

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
по специальности
«Сестринское дело»
на тему **«Сестринское дело в урологии»**

Срок обучения: 144 часов

Форма обучения: очная с применением ДОТ

Режим занятий: 6 академических часов в день (36 в неделю)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности **«Сестринское дело» на тему «Сестринское дело в урологии»** являются (общая характеристика программы, требования к содержанию программы, планируемые результаты обучения; учебный план; формы аттестации уровня и качества освоения программы; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации программы; оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности **«Сестринское дело» на тему «Сестринское дело в урологии»** одобрена на заседании кафедры урологии и репродуктивного здоровья человека (с курсом детской урологии андрологии)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Коган М.И.

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему «Сестринское дело в урологии» (далее – Программа) составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральном законе от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;
- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;
- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

При освоении Программы, совершенствование компетенций предполагается в процессе овладения знаниями, практическими умениями и навыками, которые необходимы медицинской сестре подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь, в соответствии с квалификационными требованиями.

Освоение Программы предполагает теоретическую подготовку, изучение современных медицинских технологий, совершенствование профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Общая характеристика Программы содержит цель реализации Программы, планируемые результаты обучения, требования к уровню образования слушателя, нормативный срок освоения Программы, форму обучения, характеристику квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Требования к содержанию Программы предполагают наличие учебного плана, календарного учебного графика, учебно-тематического плана, программ учебных модулей.

Формы аттестации качества освоения Программы включают требования к промежуточной и итоговой аттестации, процедуру оценивания результатов освоения Программы, перечни теоретических вопросов, практических работ и манипуляций для подготовки к экзамену, форму документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.

В перечень требований к организационно-педагогическим условиям реализации Программы входят требования к кадровому обеспечению Программы, требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы, требования к информационному обеспечению Программы.

I. Общая характеристика Программы

1.1 Цель реализации Программы

Целью Программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» на тему «Сестринское дело в урологии» является совершенствование профессиональных компетенций в области сестринской помощи, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности медицинской сестры, подразделения медицинской организации оказывающего медицинскую помощь.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы у слушателя должны быть усовершенствованы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ОПК-8 - готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для осуществления профессиональной деятельности.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: - принципы организации сестринского процесса в урологии; технологии и стандарты сестринской деятельности в урологии; профессиональное назначение, функциональные обязанности, свои права и ответственность; организацию работы младшего медицинского персонала в урологических лечебно-профилактических учреждениях;

Уметь выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;

Владеть: навыками оказания диагностической, лечебной, реабилитационной, реанимационной, профилактической помощи взрослому населению в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями.

ПК-1 готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: - принципы организации сестринского процесса в урологии;
- технологии и стандарты сестринской деятельности в урологии;

- сестринский процесс и его этапы при уходе за взрослыми, страдающими острыми и хроническими заболеваниями; - основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний у взрослых;

Уметь:

- поставить сестринский диагноз;
- определять настоящие и потенциальные, приоритетные проблемы больного;
- формулировать кратко- и долгосрочные цели сестринской помощи;
- составить план организации сестринской помощи;
- осуществить квалифицированный уход за взрослым с учетом его индивидуальных проблем;
- обеспечить комфортные условия для лечения и реабилитации пациента, в т.ч. и создание психосоциального комфорта;
- выполнять диагностические и лечебные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- подготовить пациента к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования;
- оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи пациенту;

Владеть:

- методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья пациента;
- сестринской технологией ухода за взрослыми;
- методологией сестринского процесса в урологии;

ПК-2 способностью и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: - принципы организации сестринского процесса в урологии;

- технологии и стандарты сестринской деятельности в урологии;
- основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний у взрослых;

Уметь:

- составить план организации сестринской помощи;
- выполнять диагностические взрослым в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- подготовить пациента к функциональным, лабораторным и инструментальным методам исследования;
- оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи.

Владеть:

- методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья;

- сестринской технологией ухода;
- методологией сестринского процесса в урологии;

ПК-3 способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: - принципы организации сестринского процесса в урологии;

- технологии и стандарты сестринской деятельности в урологии;
- сестринский процесс и его этапы при уходе за пациентами, страдающими острыми и хроническими заболеваниями;
- основные причины, симптомы и синдромы, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики основных групп заболеваний;

Уметь:

- поставить сестринский диагноз;
- составить план организации сестринской помощи;
- выполнять лечебные мероприятия детям в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- оценить результаты и эффективность оказания сестринской помощи.

