кабинета поликлиники, инструменты и оборудование для урологических манипуляций, эндоскопических и открытых оперативных вмешательств, оборудование отделений гемодиализа, гемосорбции, плазмафереза. • Топографическую анатомию брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, внутренних и наружных половых органов, возрастную анатомию в основных возрастных группах. • Основы физиологии органов мочеполовой системы, взаимосвязь функциональных систем и уровней регуляции в организме, особенности возрастной физиологии. • Причины возникновения, закономерности и механизмы их развития, их клинические проявления. • Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, их нарушения и принципы лечения. • Патофизиологические особенности травм и кровотечений, профилактику шока и кровопотери, течение раневого и гнойного процессов в организме. • Процессы мочеобразования и мочевыведения, состав нормальной мочи и его возможные изменения. • Механизмы свертывания крови и их нарушения, показания, противопоказания и осложнения переливания крови, ее компонентов и кровезаменителей. Организационные основы переливания крови. • Вопросы асептики и антисептики, принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы реанимации и интенсивной терапии. • Общие принципы оказания экстренной хирургической помощи. • Общие и функциональные методы исследования почек, мочевых путей и половых органов. • Клиническую симптоматику основных урологических заболеваний в различных возрастных группах, их диагностику, лечение и профилактику. • Основы клинической андрологии и сексологии. • Клиническую симптоматику пограничных состояний и заболеваний, оказывающих вторичное влияние на органы мочеполовой системы. • Возможности, показания, противопоказания и осложнения специальных диагностических методов исследования в урологии (ультразвуковые, рентгеновские, включая контрастные, радионуклидные, эндо- 	ТЕСТИРОВАНИЕ
-------------------------------	----------------------	--	--------------

- скопические, уродинамические).
- Принципы подготовки больных к операции и ведения послеоперационного периода, профилактики послеоперационных осложнений.
 - Принципы лекарственной терапии урологических заболеваний, современные лекарственные средства, механизмы их действия, дозировку, побочные эффекты, осложнения, их терапию и профилактику.
 - Применение диетотерапии, физиолечения и лечебной физкультуры в урологической практике, показания, противопоказания и места санаторно-курортного лечения урологических больных.
 - Оборудование операционной, эндоскопического кабинета, палаты интенсивной терапии, особенности работы и технику безопасности при эксплуатации аппаратуры.
 - Формы и методы санитарного просвещения.

УМЕНИЕ:

- Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе:
в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
- Определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;
- Составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление;
- Поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования.
- Применить симптоматику основных хирургических заболеваний;
- Проводить дифференциальную -диагностику основных симптомов и синдромов;
- Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе:
 - клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, как минимум поставить синдромный диагноз;
 - определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание первой врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать СМП; опре-

РЕШЕНИЕ
СИТУАЦИОННЫХ
ЗАДАЧ

	<p>делить показания для срочной госпитализации;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными. <p>НАВЫК:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. • Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей. • Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия". • Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей. • Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет. • Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь. • Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе • Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи. • Методикой отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара • Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, 	<p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>
--	--	-----------------------------------

		<ul style="list-style-type: none"> • Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. 	
--	--	--	--

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ - СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-9

1. Перфорация матки. (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, хирургическая тактика)
2. Эктопическая беременность (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, хирургическая тактика)
3. Апоплексия яичника. (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, хирургическая тактика)
4. Перитонит при воспалительных процессах органов таза (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика)
5. Перекрут субсерозного миоматозного узла (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, хирургическая тактика).
6. Дегенерация и некроз миоматозного узла (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, хирургическая тактика).
7. Перекрут опухоли яичника, разрыв опухоли яичника (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости, хирургическая тактика).
8. Воспалительные опухоли придатков матки, разрыв гнойной опухоли придатков матки.
9. Клинические проявления, диагностика, лечение неотложных состояний в гинекологии.
10. Принципы подготовки пациенток для выполнения абдоминальных, влагалищных и лапароскопических операций.
11. Малые гинекологические операции: зондирование матки, кюретаж цервикального канала и полости матки, биопсия шейки матки, аспирационная биопсия эндометрия.
12. Операции на матке: консервативная миомэктомия, тотальная и субтотальная гистерэктомия.
13. Операции на придатках матки: удаление труб, стерилизация, резекция яичников, цистэктомия и удаление придатков матки.
14. Почечная колика (патогенез, клиника, дифференциальная диагностика с острыми заболеваниями органов брюшной полости).
15. Макрогематурия (виды, тактика врача при макрогематурии).
16. Острая задержка мочеиспускания (этиология, патогенез, клиника, отличие острой задержки мочеиспускания от анурии, виды помощи).
17. Травма почек и верхних мочевых путей. Классификация. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Оперативное лечение
18. Наложение гемостатических швов. Нефростомия
19. Нефрэктомия при разможенной почке и отрыве почки
20. Травма мочевого пузыря. Клиника. Диагностика вне- и внутрибрюшных разрывов мочевого пузыря. Неотложная помощь

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

«**Зачет**» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«**Незачёт**» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала,

допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«**Зачёт**» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

«**Незачёт**» обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Дементьев А.С., <i>Урология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс]</i> / сост. А.С. Дементьев, Н.И. Журавлева, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 208 с. (Серия "Стандарты медицинской помощи")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Савельева Г.М., <i>Гинекология [Электронный ресурс]</i> / под ред. Г.М. Савельевой, Г.Т. Сухих, В.Н. Серова, В.Е. Радзинского, И.Б. Манухина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Рецидивирующие циститы - подход <i>гинеколога</i> . Модуль / И.А. Аполихина, Т.А. Тетерина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/»
Комяков Б.К., <i>Урология [Электронный ресурс]</i> / Комяков Б.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 480 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Пушкарь Д.Ю., <i>Урология [Электронный ресурс]</i> / под ред. Д. Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 472 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/»
Дополнительная	
Прогнозирование развития мочекаменной болезни среди населения по медико-биологическим и социально-гигиеническим факторам риска [Электронный ресурс]/ С.Л. Остащенко [и др.].— Воронеж: Воронежский институт высоких технологий, Истоки, 2014.— 108 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Схемы лечения. Урология: справочник [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Схемы лечения"). Электронное издание на основе: Схемы лечения. Урология / под ред. Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 144 с. - (Серия "Схемы лечения").	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Нечипоренко А.Н. Генитальный пролапс [Электронный ресурс]/ Нечипоренко А.Н., Нечипоренко Н.А., Строчкин А.В.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 400 с .	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/

<p>Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Прилепской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Айламазян Э. К., Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. Э. К. Айламазяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Урология : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Электронное издание на основе: Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 376 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

- ❖ **Основные образовательные технологии:** лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.