

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



экз. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности

_____/ А.В. Силин/
«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.15; Детская урология-андрология
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач детский уролог-андролог
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Базовая часть
<i>Способ проведения практики</i>	Поликлиника
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	2
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	72

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности _____

31.08.15 Детская урология-андрология

(код)

(наименование специальности)

утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Караваева Светлана Александровна, зав. Кафедрой детской хирургии, д.м.н.

(Ф.И.О., должность, степень)

Щебеньков Михаил Валентинович, профессор кафедры детской хирургии, д.м.н.

(Ф.И.О., должность, степень)

Головки Юлия Ивановна, доцент кафедры детской хирургии, к.м.н.

(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент:

- 1. Осипов И.Б. - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой урологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава РФ, главный детский уролог-андролог СЗФО РФ, главный детский уролог Комитета по здравоохранению СПб**
- 2. Барская М.А. - доктор медицинских наук, профессор зав. кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Отличник здравоохранения РФ**

Программа практики обсуждена на заседании кафедры детской хирургии

« 29 » мая 2017 г. протокол № 6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики.....	4
2. Задачи практики.....	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики.....	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	8
9. Фонд оценочных средств.....	8
9.1. Критерии оценки.....	8
9.2. Оценочные средства.....	9
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение.....	10
11. Материально-техническое обеспечение.....	11
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	11

1. Цели практики

Формирование и отработка профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания амбулаторной помощи детскому населению, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения по специальности детская урология-андрология, формирование профессиональных компетенций, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

2. Задачи практики

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. 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

2. к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

3. к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

4. к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.15 детская урология-андрология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

- детская урология-андрология
- патология
- общественное здоровье и здравоохранение

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 и 2 курсе

клинические базы: поликлиническое отделение ДГБ №1, поликлиническое отделение ДГКБ №5,

(указать место практики)

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	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 и подростков, 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	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скрининга	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скрининга
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детского населения и подростков	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского населения и подростков	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детского населения и подростков
3	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	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
4	ПК-	готовность к ведению и	принципы осмотра	проводить осмотр	навыками проведения

	6	лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	пациента хирургического профиля, методики проведения хирургических манипуляций	хирургического пациента, выполнять хирургические манипуляции	осмотра пациента с хирургической патологией, выполнения хирургических манипуляций
5	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии	составить план физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК, определять показания к санаторно-курортному лечению	принципами назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями
6	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	нормативные правовые документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения детей с хирургическими заболеваниями; основы здорового образа жизни, методы его формирования	проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми документами; проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике хирургических заболеваний	навыками проведения медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми документами; методами пропаганды здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний
7	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	правила оформления медицинской документации и должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия"	соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

8	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи и состояние здоровья населения	методикой расчета показателей медицинской статистики
---	-------	--	--	---	--

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Поликлиника 2 курс	72		
1.1	Осмотр пациента детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	36	Первичные и повторные осмотры и обследования пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	30
1.2	Лабораторные и инструментальные исследования	12	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов таких как: - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства; - рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного/внутриполостного контрастирования; - магнитно-резонансная томография; - компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного или внутриполостного контрастирования;	30 10 5 5
1.3	Назначение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения пациентам детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	12	Выбор рациональной фармакотерапии пациенту с урологической патологией; Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	30 20
1.4	Хирургические вмешательства и лечебные манипуляции	12	Выполнение лечебных манипуляций детям с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов: - вправление парафимоза; - катетеризация мочевого пузыря - бужирование уретры	10 10 10
1.5	Медицинская статистика	12	Проведение анализа медико-статистической информации;	10

	Этика и деонтология		ведение медицинской документации; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	30 10
--	---------------------	--	---	----------

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из устного собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации,	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения		оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
3.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
4.	Оценка практических навыков	Оценка правильности выполнения практических навыков обучающимся	Перечень практических навыков	Знание методики и грамотность выполнения практических навыков

9.2. Оценочные средства

9.2.1 Список вопросов для собеседования

9.2.2 Набор ситуационных задач

Задача 1.

.

Задача 2.

Задача 3.

Задача 4. У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите классификацию данного заболевания.
3. Какие дополнительные исследования нужно провести.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Особенности предоперационной подготовки.
6. Какова тактика лечения данного больного.
7. Какие могут быть осложнения в послеоперационном периоде у данного ребенка.
8. Диспансеризация (цель, содержание, длительность).

Задача 5. У мальчика 1 месяца отмечается отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мошонка гипоплазирована.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите классификацию данного заболевания.
3. Какие дополнительные исследования нужно провести.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Какова тактика лечения данного больного.

Задача 6.

Задача 7.

Задача 8.

Задача 9.

Задача 10.

9.2.3 Фонд тестовых заданий

1.

14. Наиболее оптимальный срок оперативного вмешательства при водянке оболочек яичка и семенного канатика.

1 - по установлению диагноза.

2 - 6 мес.

3-1,5-2 года.

4 – 5-6 лет.

5 – 7-10 лет.

15. Больной 12 лет направлен с диагнозом: левосторонний травматический орхит. Анамнез: за сутки до поступления в больницу на уроке физкультуры занимался на перекладине и почувствовал резкую боль в мошонке, через 2 часа появились гиперемия и отек левой ее половины. Яичко увеличено, плотное, резко болезненное, слегка подтянуто к корню мошонки. Произведена пункция левой половины мошонки: получено небольшое количество прозрачной жидкости. Проведите дифференциальную диагностику.

1 - ушиб яичка,

2 - разрыв яичка.

3 - липонекроз мошонки,

4 - травматический перекрут яичка,

5 - перекрут подвесок яичка.

