Приложение 4
к ОПОП, утвержденной
Ученым советом ФГАУ
«НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России
протокол № 8-2024 г.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ Б2.1 ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ

основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность 31.08.15 Детская урология-андрология

Трудоемкость программы - 2484 час. (69 з.е.)

Москва, 2024 г.

Рабочая программа производственной практики Детская урология-андрология составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО)- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры, по специальности 31.08.15 Детская урология-андрология. Программа разработана как приложение ПООП по данной специальности и одобрена сотрудниками кафедры Детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава РФ.

1. Цели производственной (клинической) практики

Целью производственной (клинической) практики «детская урология-андрология» являются получение профессиональных умений и опыта деятельности в области профессиональных коммуникаций. Прохождение практики ординаторами направлено на углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков, а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом,а также формирование готовности специалиста

- выполнять профессиональные задачи по проведению профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной и психолого-педагогической видам деятельности,
- воспринимать другие дисциплины, предусмотренные учебно – тематическим планом обученияв ординатуре,
- формирование профессиональной этики,
- воспитание у обучающегося приоритета общечеловеческих ценностей, приверженности принципам гуманизма, являющихся неотъемлемой частью личностных свойств врача детского хирурга.

Прохождение ординаторами данной практики усовершенствовать имеющиеся навыки опроса и обследования детей с патологией мочевыделительной и репродуктивной систем; позволяет усовершенствовать умение использовать полученные теоретические знания для диагностики, дифференциальной диагностики и индивидуального подхода к лечению данного профиля больных. Практика проводится в отделениях медицинских организаций под контролем специалистов.

2. Задачи производственной (клинической) практики

Задачами производственной (клинической) практики «детская урология-андрология» являются:

- Совершенствование навыков общения с больными детьми, их родителями и родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики
- Совершенствование сбора анамнеза и методов врачебного обследования, оценки данных объективного исследования больного; составление плана лабораторного, функционального, инструментального обследования;
- Закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний мочевыделительной и репродуктивной систем, оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар; направление на консультацию к специалистам другого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.).
- Совершенствование умения формулировать клинический диагноз в соответствии с требованиями МКБ -10;

- Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор оперативного лечения и консервативной терапии с учетом этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- Овладение практическими навыками при хирургическом лечении заболеваний, пороков развития и травматических повреждений органов мочевыделительной и репродуктивной систему детей.
- Закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения;
- Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи детям от 0 до 18 лет на амбулаторно- поликлиническом и на госпитальном этапе; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным;
- Закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах;
- Приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации,формирование умений по ведению медицинской документации.

3. Способ и формы проведения производственной (клинической) практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная;форма проведения – непрерывная.

Название базы	**Профиль отделений**	**Всего недель (очно)**
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	Отделение амбулаторной хирургии	10
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	Урологическое отделение с группами репродуктологии и трансплантации	10
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	Хирургическое отделение новорожденных и детей грудного возраста	10
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»	Отделение заместительной почечной терапии с группой трансплантации	10
НИИ неотложной детской хирургии и травматологии	Отделение детской хирургии	8
	Всего часов:2376	48 недель

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики по «детской урологии – андрологии» соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

в рамках профессиональной деятельности выпускника формируются следующие компетенции:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические,конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику,выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации иосуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2); **диагностическая деятельность**:
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видахмедицинской экспертизы (ПК-6);

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числеучастию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации,направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); **организационно-управленческая деятельность**:
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраныздоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованиемосновных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числемедицинской эвакуации (ПК-12).

Процесс производственной (клинической) практики направлен на формирование у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности, следующие **трудовые функции/действия.**

Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю «детская хирургия» вамбулаторных условиях:

А/01.8 - Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза;

А/02.8 - Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 - Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/05.8-Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями;

А/07.8-Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

Оказание медицинской помощи детям по профилю «детская хирургия» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

В/01.8 - Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза;

В/02.8 - Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

В/03.8 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

5. Объём производственной (клинической) практики и ее продолжительность Общая трудоемкость производственной (клинической) практики составляет 69 зачетныхединицы, 2484 часов. Прохождение практики завершается зачетом с оценкой.

