



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)

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И. И. Мечникова Минздрава России

С.А. Сайганов
«31» мая 2024 года.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Специальность (код, название)	31.08.68 Урология
Форма обучения	очная

Вид практики	производственная (клиническая)
Тип практики	Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях
Способ проведения практики	Стационарная
Объем практики (в зач. единицах)	3
Продолжительность производственной практики (в акад. часах)	108

Санкт-Петербург
2024

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» по специальности 31.08.68 Урология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1111, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «04» марта 2018г. №137н.

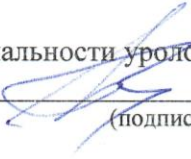
Составители программы:

Комяков Борис Кириллович, заведующий кафедрой урологии, д.м.н., профессор;
Топузов Марлен Эскендерович, профессор кафедры урологии, д.м.н., доцент.

Рецензент:

Амдий Рефат Эльдарович, доктор медицинских наук, профессор кафедры урологии с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И. П. Павлова.

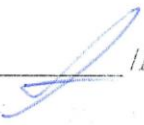
Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» обсуждена на заседании кафедры урологии
«25» 04 2024 г., протокол № 5.

Руководитель ОПОП ВО по специальности урологии
Заведующий кафедрой, проф.  / Комяков Б.К. /
(подпись)

Одобрено Методической комиссией по основным профессиональным образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации – программам ординатуры
14 мая 2024 г.

Председатель  /Остапенко В.М./

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
23 мая 2024 г.

Председатель  /Артюшкин С.А./

Дата обновления:

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.....	6
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	7
9. Фонд оценочных средств	7
9.1. Критерии оценки	7
9.2. Оценочные средства.....	8
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение	13
11. Материально-техническое обеспечение	16
12. Методические рекомендации по прохождению практики.....	16

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, и для выполнения диагностических и лечебных манипуляций врача-уролога, 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;
- проводить обследование больного, в том числе иметь представления о правилах и методах постановки уретрального катетера, пальпации предстательной железы.

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практика» учебного плана по специальности 31.08.68 Урология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами Урология 2, Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций, Общественное здоровье и здравоохранение, Эндоскопическая урология, Организация урологической службы в амбулаторных условиях.

4. Формы проведения практики

Практика проводится непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО.

5. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится во 2 семестре:

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д.47, лит Н (корп. 21), ауд. №31 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России.

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д.47, лит АЛ (корп. 26) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России. Не знаю правильный адрес сим центра.

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	Иметь навык

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, 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	Знать нормативные документы, регулирующие мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья.	Умение применить квалификационные знания и умения при возникновении задач, связанных с сохранением и укреплением здоровья в плановой и экстренной работе урологического отделения	Владения методов ранней диагностики, а также выявления причин и условий возникновения опасных для здоровья состояний в урологическом отделении
2	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Принципы работы в профилактических медицинских учреждениях, принципы диспансеризации населения на местах	Организовывать потоки больных, для проведения диспансеризации, а также владеть навыками физикального, инструментального и лабораторного обследования больных	Владения методов проведения ранней диагностики урологических заболеваний
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	Методы диагностики патологических симптомов и синдромов заболеваний в соответствии с МКБ	Уметь выполнять диагностические мероприятия, соответствующие современным стандартам, используемым в урологической практике	Владения методикой диагностики урологических заболеваний
4	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи	Знать методы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании урологической помощи.	Уметь применять знания и навыки по ведению и лечению пациентов урологического профиля	Владения методами ведения и лечения больных урологического профиля
5	ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать принципы работы с населением, с целью формирования мотивации, направленной на здоровый образ жизни	Уметь вести беседу с пациентами и членами их семей, с целью формирования у них здорового образа жизни	Владение навыками общения с пациентами и членами их семей, и применять их на практике
6	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере	Знать основные принципы и нормативные документы	Обладания навыками ведения нормативных документов, в сфере управления охраны	Владения методами ведения работы с мед. документацией

		охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	организаций и управления в сфере охраны здоровья граждан	здоровья граждан	
--	--	---	--	------------------	--