9.2.4 Перечень практических навыков

- оценка результатов ультразвукового исследования органов брюшной полости, забрюшинного пространства;

- оценка результатов рентгенологического обследования;

- оценка результатов магнитно-резонансной томографии;

- оценка результатов компьютерной томографии;

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Детская и подростковая андрология	В.Е. Мирский, В.В. Михайличенко, В.В. Заезжалкин	СПб.: Питер, 2003	3	1
2.	Атлас по детской урологии	Т.Н. Куликов	М.: ГЭОТАР, 2014	2	1
3.	Эндоскопическая хирургия у детей	А. Ф. Дронов, И. В. Поддубный, В. И. Котлобовский	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002	9	1

Дополнительная литература:

№	Название	Автор (ы)	Год, место	Кол-во экземпляров
---	----------	-----------	------------	--------------------

п/п			издания	в библиотеке	на кафедре
1.	Урология: учебник для вузов	Н. А. Лопаткин	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006	2	1
2.	Детская урология-андрология	Разин М.П., Галкин В.Н., Сухих Н.К.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	[Электронный ресурс]	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645.html
3.	Reoperative Pediatric Surgery	Steven T., Donna A. C.	Germany, Humana Press. – 2008	[Электронный ресурс]	https://rd.springer.com/book/10.1007/978-1-60327-071-7

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Общероссийская общественная организация "Российская Ассоциация детских хирургов" – <http://www.rusmedserv.com>
2. <http://www.bibliomed.ru>
3. <http://www.elsevier.com>

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- а. Кабинеты:** учебные комнаты
- б. Лаборатории:** не предусмотрены
- в. Мебель:** столы, стулья
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:**
 1. Тренажер для отработки навыков хирургического шва
 2. Эндовидеохирургический тренажер для отработки навыков
- д. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): катетеры Фолея, мочеточниковые катетеры, нитки хирургические
- е. Аппаратура, приборы:** стойка лапароскопическая в том числе монитор, видеопроцессор, лапароскоп, головка камеры
- ж. Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, видеотехника.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача детского уролога-андролога в амбулаторных условиях, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета и медицинских учреждений, в которых проходят практику.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны освоить методики оказания медицинской помощи детям по профилю "детская урология-андрология" в поликлинике:

- проведение медицинского обследования детей в целях выявления заболеваний почек, мочевыделительной и репродуктивной систем, установление диагноза;
- назначение лечения детям с урологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

По окончании практики ординатор должен получить зачет. В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



экз. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности

_____ / А.В. Силин/
«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.15; Детская урология-андрология
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач детский уролог-андролог
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Базовая часть
<i>Способ проведения практики</i>	Стационар
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	55
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	1980

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности _____

31.08.15 Детская урология-андрология

(код)

(наименование специальности)

утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Караваева Светлана Александровна, зав. Кафедрой детской хирургии, д.м.н.

(Ф.И.О., должность, степень)

Щебеньков Михаил Валентинович, профессор кафедры детской хирургии, д.м.н.

(Ф.И.О., должность, степень)

Головки Юлия Ивановна, доцент кафедры детской хирургии, к.м.н.

(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент:

- 1. Осипов И.Б. - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой урологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава РФ, главный детский уролог-андролог СЗФО РФ, главный детский уролог Комитета по здравоохранению СПб**
- 2. Барская М.А. - доктор медицинских наук, профессор зав. кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Отличник здравоохранения РФ**

Программа практики обсуждена на заседании кафедры детской хирургии

« 29 » мая 2017 г. протокол № 6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	5
5. Время и место проведения практики	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	8
9. Фонд оценочных средств	9
9.1. Критерии оценки	9
9.2. Оценочные средства.....	10
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	19
11. Материально-техническое обеспечение	20
12. Методические рекомендации по прохождению практики	20

1. Цели практики

Формирование и отработка профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания урологической помощи детскому населению в условиях стационара, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения по специальности детская урология-андрология, формирование профессиональных компетенций, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

2. Задачи практики

Задачи первого года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. 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
2. к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
3. к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
4. к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

Задачи второго года обучения: сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
2. к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
3. к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
4. к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.15 детская урология-андрология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

- детская урология-андрология
- патология
- общественное здоровье и здравоохранение

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 и 2 курсе

клинические базы: ДГБ №1, ДГБ №2 св. Марии Магdalины

(указать место практики)

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	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 и подростков, 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	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скрининга	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скрининга
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детского населения и подростков	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского населения и подростков	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детского населения и подростков

3	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	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
4	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	принципы осмотра пациента хирургического профиля, методики проведения хирургических манипуляций	проводить осмотр хирургического пациента, выполнять хирургические манипуляции	навыками проведения осмотра пациента с хирургической патологией, выполнения хирургических манипуляций
5	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии	составить план физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК, определять показания к санаторно-курортному лечению	Принципами назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями
6	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	правила оформления медицинской документации и должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия"	соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
7	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с	методику расчета показателей медицинской	планировать, анализировать и оценивать качество	методикой расчета показателей медицинской

	использованием основных медико-статистических показателей	статистики, основы применения статистического метода, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций	медицинской помощи и состояние здоровья населения	статистики
--	---	---	---	------------

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Стационар 1 курс	1224		
1.1.	Первичный осмотр пациента	288	Проведение обследования пациентов детского возраста в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установления диагноза	70
1.2.	Лабораторные и инструментальные исследования	240	Составление плана лабораторных и инструментальных исследований, направление на инструментальные исследования и к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний. Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований	70
1.3	Составление плана лечения и рациональной фармакотерапии пациентам	240	Назначение лечения пациентам детского возраста с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности	70
1.4	Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций пациентам детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	312	Выполнение лечебных манипуляций детям с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов: - сшивание кожи и подкожно-жировой клетчатки; - наложение кожных швов; - пункция и катетеризация периферических вен; - катетеризация мочевого пузыря - эндоскопическая коррекция заболеваний мочевыводящих путей путем введения объем образующих веществ - катетеризация мочеточника - бужирование уретры - лапароскопическая нефрэктомия - уретропластика	20 30 30 40 20 10 10 10 10
1.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация	144	Проведение анализа медико-статистической информации; ведение медицинской документации; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	70 70 30

	деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала			
2	Стационар 2 курс	756		
2.1	Осмотр пациента детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	156	Первичные и повторные осмотры и обследования пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	70
2.2	Лабораторные и инструментальные исследования	144	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у пациентов детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов таких как: - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства; - рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного/внутриполостного контрастирования; - магнитно-резонансная томография; - компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного или внутриполостного контрастирования; - функциональные исследования мочевыделительной системы, толстой кишки; - внутривидеоуретероскопическое исследование (фиброскопия) толстой кишки; - биопсия	70 50 30 50 50 10 30
2.3	Назначение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения пациентам детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	144	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям	70 40
2.4	Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций пациентам детского возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	240	- аппликационная, инфильтрационная и проводниковая местная анестезия; - ревизия мошонки; - вправление парафимоза; - пункция и катетеризация периферических вен; - катетеризация мочевого пузыря - эндоскопическая коррекция заболеваний мочевыводящих путей путем введения объем образующих веществ - катетеризация мочеточника - бужирование уретры - лапароскопическая нефрэктомия - лапароскопический уретероуретероанастомоз - лапароскопическая реимплантация	30 20 20 30 30 10 10 10 10 10

			мочеточника - уретропластика	10
2.5	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	72	Проведение анализа медико-статистической информации; ведение медицинской документации; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	30 70 30

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из устного собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и последствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
				направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
3.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
4.	Оценка практических навыков	Оценка правильности выполнения практических навыков обучающимся	Перечень практических навыков	Знание методики и грамотность выполнения практических навыков

9.2. Оценочные средства

9.2.1 Список вопросов для собеседования

1. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Принципы консервативного и оперативного лечения. Отдаленные результаты лечения.
2. Аномалии устьев мочеточника. Уретероцеле, парауретеральный дивертикул, эктопия устьев мочеточника.
3. Гнойные заболевания почек. Принципы консервативного и оперативного лечения.
4. Нейрогенный мочевой пузырь. Принципы консервативного лечения. Отдаленные результаты лечения.
5. Место и роль лапароскопии в педиатрии при диагностике острой и хронической патологии органов брюшинного пространства у детей.
6. Доброкачественные опухоли мочевого пузыря. Клиника. Симптоматика. Принципы лечения.
7. Почечная недостаточность в неонатальном возрасте. Принципы обследования и лечения.
8. Отведение мочи (чрескожная пункционная нефростомия, открытая нефростомия; уретеростомия, пункционная и открытая везикостомия).
9. Крипторхизм.
10. Цистоскопия.

9.2.2 Набор ситуационных задач

Задача 1.

- Задача 2.
- Задача 3.
- Задача 4.
- Задача 5.
- Задача 6.
- Задача 7.
- Задача 8.
- Задача 9.
- Задача 10.
- Задача 11.
- Задача 12.
- Задача 13.
- Задача 14.
- Задача 15.

9.2.3 Фонд тестовых заданий

18. Наиболее часто встречающиеся послеоперационные осложнения при грыжесечении

- 1 - рецидив грыжи.
- 2 - приобретенный крипторхизм.
- 3 - гематома мошонки.
- 4 - высокое стояние яичка, его атрофия,
- 5 - болевой синдром.

19. Дифференциальная диагностика изолированной водянки оболочек яичка

- 1 - варикоцеле.
- 2 - опухоль яичка,
- 3 - пахово-мошоночная грыжа
- 4 - патология гидатиды.
- 5 - перекрут яичка.

9.2.4 Перечень практических навыков

- сшивание кожи и подкожно-жировой клетчатки;
- наложение кожных швов;
- ушивание открытой раны без кожной пластики;
- аппликационная, инфильтрационная и проводниковая местная анестезия;
- ревизия мошонки;
- вправление парафимоза;
- бужирование уретры;
- катетеризация мочевого пузыря у девочки;
- катетеризация мочевого пузыря у мальчика;
- пункция и катетеризация периферических вен;
- оценка результатов ультразвукового исследования органов брюшной полости, забрюшинного пространства;
- оценка результатов рентгенологического обследования;
- оценка результатов магнитно-резонансной томографии;
- оценка результатов компьютерной томографии;
- оценка результатов функциональных исследований мочевыделительной системы;
- оценка результатов функциональных исследований толстой кишки;
- оценка результатов внутриспросветных исследований (фиброскопия) толстой кишки;
- оценка результатов цистоскопии
- оценка результатов гистологического заключения

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Детская и подростковая андрология	В.Е. Мирский, В.В. Михайличенко, В.В. Заезжалкин	СПб.: Питер, 2003	3	1
2.	Атлас по детской урологии	Т.Н. Куликов	М.: ГЭОТАР, 2014	2	1
3.	Эндоскопическая хирургия у детей	А. Ф. Дронов, И. В. Поддубный, В. И. Котлобовский	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002	9	1

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Урология: учебник для вузов	Н. А. Лопаткин	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006	2	1
2.	Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства.	А. Е. Борисов	СПб.: Скифия-принт, 2006.	1	1
3.	Pediatric Surgery	P. Puri, M. E. Höllwarth	Germany, Springer. – 2006	[Электронный ресурс]	https://rd.springer.com/book/10.1007/3-540-30258-1

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Общероссийская общественная организация "Российская Ассоциация детских хирургов" – <http://www.rusmedserv.com>
2. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
3. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
4. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- а. **Кабинеты:** учебные комнаты
- б. **Лаборатории:** не предусмотрены