6. Содержание производственной (клинической) практики

№	Разделы (этапы,объекты и видыпрофессиональной деятельности ординатора во времяпрохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формиро-вание каких компетен-цийнаправле-ны ЗУН	Трудовые функции и трудовые действия по профессио-нальному стандарту	Формы аттестации сформи-рованности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
1	**Подготовительный этап** 1) вводная конференции по вопросам организации и содержания производственной практики кафедры	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования. Основы законодательства о здравоохранении,	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками применение в профессиональной деятельности. Давать Правильную самооце нку намечать пути и	самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенств ованию, к поиску и реализации новых, эффективных	УК- 1,2,	А07/8	Консультац ии координато ра практики по вопросам распределен ия и требования м к

	детской хирургии 2) Инструктаж по технике безопасности;	документы, определяющие деятельность учреждений здравоохранения и уролога. Основы трудового законодательства.	выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	форм организации своей деятельности.			программам производственной практики ,ведению дневника ординатора
2	**Основной этап**	Методы, способы и техники поддержания активных контактов с профессиональным научным сообществом.	Быть готовым к решению практических (прикладных) и исследовательских задач	Владения основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки	ПК - 5,6,8,10 УК-1,2,	A/01.8 A/02.8 A/03.8 A/05.8	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требования

	Отделение амбулаторной хирургии	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики амбулаторной урологической патологии у детей. Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам в амбулаторных условиях, их основные этапы и принципы ведения пациента в послеоперационном периоде. Основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с уроандрологической патологией патологией. Ведение медицинской документации.	Собрать анамнез, жалобы интерпретировать полученные данные осмотра и выявить отклонения. Определять показания к необходимому комплексу лабораторных, инструментальных и других методов исследования, корректно интерпретировать полученные результаты. Сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, разработать план лечения.	Коммуникативными и профессиональными навыками при работе с родителями, детьми, коллегами, методами сбора анамнеза, осмотра ребенка с амбулаторной урологической патологией, интерпретировать полученные данные. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, разработки плана обследования и лечения.			Проверка дневника и отчета ординатора. Очная оценка приобретенных навыков, ассистенции на хирургических вмешательствах, качества ведения медицинской документации.

	Урологическое отделение с группами репродуктологии и трансплантации	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики при хирургической патологии органов мочеполовой системы у детей, принципы и методы оказания неотложной помощи. Основные этапы и технику экстренных операций. Показания и противопоказания к плановым вмешательствам, их основные этапы и принципы ведения пациента в послеоперационном периоде. Ведение медицинской документации.	Собрать анамнез, жалобы интерпретировать полученные данные осмотра и выявить отклонения, оценить тяжесть состояния ребенка. Определять показания к необходимому комплексу лабораторных, инструментальных и других методов исследования, корректно интерпретировать полученные результаты. Сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, разработать план лечения. Оказать неотложную помощь.	Коммуникативными и профессиональными навыками при работе с родителями, детьми, коллегами, методами сбора анамнеза, осмотра ребенка с пороками развития и хирургическими заболеваниями органов мочеполовой системы, интерпретировать полученные данные. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, разработки плана обследования и лечения. Владеть основными навыками оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии органов мочеполовой системы.			Проверка дневника и отчета ординатора. Очная оценка приобретенных навыков, ассистенции на хирургических вмешательствах, качества ведения медицинской документации.