7 Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Расширенная сердечно-легочная реанимация	8		
1.1.	Базовая сердечно-легочная реанимация	4	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.	Экстренная медицинская помощь	4	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	14		
2.1.	Наложение интракорпорального эндоскопического шва	7	Методы наложения интракорпоральных эндоскопических швов, отработка навыков наложения интракорпоральных эндоскопических швов.	15
2.2.	Цистостомия под ультразвуковым контролем	7	Методика наложения цистостомы под ультразвуковым контролем. Отработка навыков наложения цистостомы под ультразвуковым контролем.	15
	Самостоятельная работа	84	Оценка клинических анализов крови, мочи, кала Оценка результатов дополнительных (инструментальных) методов обследования: рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических Проведение дифференциальной диагностики, сформулировать и обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.	

	Зачет	2	Оценочное средство: тестовые задания, контрольные вопросы, ситуационные задачи.	
--	-------	---	---	--

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 тестового контроля.

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.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
2.	Чек-лист	Средство контроля освоения профессиональных навыков, организованное как учебное занятие в виде отработки манипуляций на фантомах/манекенах.	Чек-лист	Критерии оценки в зависимости от освоения навыков

9.2 Оценочные средства

1. Чек-листы:

Чек-лист для оценки действий обучающегося при демонстрации навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да нет
2	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да нет
3	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да нет
4	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да нет
5	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно	да нет

	запрокинул голову, открывая дыхательные пути	
Определил признаки жизни		
6	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да нет
7	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да нет
8	Считал вслух до 10	да нет
Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:		
9	Факт вызова бригады	да нет
10	• Координаты места происшествия	да нет
11	• Количество пострадавших	да нет
12	• Пол	да нет
13	• Примерный возраст	да нет
14	• Состояние пострадавшего	да нет
15	• Объём Вашей помощи	да нет
Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки		
16	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да нет
17	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да нет
18	Как можно быстрее приступил к КГК	да нет
19	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да нет
20	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да нет
Компрессии грудной клетки		
21	• Компрессии проводятся без перерыва	да нет
22	• Руки спасателя вертикальны	да нет
23	• Не сгибаются в локтях	да нет
24	• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да нет
25	• Компрессии отсчитываются вслух	да нет
Показатели тренажера		
26	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да нет
27	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да нет
28	• Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да нет
29	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да нет
Завершение испытания		
30	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да нет
Нерегламентированные и небезопасные действия		
31	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да нет
32	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да нет
33	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да нет
34	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да нет
35	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да нет
36	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да нет

37	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да нет
----	---	--------

Чек-лист для оценки действий обучающегося при демонстрации навыка «Экстренная медицинская помощь»

№	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации (сценария)	Критерии оценки
1	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	1-10	да нет
2	Оценил сознание	1-10	да нет
3	Обеспечил наличие укладки, а также позвал помощника(ов)	1-10	да нет
4	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	1-10	да нет
5	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	1-10	да нет
6	В - Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вен шеи)	1-10	да нет
7	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	1-3, 5-7, 10	да нет
8	Проводил кислородотерапию при отсутствии показаний	4, 8, 9	да нет
9	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечнососудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	1-10	да нет
10	Обеспечил внутривенный доступ	1-10	да нет
11	Верно наложил электроды	1-10	да нет
12	Правильно интерпретировал ЭКГ	1-10	да нет
13	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	1-10	да нет
14	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	1-10	да нет
15	Правильно вызвал СМП	1-10	да нет
16	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	1-10	да нет
17	Применил двойную антиагрегантную терапию	1,2	да нет
18	Использовал верные дозировки антиагрегантов	1,2	да нет
19	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	1,2	да нет
20	Применил эпинефрин	3	да нет
21	Использовал верные дозировки эпинефрина	3	да нет
22	Использовал оптимальный способ введения эпинефрина	3	да нет
23	Применил инфузионную терапию	4,9	да нет
24	Использовал верный объем и скорость введения	4,9	да нет
25	Применил сальбутамол	5	да нет
26	Использовал верную дозировку сальбутамола	5	да нет