- в. Мебель:** столы, стулья
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:**
 1. Тренажер для отработки навыков хирургического шва
 2. Эндовидеохирургический тренажер для отработки навыков
- д. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): цистоскоп, катетеры Фолея, мочеточниковые катетеры, нитки хирургические
- е. Аппаратура, приборы:** стойка лапароскопическая в том числе монитор, видеопроцессор, лапароскоп, головка камеры
- ж. Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, видеотехника.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача детского уролога-андролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета и медицинских учреждений, в которых проходят практику.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны освоить методики оказания медицинской помощи детям по профилю "детская урология-андрология" в стационарных условиях:

- проведение медицинского обследования детей в целях выявления заболеваний почек, мочевыделительной и репродуктивной систем, установление диагноза;
- назначение лечения детям с урологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

По окончании практики ординатор должен получить зачет. В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



экз. № _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. проректора по учебной работе, науке и
инновационной деятельности

_____ / А.В. Силин/
«31» августа 2017

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.08.15; Детская урология-андрология
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач детский уролог-андролог
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	Вариативная часть
<i>Способ проведения практики</i>	Стационар
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	9
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	324

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности _____
31.08.15 Детская урология-андрология
(код) (наименование специальности)

утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Караева Светлана Александровна, зав. Кафедрой детской хирургии, д.м.н.
(Ф.И.О., должность, степень)

Щебеньков Михаил Валентинович, профессор кафедры детской хирургии, д.м.н.
(Ф.И.О., должность, степень)

Головки Юлия Ивановна, доцент кафедры детской хирургии, к.м.н.
(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент:

- 1. Осипов И.Б. - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой урологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава РФ, главный детский уролог-андролог СЗФО РФ, главный детский уролог Комитета по здравоохранению СПб**
- 2. Барская М.А. - доктор медицинских наук, профессор зав. кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Отличник здравоохранения РФ**

Программа практики обсуждена на заседании кафедры детской хирургии
« 29 » мая 2017 г. протокол № 6

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	5
5. Время и место проведения практики	5
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	5
7. Структура и содержание практики.....	7
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	8
9. Фонд оценочных средств	9
9.1. Критерии оценки	9
9.2. Оценочные средства.....	10
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	19
11. Материально-техническое обеспечение	12
12. Методические рекомендации по прохождению практики	13

1. Цели практики

Формирование и отработка профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания специализированной медицинской помощи пациентам в стационарных условиях по профилю «детская урология-андрология», развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения по специальности детская урология-андрология, формирование профессиональных компетенций, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

2. Задачи практики

Сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
2. к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология» в условиях детского стационара
3. к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
4. к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к вариативной части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.15 детская урология-андрология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

- детская урология-андрология
- патология
- общественное здоровье и здравоохранение

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 2 курсе

клинические базы: ДГБ №1, ДГКБ №5, ДГБ №2 св. Марии Магдалины

(указать место практики)

6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	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 и подростков, 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	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скрининга	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скрининга
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации детского населения и подростков	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского населения и подростков	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детского населения и подростков
3	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	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
4	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании	принципы осмотра пациента хирургического	проводить осмотр хирургического пациента, выполнять	навыками проведения осмотра пациента с хирургической

		хирургической медицинской помощи	профиля, методики проведения хирургических манипуляций	хирургические манипуляции	патологией, выполнения хирургических манипуляций
5	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии	составить план физиотерапевтического лечения, массажа, ЛФК, определять показания к санаторно-курортному лечению	Принципами назначения немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, методикой оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями
6	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	правила оформления медицинской документации и должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "детская хирургия"	соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
7	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи и состояние здоровья населения	методикой расчета показателей медицинской статистики

7. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Стационар 2 курс	324		
1.1	Осмотр пациента с урологической патологией	72	Осмотры и обследования детей периода новорожденности с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов	50
1.2	Лабораторные и инструментальные исследования	72	Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований у детей раннего возраста с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов таких как: - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства; - рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного/внутриполостного контрастирования; - магнитно-резонансная томография; - компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного или внутриполостного контрастирования; - внутривидеоуретероскопия - цистоскопия - биопсия	50 30 20 30 30 20
1.3	Назначение лекарственных препаратов и немедикаментозного лечения пациентам хирургического профиля	60	Выбор рациональной фармакотерапии пациентам первого года жизни в условиях урологического отделения стационара; Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры детям раннего возраста	50 40
1.4	Урологические и андрологические вмешательства и лечебные манипуляции	84	Ассистирование при проведении оперативных вмешательств, лечебных и диагностических манипуляций у детей с заболеваниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов: - пункция и катетеризация периферических вен; - катетеризация мочевого пузыря - эндоскопическая коррекция заболеваний мочевыводящих путей путем введения объем образующих веществ - катетеризация мочеточника - бужирование уретры - лапароскопическая нефрэктомия - лапароскопический уретероуретероанастомоз - лапароскопическая реимплантация мочеточника - уретропластика	30 20 10 10 10 5 5 5 5
1.5	Медицинская статистика Этика и деонтология	36	Проведение анализа медико-статистической информации; ведение медицинской документации; организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	20 50 20

8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из устного собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

9. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		аргументированный выбор варианта решения		адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
3.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
4.	Оценка практических навыков	Оценка правильности выполнения практических навыков обучающимся	Перечень практических навыков	Знание методики и грамотность выполнения практических навыков

9.2. Оценочные средства

9.2.1 Список вопросов для собеседования

1. Принципы оперативного и консервативного лечения вторичного пиелонефрита.
2. Оперативные доступы к почкам и различным отделам мочеточников. Уретеростома.
3. Посттравматическая стриктура уретры у мальчиков. Методы обследования и виды хирургического лечения.
4. В каком возрасте наиболее часто паховая грыжа и водянка проявляют себя клинически и какими симптомами?
5. Как проявляется ущемление паховой и пахово-мошоночной грыжи, с какими заболеваниями и как проводится дифференциальная диагностика?
6. В каком возрасте целесообразно производить плановую операцию по поводу неосложненной паховой грыжи и водянки?
7. В каком возрасте дети с пороками расположения яичка должны направляться на лечение?
8. Какая разница между эпи- и гипоспадией? Какие формы этих пороков известны? В каком возрасте дети с пороками мочеиспускательного канала должны быть направлены на лечение?
9. С какой стороны чаще возникает варикоцеле и почему?
10. Лапароскопические операции в детской урологии.