	Отделение хирургии новорожденных и детей грудного возраста	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики при врожденных пороках развития и заболеваниях мочеполовой системы у новорожденных детей принципы и методы оказания неотложной помощи. Основные этапы и технику экстренных операций. Показания и противопоказания к плановым вмешательствам, их основные этапы и принципы ведения пациента в послеоперационном периоде. Ведение медицинской документации.	Собрать анамнез, жалобы интерпретировать полученные данные осмотра и выявить отклонения, оценить тяжесть состояния новорожденного ребенка. Определять показания к необходимому комплексу лабораторных, инструментальных и других методов исследования, корректно интерпретировать полученные результаты. Сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, разработать план лечения. Оказать неотложную помощь.	Коммуникативными и профессиональными навыками при работе с родителями, детьми, коллегами, методами сбора анамнеза, осмотра новорожденного с пороками развития и заболеваниями органов мочеполовой системы, интерпретировать полученные данные. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, разработки плана обследования и лечения. Владеть основными навыками оказания неотложной помощи при острой урологической патологии у новорожденных детей.			Проверка дневника и отчета ординатора. Очная оценка приобретенных навыков, ассистенции на хирургических вмешательствах, качества ведения медицинской документации.

	Отделение заместительной почечной терапии с группой трансплантации	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики у детей с хронической болезнью почек, принципы и методы оказания неотложной помощи. Принципы и методику проведения заместительной почечной терапии. Показания и противопоказания к трансплантации почки, ее основные этапы и принципы ведения пациента в послеоперационном периоде. Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами. Ведение медицинской документации.	Собрать анамнез, жалобы интерпретировать полученные данные осмотра и выявить отклонения, оценить тяжесть состояния ребенка. Определять показания к необходимому комплексу лабораторных, инструментальных и других методов исследования, корректно интерпретировать полученные результаты. Сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, разработать план лечения. Оказать неотложную помощь.	Коммуникативными и профессиональными навыками при работе с родителями, детьми, коллегами, методами сбора анамнеза, осмотра ребенка с хронической болезнью почек, интерпретировать полученные данные. Владеть алгоритмом постановки диагноза, разработки плана обследования и лечения. Владеть основными навыками оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии.			Проверка дневника и отчета ординатора. Очная оценка приобретенных навыков, ассистенции на хирургических вмешательствах, качества ведения медицинской документации.

	Отделение детской хирургии	Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики при хирургической патологии органов мочеполовой системы у детей, принципы и методы оказания неотложной помощи. Основные этапы и технику экстренных операций. Показания и противопоказания к плановым вмешательствам, их основные этапы и принципы ведения пациента в послеоперационном периоде. Ведение медицинской документации.	Собрать анамнез, жалобы интерпретировать полученные данные осмотра и выявить отклонения, оценить тяжесть состояния ребенка. Определять показания к необходимому комплексу лабораторных, инструментальных и других методов исследования, корректно интерпретировать полученные результаты. Сформулировать предварительный диагноз, провести дифференциальную диагностику, разработать план лечения. Оказать неотложную помощь.	Коммуникативными и профессиональными навыками при работе с родителями, детьми, коллегами, методами сбора анамнеза, осмотра ребенка с пороками развития и хирургическими заболеваниями органов мочеполовой системы, интерпретировать полученные данные. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, разработки плана обследования и лечения. Владеть основными навыками оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии органов мочеполовой системы.			Проверка дневника и отчета ординатора. Очная оценка приобретенных навыков, ассистенции на хирургических вмешательствах, качества ведения медицинской документации.
3	**Заключительный этап Зачёт**	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.Должностные инструкции	Самостоятельно овладевать знаниями навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку,	Навыки анализа своей деятельности Составление плана работы и отчета Ведение медицинской	УК-1,2 ПК-1,2,5,6,7,8,9,10, 11, 12		Проверка оформления дневника и отчета. Зачет (собеседование, тест контроль)

			намечать пути и выбирать средства развития достоинстви устранения недостатков.	документации и в электронном виде Контроль выполнения должностных медицинских обязанностей			

6.Формы отчётности по производственной (клинической) практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике «детская урология – андрология» проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов и отзыва руководителя практики от учреждения (организации).