27	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	5	да нет
28	Применил гепарин	6	да нет
29	Использовал верную дозировку гепарина	6	да нет
30	Использовал оптимальный способ введения гепарина	6	да нет
31	Применил глюкозу	8	да нет
32	Использовал верную дозировку глюкозы	8	да нет
33	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	8	да нет
34	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	10	да нет
35	Использовал дополнительные препараты	1-6	да нет
36	Соблюдал приоритетность введения ЛС	1-6	да нет
37	Верно выполнил пункцию плевральной полости	7	да нет
38	Придал возвышенное положение головному концу кровати	2,10	да нет
39	Соблюдал последовательность ABCDE – осмотра	1-10	да нет
40	Предпринял попытку повторного ABCDE – осмотра	1-10	да нет
41	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	1-10	да нет
42	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	1-10	да нет
43	Использовал дефибриллятор на живом пациенте	1-10	да нет
При остановке кровообращения			
44	Диагностировал и подтвердил остановку кровообращения (озвучил в слух ритм с подключенного монитора ИЛИ подтвердил остановку кровообращения проверив сознание и дыхание)	1-10	да нет
45	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	1-10	да нет
46	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	1-10	да нет
47	Прервал компрессии грудной клетки для оценки ритма	1-10	да нет
48	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	1-10	да нет
49	Правильно интерпретировал ритм	1-10	да нет
50	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	1-10	да нет
51	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	1-10	да нет
52	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	1-10	да нет
53	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки	1-10	да нет
54	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	1-10	да нет
55	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	1-10	да нет
56	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2 или дал команду	1-10	да нет
57	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения компрессий	1-10	да нет
58	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	1-10	да нет
59	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного	1-10	да нет

	раствора		
60	Через две минуты приготовился оценивать ритм	1-10	да нет
61	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	1-10	да нет
62	Правильно интерпретировал ритм	1-10	да нет
63	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вдохи искусственной вентиляции легких 30:2	1-10	да нет
64	Обеспечил введение набранного эпинефрина	1-10	да нет
65	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	1-10	да нет
66	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	1-10	да нет
67	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	1-10	да нет
68	Во время остановки кровообращения вводил непоказанные лекарственные препараты	1-10	да нет

Чек-лист для оценки действий обучающегося при демонстрации навыка «Наложение интракорпорального эндоскопического шва»

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
1	Надел перчатки	
2	Верно сформулировал диагноз, объем помощи и вид накладываемого шва (двухрядный шов)	
3	Выбрал два эндохирургических иглодержателя	
4	Выбрал ножницы эндохирургические Метценбаум (1 шт.)	
5	Подготовил ножницы Купера	
6	Выбрал плетёную рассасывающуюся нить 75 см / 2-0 на атравматической колющей игле 26 мм, 1/2	
7	Укоротил нить до длины 15-20 см при помощи ножниц Купера	
8	Захватил шовный материал субдоминантным иглодержателем за нить	
9	Ввел оба иглодержателя в эндобокс, контролируя их появление на мониторе	
10	Осуществил захват иглы между её средней и проксимальной третями; между средней и дистальной третями бранш иглодержателя	
11	Фиксировал ткани субдоминантным иглодержателем при прошивании	
12	Вкол и выкол совершил по меткам (отклонение не более 1 мм)	
13	Выполнил прошивание вращательным движением	
14	Фиксировал ткани субдоминантным иглодержателем при протягивании нити	
15	Верно сформировал первую петлю (двойная)	
16	Осуществил затягивание первой петли – длинный конец нити оттянут в направлении порта, короткий конец нити фиксирован субдоминантным иглодержателем	
17	Верно сформировал вторую петлю (одинарная)	

18	Осуществил затягивание второй петли – длинный конец нити оттянут в направлении порта, короткий конец нити фиксирован субдоминантным иглодержателем	
19	Верно сформировал третью петлю (одинарная)	
20	Осуществил затягивание третьей петли – длинный конец нити оттянут в направлении порта, короткий конец нити фиксирован субдоминантным иглодержателем	
21	Все петли разнонаправленные	
22	Срезал длинный конец нити, визуализируя оба лезвия, оставив конец 0,5 см	
23	Утилизировал нити с иглой в непрокалываемый контейнер для отходов класса «Б»	
24	Срезал короткий конец нити, визуализируя оба лезвия, оставив конец 0,5 см	
25	Утилизировал нити в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	
26	Вытащил инструменты из эндобокса и положил на стол ☒ да ☐ нет	
27	Снял перчатки, не касаясь голыми руками наружной поверхности перчаток	
28	Утилизировал перчатки в закрепленный пакет для отходов класса «Б»	
29	Края раны сопоставлены	
30	Нити прорезались	
31	Оторвал дренаж от подставки	
32	Все узлы затянуты, количество полуузлов в узловом шве – не менее трех	