9.2.2 Набор ситуационных задач

Задача 1 У новорожденного Н. медперсонал обратил внимание на ярко красное образование 5x4 см в области лобка с постоянным выделением мочи из этой области.

1. Поставьте диагноз.
2. Каков генез заболевания.
3. Нужны ли дополнительные методы исследования.
4. Какова лечебная тактика.
5. Перечислите меры профилактики: а) для матери с учетом последующих беременностей; б) для ребенка.

Задача 2. Мама ребенка 2 лет обратилась к врачу с жалобой на то, что ее ребенок мочится двукратно через 5-10 минут.

1. Каков Ваш предварительный диагноз.
2. Чем объяснить такую симптоматику.
3. Нужны ли дополнительные методы исследования.
4. Какова лечебная тактика.

5. Перечислите меры профилактики

Задача 3. Во время осмотра у новорожденного Н. обнаружили, что наружное отверстие уретры располагается под головкой полового члена, в области уздечки. Мочеиспускание свободное.

1. Поставьте диагноз.
2. Каков генез заболевания.
3. Нужны ли дополнительные методы исследования.
4. Какова лечебная тактика.
5. Перечислите меры профилактики.

Задача 4 Мама мальчика 2,5 лет обратилась к врачу по поводу постоянного выделения мочи из уретры на фоне нормального самостоятельного мочеиспускания.

1. Поставьте диагноз.
2. Каков генез заболевания.
3. Нужны ли дополнительные методы исследования.
4. Какова лечебная тактика.
5. Перечислите меры профилактики.

Задача 5. У мальчика 4 лет затрудненное мочеиспускание тонкой нитевидной струей; при каждом мочеиспускании отмечается растягивание в виде шара препунциального мешка.

1. Диагноз.
2. Каков генез заболевания.
3. Нужны ли дополнительные методы исследования.
4. Какова лечебная тактика.
5. Перечислите меры первичной профилактики.

9.2.3 Фонд тестовых заданий

1. Хроническая почечная недостаточность чаще развивается
 - а) при удвоении почек
 - б) при поликистозе
 - в) при дистопии
2. Наиболее информативным методом диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса является
 - а) экскреторная урография
 - б) микционная цистоуретрография
 - в) урофлоуметрия
3. Пороки развития мочеточника наиболее часто встречаются
 - а) у мальчиков
 - б) независимо от пола
 - в) у девочек
4. Укажите наиболее частые осложнения гидронефроза
 - а) нефролитиаз
 - б) хронический пиелонефрит
 - в) почечная гипертензия
5. В диагностике гидронефроза ведущим является
 - а) ультразвуковое исследование почек
 - б) ретроградная пиелография
 - в) внутривенная пиелография
6. Укажите операцию наиболее часто применяемую при гидронефрозе
 - в) операция Хайнса-Андерсена-Кучера
 - б) операция Цициля
 - в) операция Политано-Лидбеттера
7. Первый этап оперативного лечения гипоспадии проводится в возрасте
 - а) 1-2 года
 - б) 2-3 года
 - в) 4-5 лет
 - г) 7-8 лет

8. При выраженном снижении функции гидронефротической почки инфузионно-капельная урография проводится из расчета
- 1мл/кг массы контраста
 - 2мл/кг массы контраста + физраствора 50мл
 - 5мл/кг массы контраста + физраствора 100мл
 - 2мл/кг массы контраста + равное количество физраствора
9. Первый этап гипоспадии предусматривает
- иссечение избыточной крайней плоти
 - меатотомию
 - иссечение хорды и выпрямление полового члена
 - пластику уретры местными тканями
10. Оперативное лечение при неосложненной эписпадии выполняется в возрасте
- 3-6 мес
 - 1-2 года
 - 3-4 года
 - 6-7 лет
11. По возможности пластику мочевого пузыря местными тканями при экстрофии проводят в возрасте
- в первые месяцы жизни
 - в 1-2 года
 - в 2-3 года
 - в 4-5 лет
12. По возможности пластику мочевого пузыря местными тканями при экстрофии проводят в возрасте
- в первые месяцы жизни
 - в 1-2 года
 - в 2-3 года
 - в 4-5 лет
13. Укажите виды дистопии почки
- торакальная
 - эпигастральная
 - перекрестная
 - подвздошная
 - тазовая
14. Укажите причины одностороннего гидронефроза
- клапан уретры
 - стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента
 - добавочный сосуд
 - фиксированный перегиб мочеточника
 - эмбриональные спайки в области ЛМС
15. Укажите причины мегауретера
- интравезикальная обструкция
 - пузырно-мочеточниковый рефлюкс
 - высокое отхождение мочеточника
 - обструкция дистального отдела мочеточника
 - нервно-мышечная дисплазия мочеточника

9.2.4 Перечень практических навыков

- бужирование уретры;
- пункция и катетеризация периферических вен;
- аппликационная, инфильтрационная и проводниковая местная анестезия;
- катетеризация мочевого пузыря у девочки;
- катетеризация мочевого пузыря у мальчика;
- оценка результатов ультразвукового исследования органов брюшной полости, забрюшинного пространства;
- оценка результатов рентгенологического обследования;
- оценка результатов магнитно-резонансной томографии;