Форма контроля – зачет с оценкой.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

Выполнение тематического плана зачетов по каждому модулю.Ежедневный очный прием владения мануальными навыками

По окончании практики – зачет в форме собеседования и тест контроля.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Примеры вопросов к зачёту по производственной (клинической) практике «Детская урология-андрология»

№	*Вопрос*	*Компетенции*
1	Абсцесс почки, современный подход	
2	Травма почки, тактика уролога	
3	Инфравезикальная обструкция, причины, современный подход	
4	Синдром отечной мошонки у новорожденного, тактика уролога	
5	Гипоспадия, современный взгляд	

Вопросы тестового контроля

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат 15 вопросов. В тестовом задании студенту задаются вопросы с возможностью выбора одного правильного ответа

Примеры тестовых заданий:

	Доступ при открытой геминефруретерэктомии производится из ____ разреза
А	Люмботомического
Б	Верхне-срединного лапаротомического
В	Нижне-срединного лапаротомического
Г	Поперечного лапаратомического
	Для профилактики инфекции мочевыводящих путей назначают _____ терапию
А	Антибактериальную
Б	Уросептическую
В	Инфузионную
Г	Обезболивающую
	Осложнение в раннем послеоперационном периоде при эндоскопической коррекции рефлюкса
А	Острый пиелонефрит
Б	Отторжение импланта
В	Боль в области поясницы
Г	Острая задержка мочи
	Осложнение в раннем послеоперационном периоде при лапароскопической геминефрэктомии
А	Острая инфекция мочевыводящих путей
Б	Острая задержка мочи
В	Уринома в области резецированного сегмента
Г	Несостоятельность анастамоза
	Полное удвоение верхних мочевыводящих путей характеризуется наличием
А	Двух устьев в мочевом пузыре

Б	Нефункционирующего верхнего сегмента
В	Одного устья в мочевом пузыре
Г	Нефункционирующего нижнего сегмента
	Неполное удвоение верхних мочевыводящих путей характеризуется наличием
А	Одного устья в мочевом пузыре
Б	Нефункционирующего нижнего сегмента
В	Двух устьев в мочевом пузыре
Г	Нефункционирующего верхнего сегмента
	Наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса при полном удвоении верхних мочевыводящих путей чаще всего встречается в
А	Нижнем сегменте
Б	Верхнем сегменте
В	В обоих сегментах
Г	Контрлатеральной почке
	Операцией выбора при пузырно-мочеточниковом рефлюксе нижнего сегмента удвоенной почки является
А	Эндопластика устья мочеточника
Б	Стентирование мочеточника
В	Лапароскопическая геминефрэктомия
Г	Лапароскопическая нефруретерэктомия
	При эктопии мочеточника его устье расположено вне мочевого пузыря, чаще всего это связано с
А	Удовением мочеточника
Б	Наличием пузырно-мочеточникового рефлюкса
В	Наличием уретероцеле
Г	Мегауретером верхнего нефункционирующего сегмента
	Показанием для выполнения лапароскопической геминефруретероэктомии является
А	Отсутствие функции по нефросцинтиграфии
Б	Наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса
В	Гетеротопическое уретероцеле верхнего сегмента
Г	Рецидивирующее течение инфекции мочевыводящих путей
080	Реимплантация по Политано-Ледбеттеру выполняется доступом

А	По Пфанненштилю
Б	По Хайнс-Андерсону
В	По Коэну
Г	По Хайнс-Андерсону-Кучеру

Методика оценивания:
входящий (15 тестовых заданий) и промежуточный (100 тестовых заданий) контроль по проверке получаемых ординаторами знаний проводится в форме тестового контроля. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов.
Оценка ставится в баллах (от 3 до 5 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 3 балла, от 80% до менее 90% - 4 балла, от 90% до 100% - 5 баллов.
Для получения оценки «зачтено» студент должен набрать минимальное количество баллов – 10,максимальное количество баллов – 15. Менее 10 баллов – зачет не сдан.