2. Тестовые задания:

ВРЕМЕННЫЙ ГЕМОСТАЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- а) лигированием сосуда в ране
- б) наложением сосудистого шва
- в) давящей повязкой, жгутом, пальцевым прижатием
- г) диатермокоагуляцией

У МУЖЧИНЫ, ПОСТРАДАВШЕГО В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ, ДИАГНОСТИРОВАН ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЛОДЫЖКИ И ПЕРЕЛОМ ПЯТОГО РЕБРА СЛЕВА. АД – 110/70 мм ртст, ЧСС – 92 в 1 мин. ЧД – 20 в 1 мин. УКАЖИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- а) 500 мл
- б) инфузионная терапия не требуется
- в) 250 мл
- г) 750 мл

ПАЦИЕНТ С ЧАСТОТОЙ РИТМА 30-40 ИМПУЛЬСОВ В МИНУТУ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ НА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И ОДЫШКУ ПРИ НЕБОЛЬШОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ. КАКОЙ ПРЕПАРАТ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ?

- а) атропин 0,5 мг внутривенно
- б) адреналин в дозе 1 мг внутривенно струйно быстро
- в) аденозин в дозе 6 мг внутривенно
- г) кордарон в дозе 300 мг

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

1. Основная литература:

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библио теке	на кафедр е
1.	Базовая сердечно-лёгочная реанимация: учебное пособие	Моисеева, Ирина Евгеньевна	Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013	125	0
2.	Алгоритмы расширенной реанимации: остановка кровообращения, острый коронарный синдром	Дубикайтис, Татьяна Александровна	Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016	10	0
3.	Учебник «Урология»	Комяков Б.К.	ГЭОТАР-Медиа, 2011г.	302 + ЭБС	10
4.	Детская урология (Электронный ресурс) / Пугачев А. Г. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	Пугачев А. Г.	ГЭОТАР-Медиа, 2009г.	ЭБС	0
5.	Урология. От симптомов к диагнозу и лечению.	Глыбочко П.В., Аляев Ю.Г., Григорьев Н.А.	ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭБС	0

Дополнительная литература:

№ п/ п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Урология. От симптомов к диагнозу и лечению.	Ю. Г. Аляев, Н. А. Григорьев	ГЭОТАР-Медиа, 2014	ЭБС	0
2.	Инфертильность у мужчин(этиология, патогенез, диагностика, лечение)	В.В. Михайленко, В.Н. Фесенко, С.Н. Калинина, Д.Г. Кореньков	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015	0	20
3.	Модифицированная перкутанная эндопиелотомия	Б.К. Комяков, Б.Г. Гулиев	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014	0	20
4.	Циститы у женщин	Б.К. Комяков, Т.Х. Назаров	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016	0	20
5.	Опухоли почки и верхних мочевыводящих	Б.К. Комяков, Б.Г. Гулиев, А.В.	СЗГМУ им. И.И.	0	20