- оценка результатов компьютерной томографии;
- оценка результатов цистоскопии
- оценка результатов гистологического заключения

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Детская и подростковая андрология	В.Е. Мирский, В.В. Михайличенко, В.В. Заезжалкин	СПб.: Питер, 2003	3	1
2.	Атлас по детской урологии	Т.Н. Куликов	М.: ГЭОТАР, 2014	2	1
3.	Эндоскопическая хирургия у детей	А. Ф. Дронов, И. В. Поддубный, В. И. Котлобовский	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002	9	1

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Урология: учебник для вузов	Н. А. Лопаткин	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2006	2	1
2.	Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и брюшинного пространства.	А. Е. Борисов	СПб.: Скифия-принт, 2006.	1	1
3.	Pediatric Surgery	P. Puri, M. E. Höllwarth	Germany, Springer. – 2006	[Электронный ресурс]	https://rd.springer.com/book/10.1007/3-540-30258-1

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- а. Кабинеты:** учебные комнаты
- б. Лаборатории:** не предусмотрены
- в. Мебель:** столы, стулья
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:**
 - 1. Тренажер для отработки навыков хирургического шва
 - 2. Эндовидеохирургический тренажер для отработки навыков
- д. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): цистоскоп, катетеры Фолея, мочеточниковые катетеры
- е. Аппаратура, приборы:** стойка лапароскопическая в том числе монитор, видеопроцессор, лапароскоп, головка камеры
- ж. Технические средства обучения:** персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, видеотехника.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача детского уролога-андролога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Ординаторы в период прохождения практики обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка Университета и медицинских учреждений, в которых проходят практику.

Практика начинается с беседы с руководителем практики, который знакомит ординаторов с целями и задачами практики.

При прохождении практики ординаторы должны освоить методики оказания медицинской помощи детям по профилю "детская урология-андрология" в стационарных:

- проведение медицинского обследования детей раннего возраста в целях выявления патологии почек, мочевыделительной и репродуктивной систем, установление диагноза;
- назначение лечения детям с урологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

По окончанию практики ординатор должен получить зачет. В случае не прохождения практики в установленные учебным планом сроки по уважительной причине, ординатор должен пройти практику в течение последующего периода обучения.

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности _____
31.08.15 Детская урология-андрология _____
(код) (наименование специальности)

утвержденного в 2014 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

Составители программы практики:

Караваева Светлана Александровна, зав. Кафедрой детской хирургии, д.м.н.
(Ф.И.О., должность, степень)

Щебеньков Михаил Валентинович, профессор кафедры детской хирургии, д.м.н.
(Ф.И.О., должность, степень)

Головки Юлия Ивановна, доцент кафедры детской хирургии, к.м.н.
(Ф.И.О., должность, степень)

Рецензент:

- 1. Осипов И.Б. - доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой урологии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава РФ, главный детский уролог-андролог СЗФО РФ, главный детский уролог Комитета по здравоохранению СПб**
- 2. Барская М.А. - доктор медицинских наук, профессор зав. кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, Отличник здравоохранения РФ**

Программа практики обсуждена на заседании кафедры детской хирургии
« 29_ » мая _____ 2017 г. протокол № _б_

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики	4
2. Задачи практики	4
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	4
7. Структура и содержание практики.....	5
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	6
9. Фонд оценочных средств	6
9.1. Критерии оценки	7
9.2. Оценочные средства.....	7
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	11
11. Материально-техническое обеспечение	11
12. Методические рекомендации по прохождению практики	12

1. Цели практики

Формирование и отработка профессиональных компетенций (умений и навыков), необходимых для оказания экстренной медицинской помощи в условиях догоспитального этапа (в объеме базового и расширенного реанимационного пособия) при жизнеугрожающих состояниях, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения по специальности детская урология-андрология, формирование профессиональных компетенций, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, в соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» приказа МЗ РФ № 541н от 23.07.2010 «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих».

2. Задачи практики

– **сформировать у обучающихся компетенции, включающие в себя способность/готовность**

– проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях, определять показания и противопоказания к проведению реанимации;

– отработать мануальные навыки, необходимые для видеохирургических вмешательств

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.15 детская урология-андрология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

- медицина чрезвычайных ситуаций
- детская лапароскопическая хирургия
- детская урология-андрология

4. Формы проведения практики

Практика проводится дискретно:

- по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики;
- по периодам проведения практик – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 1 курсе кафедры детской хирургии на базе ДГБ №1, учебный класс №1; аттестационно-обучающий симуляционный центр

Планируемые результаты обучения при прохождении практики

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	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 и подростков, 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	принципы ранней диагностики заболеваний, проведения скрининга	проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний	методами ранней диагностики заболеваний, в том числе – организации и проведения скрининга
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	принципы проведения профилактических медицинских осмотров, принципы диспансеризации населения и подростков	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию детского населения и подростков	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации детского населения и подростков
3	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	основные симптомы, синдромы, патологические состояния и нозологические формы; МКБ-10	определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы, нозологические формы в соответствии с МКБ-10	навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм в соответствии с МКБ-10
4	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	принципы осмотра урологического пациента, методики проведения урологических манипуляций	проводить осмотр урологического пациента, выполнять урологические манипуляции	навыками проведения осмотра пациента с урологической патологией, выполнения урологических манипуляций
5	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	принципы оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия	оказывать неотложную медицинскую помощь и реанимационное пособие	навыками оказания неотложной и медицинской помощи и реанимационного пособия

6. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Расширенная сердечно-легочная реанимация	36		
1.1.	Базисная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов базисной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков базисной сердечно-легочной реанимации на манекенах. Отработка навыка использования автоматического наружного дефибриллятора	10 10
1.2.	Расширенная сердечно-легочная реанимация	18	Изучение современных принципов расширенной сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков проведения ИВЛ с приспособлениями. Изучение принципов диагностики и лечения шока. Изучение принципов диагностики и лечения острого коронарного синдрома	10
2	Специальные профессиональные умения и навыки	72		
2.1	Катетеризация мочевого пузыря у девочек	6	Изучение принципов и методики катетеризации мочевого пузыря у девочек. Отработка навыков на манекене	15
2.2	Катетеризация мочевого пузыря у мальчиков	12	Изучение принципов и методики катетеризации мочевого пузыря у мальчиков. Отработка навыков на манекене	20
2.3	Цистоскопия	24	Изучение принципов и методики проведения цистоскопии. Отработка навыков на тренажере	10
2.4	Эндовидеохирургия в урологии	30	Изучение принципов и методики проведения лапароскопии. Постановка троакаров. Отработка навыков работы с лапароскопическими инструментами под видеоконтролем на тренажере	10

7. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из устного собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

8. Фонд оценочных средств

9.1. Критерии оценки

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
2.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
3.	Оценка практических навыков	Оценка правильности выполнения практических навыков обучающимся	Перечень практических навыков	Знание методики и грамотность выполнения практических навыков

9.2. Оценочные средства

9.2.1. Ситуационные задачи

Задача № 1.

Вас позвала соседка к ребенку 5 лет. Во время игры с мелкими деталями конструктора ребенок внезапно начал судорожно кашлять, задыхаться, плакать.

Объективно: состояние тяжелое, кожа лица с багровым оттенком, слизистые цианотичные, на глазах слезы, поверхностные вены шеи выбухают, наблюдается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при вдохе.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача № 2

Мама с двумя детьми 5 и 7 лет приехали на дачу. Мылись в самодельной бане, огня в печке не было, заслонка трубы была закрыта. Вскоре у всех троих, в большей степени у детей, появились: головная боль, головокружение, рвота. Младший ребенок потерял сознание. При осмотре у старшей девочки было затруднено дыхание, наблюдалась осиплость голоса, кашель с мокротой, при выслушивании сердца тахикардия. А/Д 80/40. Младший ребенок на вопросы не отвечал. А/Д 40/10 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задача №3

При движении по автотрассе вы стали свидетелем аварии. Из машины извлечён ребёнок 5-6 лет без сознания. Кожные покровы бледные, из левого уха небольшое кровотечение, рваная рана лба. Дыхание поверхностное, пульс нитевидный.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задача №4

Из воды извлечён ребёнок 8-9 лет без сознания. Кожные покровы синюшные, резаная рана правой стопы, пульс на сонных артериях не определяется.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентов.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи.

Задача № 5

К Вам обратилась соседка: мать с 4-х летним ребенком. Со слов мамы, мальчик играл один в комнате, пока она стирала, взял «бабушкины таблетки» и сколько-то съел. С момента отравления прошло, по ее мнению, не более 20 минут, сколько таблеток было и сколько «съел» ребенок, она не знает. «Бабушкиными таблетками» оказался диазолин.

Объективно: состояние средней тяжести, отмечается возбуждение, двигательное беспокойство. Была однократная рвота. Пульс 110 уд/мин, частота дыхательных движений 24 раза в 1 мин., по органам без особенностей.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Продемонстрируйте технику промывания желудка на фантоме.

9.2.2. Фонд тестовых заданий

1. Укажите последовательность проведения искусственной вентиляции легких методом «рот в рот»:

- а) освобождают рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс;
- б) удерживая голову пострадавшего делают 2 пробных вдувания;
- в) разгибают голову в шейном отделе позвоночника и выводят нижнюю челюсть вперед;
- г) продолжают раздувать легкие с частотой 12 - 16 в 1 минуту у взрослых;
- д) пострадавшего укладывают на жесткое основание (земля, пол, щит).

2. К причинам недостаточной эффективности искусственной вентиляции легких относятся все, кроме?

- а) частота искусственной вентиляции легких 12 - 16 в 1 минуту;
- б) отсутствие проходимости дыхательных путей;
- в) плохая герметизация между ртом реаниматора и носом больного;
- г) недостаточный объем воздуха, поступающего в дыхательные пути больного.

3. Оживление с полным восстановлением функции центральной нервной системы (ЦНС) возможно при длительности клинической смерти:

- а) 2 - 3 минуты при гипертермии;
- б) 4 - 5 минуты при нормотермии;
- в) 6 - 8 минут при нормотермии;
- г) 40 - 50 минут при понижении температуры тела до 31 - 32°C.

4. При проведении непрямого массажа сердца у взрослых ладони следует расположить:

- а) на верхней трети грудины;
- б) на границе верхней и средней трети грудины;
- в) на границе средней и нижней трети грудины;
- г) в V межреберном промежутке слева.

5. Какие симптомы являются достоверными признаками биологической смерти?

- а) прекращение дыхания;
- б) прекращение сердечной деятельности;
- в) появление трупных пятен;
- г) снижение температуры кожи ниже 20°C;
- д) появление трупного окоченения;
- е) симптом «кошачьего зрачка».

6. Назовите признаки клинической смерти:

- а) сознание сохранено;
- б) сознание спутанное;
- в) отсутствие сознания;
- г) дыхание 30 - 35 раз в 1 минуту;
- д) дыхание аритмичное;
- е) остановка дыхания;
- ж) дыхание поверхностное, ослабленное;
- з) пульс определяется только на сонных артериях;
- и) пульс не определяется;
- к) пульс нитевидный;
- л) пульс 120 - 140 в 1 минуту;
- м) АД систолическое, менее 50 мм рт. ст.;
- и) АД систолическое, равно 50 - 70 мм рт. ст.
- о) АД не определяется;
- п) остановка сердца;
- р) помутнение и высыхание роговицы глаз;
- с) трупные пятна в отлогих местах;
- т) трупное окоченение;
- у) отсутствие реакции зрачков на свет;
- ф) широкие зрачки;
- х) узкие зрачки;
- ц) симптом «кошачий глаз (зрачок)».