Критерии оценки по производственной (клинической) практике
«детская урология- андрология»

Аттестационная оценка ординатора по практике	**Критерии оценивания**
«неудовлетворительно»	Оценку «неудовлетворительно» заслуживает ординатор, невыполнивший учебный план, ответивший тест менее 70%, при собеседовании обнаруживающему пробелы в знаниях
«удовлетворительно»	Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
«хорошо»	Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавшим систематизированные знания и

	способность к их самостоятельному применению и обновлениюв ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя.
«отлично»	Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике «детская урология- андрология», при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; - при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой. Оценку «отлично», как правило, получают ординаторы, усвоившие основные понятия универсальных и профессиональных компетенций дисциплины, их взаимосвязь и значение для профессиональной деятельности, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно и без наводящих вопросов.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике «детская урология-андрология», выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых дляпроведения практики

Учебники

1. Урология. Стандарты медицинской помощи. Дементьев А.С., Журавлева Н.И., Кочетков С.Ю., Чепанова Е.Ю. - ГЭОТАР-Медиа. – 2017 – 244 с.
2. Урология: учебник / [С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачук] ; под ред. С.Х., Аль-Шукри и В.Н. Ткачука. - 2018 - 480 с.
3. Урология. Российские клинические рекомендации / Под ред. Ю.Г., Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря. – Медфорум. – 2018 – 544 с.
4. Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов. Том 1-2.2019.
5. Урология: учеб. / под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Г. Аляева. - М. : МИА, 2021.-640 с.
6. МКБ. Современные методы диагностики и лечения : рук. / под ред. Ю. Г. Аляева-М. ГЭОТАР-Медиа,2019 с.
7. Мочекаменная болезнь: современные методы диагностики и лечения: рук. / под ред. Ю. Г. Аляева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
8. Почечная колика : рук. для врачей /под ред. Л.Е. Белого - М. : МИА, 2019.
9. Неотложная андрология : рук. для врачей /под ред. Л.Е. Белого. - М. : МИА ,2014.
10. Воспалительные заболевания органов мочевой системы. Актуальные вопросы. : рук. / под ред. О.Б. Лорана, Л.А. Синяковой - М. :МИА, 2021.
11. Травма органов мочеполовой системы: рук. / под ред. А.А. Давлатяна-М.: Бином 2019.
12. Практическая андрология: рук. / под ред. С.Ю.Калинченко, И.А.Тюзикова- М. : практическая медицина, 2019.
13. Урология [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов / под ред. Д. Ю. Пушкаря.- М. : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 384 с.

14. Детская урология-андрология [Текст] : учеб. пособие / М. П.Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. - М. : Гэотар-Медиа, 2019. - 127 с.
15. Клинические рекомендации по детской урологии./ Европейская ассоциация урологов. Под редакцией проф. И.В. Казанской 2018.-76с.
16. Глыбочко, П.В. Атлас по детской урологии / П.В. Глыбочко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.- 355 с.
17. Пугачев, А.Г. Детская урология / А.Г. Пугачев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.- 178 с.
18. Руководство по детской и подростковой андрологии./ В.Е.Мирский, С.В. Рищук.-СпецЛит – 2018- 318с.
19. Осложнения эндоскопической хирургии, гинекологии и урологии : рук. для врачей /И. В. Федоров, Е. И. Сигал, М. В. Бурмистров М. : Триада-Х, 2021
20. Комяков, Б. К. Урология : учебник / Б. К. Комяков. — 2-е изд. , перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 480 с.
21. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. — 2-е изд. , перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1280 с. (Серия «Национальные руководства»)
22. Сагалов, А. В. Амбулаторно-поликлиническая андрология / А. В. Сагалов — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 528 с.
23. Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 608 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации http://gris.rosminzclrav.ru
2. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (отдел аккредитации) http:// www.rosminzdrav.ru/akkreditatsiya-speisialista
3. Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru
4. Портал оперативного взаимодействия участников Единой государственной информационной системы здравоохранения http://portal.egisz.rosminzdrav.ru
5. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки М3 РФ http://www.Jenib.ru
6. Урологический информационный портал- http://www.uroweb.ru
7. Информационно-образовательный портал для врачей http://www.univadis.ru
8. Сайт Консультант врача Электронная медицинская библиотека "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4
9. Медицинский портал для врачей http://umedp.ru
10. Сайт ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России http://www.nczd.ru