	путей	Сергеев, В.А. Фадеев, А.Ю. Ульянов, К.И. Исмаилов	Мечникова, 2016		
6.	Неотложные состояния в урологии	Б.К. Комяков, Б.Г. Гулиев, А.В. Сергеев, В.А. Фадеев, А.Ю. Ульянов, К.И. Исмаилов	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016	0	20
7.	Криохирургические методы лечения больных с заболеваниями предстательной железы	Д.Г. Кореньков, В.Е. Марусанов, Ю.П. Линец	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016	0	20
8.	Биоминералогия мочевых камней	Т.Х. Назаров, К.Е. Трубникова, И.В. Рычков, М.У. Агаюлов	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2016	0	20
9.	Репродуктивно значимые заболевания у мужчин с инфекцией, передаваемой половым путем, и их лечение	С.Н. Калинина	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2017	0	20
10.	Современное лечение болезни Пейрони (фибропластическая индукция полового члена)	С.Н. Калинина, В.Н. Фесенко, А.В. Никольский, О.О. Бурлака, Н.В. Марченко, Б.Г. Гулиев	СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018	0	20
11.	Урология : Иллюстрированный практикум : учебное пособие для вузов	Аляев Ю.Г., Григорьев Н.А.	ГЭОТАР-Медиа, 2008.	4	0
12.	Руководство по клинической урологии : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей]	Аляев Ю.Г.; Ханно Ф.М., Малкович С.Б., Вейн А. Дж	Мед. информ. агентство, 2006.	10	0
13.	Руководство по акушерской и гинекологической урологии.	Канн Д.В.	Медицина, 1986.	5	0
14.	Справочник семейного врача. Урология .	Комяков Б.К.	ДИЛЯ, 2009	6	0
15.	Рекомендации Европейской ассоциации урологов	https://www.oorou.ru/library/euro-guidlines/	2015	ЭБС	2
16.	Оперативная урология В.А. = Atlas of urologic surgery : Атлас	Хинман Ф.; Аляев Ю.Г.	ГЭОТАР-МЕД, 2001.	5	1

Перечень программного обеспечения

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 265-2023-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Договор 133/2024-М
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 211/2024-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 121/2024-ЗЗЕП
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 216/2024-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 97/2023-ЭА	https://www.studentlibrary.ru/
3.	ЭМБ «Консультант	1 год	Договор	http://www.rosmedlib.ru/

	врача»		№ 824KB/05-2023	
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Договор № 207/2023-3ЗЕП	https://ibooks.ru
5.	Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	1 год	Договор № 206/2023-3ЗЕП	http://www.iprbookshop.ru/
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Договор № 199/2023-3ЗЕП	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Договор № 200/2023-3ЗЕП	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Договор № №155/2023-ПЗ	https://urait.ru/
9.	Электронные издания в составе базы данных НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU	1 год	Лицензионный договор № SU-7139/2024	https://www.elibrary.ru/defaultx.asp
10.	Программное обеспечение «Платформа mb4» в части Справочно-информационной системы «MedBaseGeotar»	1 год	Лицензионный договор № 97/2024-3ЗЕП	https://mbasegeotar.ru/
11.	Универсальные базы электронных периодических изданий ИВИС	1 год	Лицензионный договор № 116/2023-3ЗЕП «Журналы России по медицине и здравоохранению» Лицензионный договор № 42/2023-3ЗЕП «Индивидуальные издания»	https://dlib.eastview.com/
12.	Создание Виртуального читального зала Российской государственной библиотеки (ВЧЗ РГБ) для обслуживания удаленного пользователя	1 год	Лицензионный договор № 120/2024-M14	https://search.rsl.ru/

11. Материально-техническое обеспечение

а. Кабинеты:

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д.47, лит Н (корп. 21), ауд. №31 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России.

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д.47, лит АЛ (корп. 26) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России. Не знаю правильный адрес сим центра.

б. Мебель: 6 столов, 12 стульев, книжный шкаф, шкаф для одежды, 2 дивана.

в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Манекен взрослого для

обучения сердечно-легочной реанимации, Норвегия Laerdal Medical. Симулятор расширенной неотложной помощи, тип III (в комплекте с реанимационным набором) LM-085. Симулятор для обучения эндоскопической хирургии и отработки техники выполнения лапароскопических операций с набором модулей LAP mentor. Модель для отработки техники выполнения надлобковой катетеризации, AR341. Аппарат ультразвуковой диагностический УЗИ Landwind Mirror 2

г. **Технические средства обучения** (компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), компьютер Samsung в комплекте, телевизор.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

12. Методические рекомендации по прохождению практики

Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях является компонентом основной профессиональной образовательной программы ординатуры и направлена на формирование и отработку практических навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-инфекциониста.

Проведение Практики по получению навыков по специальности в симуляционных условиях обеспечивает приобретение и закрепление необходимых умений и навыков, формирование профессиональных компетенций, готовность к самостоятельной и индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках профессиональной компетенции.

Итогом прохождения практики является зачет.