7. С какой частотой проводится искусственная вентиляция легких?

- а) 4 - 5 раз в 1 минуту;
- б) 12 - 16 раз в 1 минуту;
- в) 30 - 40 раз в 1 минуту;
- г) 50 - 70 раз в 1 минуту.

8. Как чередуют искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца, если помощь оказывают два человека?

- а) 2 вдувания - 15 компрессий;
- б) 1 вдувание - 5 компрессий;
- в) 2 вдувания - 4 - 5 компрессии.

9. Количество фаз (периодов) при терминальных состояниях:

- а) Одна.
- б) Две.
- в) Три.
- г) Четыре.
- д) Пять.

10. Для клинической смерти характерны все симптомы кроме одного:

- а) Отсутствие сердцебиения.
- б) Сужение зрачков.
- в) Цианоз или бледность кожных покровов.
- г) Судороги (клонические, тонические).
- д) Отсутствие дыхания.

11. Ритмичность непрямого массажа сердца считается эффективной;
- 40 в 1 минуту.
 - 130 в 1 минуту.
 - 80 в 1 минуту.
 - 50 в 1 минуту.
12. Наиболее эффективная частота искусственной вентиляции легких:
- 5-10 вдуваний в 1 минуту.
 - 10-13 вдуваний в 1 минуту.
 - 13-16 вдуваний в 1 минуту.
 - 16-18 вдуваний в 1 минуту.
 - Более 25 вдуваний в 1 минуту.
13. Эффективность реанимационных мероприятий оценивается как положительная, если:
- Исчезает бледность, серость и цианоз кожи, слизистых оболочек.
 - Зрачки сужены, реагируют на свет.
 - Определяется пульс на крупных артериях.
 - Определяется дыхание.
 - Восстанавливается сознание.
 - Все ответы верны.
14. Сердечно-легочную реанимацию начинают:
- с искусственной вентиляции легких
 - с дефибрилляции
 - с обеспечения проходимости дыхательных путей
 - с введения медикаментов
 - с непрямого массажа сердца
15. При наличии у пострадавшего трахеостомической трубки, ИВЛ проводится:
- методом «Рот в рот»
 - методом «Рот в нос»
 - через трахеостому
16. Исключите действие из комплекса «Тройного приема Сафара» при подозрении на травму шейного отдела позвоночника:
- разгибание головы
 - выдвижение нижней челюсти
 - открывание рта
17. Почему при проведении искусственной вентиляции легких необходимо запрокидывать голову?
- чтобы удобнее было приложить рот реаниматора к носу или рту больного;
 - чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей;
 - чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и носом (или ртом) пострадавшего при проведении искусственного вдоха.
 - отсутствие сознания, широкие зрачки, судороги.
18. Основными признаками остановки сердца являются:
- судороги, отсутствие пульса на сонной артерии, узкие зрачки;
 - отсутствие самостоятельного дыхания, узкие зрачки;
 - отсутствие пульса на сонной артерии, широкие зрачки, отсутствие самостоятельного дыхания;
19. Агония характеризуется:
- Отсутствием пульса, артериального давления (АД).
 - Исчезновением глазных рефлексов.

- в) Дыханием по типу заглатывания воздуха.
- г) Отсутствием сознания.
- д) Все ответы верны.

20. Причинами терминальных состояний являются:

- а) Острые (массивные) кровопотери.
- б) Тяжелые (массивные) травмы.
- в) Острые отравления.
- г) Асфиксии различного генеза.
- д) Комы.
- е) Острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок.
- ж) Все ответы верны.

8.2.3 Перечень практических навыков

1. Определение признаков наступления клинической смерти
2. Проведение компрессий грудной клетки
3. Искусственная вентиляция легких
4. Техника узлового шва
5. Техника непрерывного шва
6. Техника постановки центрального троакара для лапароскопии
7. Техника узлового шва в видеохирургии
8. Катетеризация мочевого пузыря у девочек
9. Катетеризация мочевого пузыря у мальчиков
10. Методика проведения цистоскопии

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- 1.
- 2.

10. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- а. **Кабинеты:** учебные комнаты
- б. **Лаборатории:** не предусмотрены

- в. Мебель:** столы, стулья
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:**
 1. Манекены реанимационные (взрослый, подростковый, детский), автоматический дефибриллятор (муляж), приспособления для ИВЛ
 2. Манекен для проведения катетеризации мочевого пузыря
 3. Тренажер для отработки навыков хирургического шва
 4. Манекен для цистоскопии
 5. Эндовидеохирургический тренажер для отработки навыков
- д. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): нитки хирургические, катетеры Фолея, инструменты лапароскопические (троакары, диссектор, окончатый зажим, иглодержатель).
- е. Аппаратура, приборы:** стойка лапароскопическая в том числе монитор, видеопроцессор, лапароскоп, головка камеры
- ж. Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника).

11. Методические рекомендации по прохождению практики

Производственная (клиническая) практика в форме обучающего симуляционного курса является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача детского уролога-андролога.

Проведение обучающего симуляционного курса обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Обучающий симуляционный курс проводится преподавателями кафедры детской хирургии в учебном классе №1 кафедры детской хирургии оснащенным тренажером для проведения лапароскопии и манекеном, а также в аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Текущий контроль проводится в дискретные временные интервалы преподавателями кафедры и ответственным за подготовку ординаторов в следующих формах:

- контроль посещений;
- контроль объема выполненных манипуляций (по данным дневника).

Итогом прохождения практики в форме обучающего симуляционного курса является зачет.