Владеть:

- методами сбора и оценки данных о состоянии здоровья;
- сестринской технологией ухода;
- методологией сестринского процесса в урологии;

ПК-9 способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

- роль сестринского персонала в федеральных и территориальных программах охраны здоровья;
- основы диспансеризации здоровых и больных, социальную значимость острых и хронических болезней;

Уметь:

- пропагандировать здоровый образ жизни и обучать членов семьи;
- формировать физиологическое, психологическое и социальное поведение семьи, обеспечивающее максимальное использование потенциальных возможностей его организма;
- организовать и провести контроль качества вакцинопрофилактики;

- выполнять санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;

Владеть:

- методиками оценки гармоничности физического, нервно-психического и полового развития;

ПК-10 готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций.

Знать:

- роль сестринского персонала в федеральных и территориальных программах охраны здоровья;
- санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях;
- систему инфекционного контроля в лечебно-профилактических учреждениях, ДДУ и взаимодействия медицинского учреждения с учреждениями СЭС;
- основные свойства возбудителя, эпидемиологические особенности и принципы профилактики инфекционных заболеваний;

Уметь:

- организовать и провести контроль качества вакцинопрофилактики;
- выполнять санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;

Владеть:

- проводить противоэпидемические мероприятия в очаге кишечных, капельных инфекций, гепатита, туберкулеза
- проводить мероприятия по выполнению санитарно-противоэпидемических требований в установленном нормативными документами порядке,
- организовать рабочее пространство и безопасную среду при проведении дезинфекционных мероприятий.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

К освоению Программы допускаются специалисты, имеющие среднее профессиональное образование по специальности: «Сестринское дело»

1.4 Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 4 недели.

Объем Программы – 144 академических часа.

1.5 Форма обучения

Форма обучения – очная с возможным применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

1.6 Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

Медицинская сестра

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы **трудового законодательства**; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

«Медицинская сестра (палатная)»²

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому.

Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными.

Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений.

Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения.

Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию.

Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

²Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247)

Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни.

Правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций.

Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы терапии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф.

Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

II. Требования к содержанию Программы

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них ДО	Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ		
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»							
1.	Семиотика и диагностика заболеваний мочевых путей и половых органов	18	8	10	-	8	
2.	Сестринский процесс при инфекционно-воспалительных заболеваниях мочевых путей и половых органов у мужчин.	18	8	10	-	8	
3.	Сестринский процесс при травмах мочевых путей и половых органов.	18	8	10	-	12	
4.	Сестринский процесс урогинекологии	18	8	10	-		
5.	Сестринский процесс при онкоурологии.	24	10	12	6	10	
6.	Сестринский процесс при мочекаменной болезни.	24	8	14	4	6	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»							
7.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8		4		
Итоговая аттестация		6					Экзамен
Всего		144	58	66	14	44	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ДО – дистанционное обучение.

2.2 Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	36	36	24	30
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

2.3 Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
Раздел 1. Семиотика и диагностика заболеваний мочевых путей и половых органов			
Содержание лекционного курса			
1.1	Анатомо-физиологические особенности (АФО) мочевых путей и половых органов.	Анатомо-физиологические особенности мочевых путей и половых органов. Распространённость, классификация и причины заболеваний мочевых путей и половых органов. Основные симптомы и синдромы, особенности клиники и лечения заболеваний мочевых путей и половых органов. Принципы диспансеризации. Проблемы пациента и сестринская помощь.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Содержание тем практического занятия			
1.2	Анатомо-физиологические особенности (АФО) мочевых путей и половых органов.	Анатомо-физиологические особенности мочевых путей и половых органов. Семиотика заболеваний. Методы исследования и интерпретация полученных данных. Проблемы пациента.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-9 ПК -10
Раздел 2. Сестринский процесс при инфекционно-воспалительных заболеваниях мочевых путей и половых органов			
Содержание лекционного курса			
2.1	Актуальные вопросы инфекционно-воспалительных заболеваний мочевых путей и половых органов	Распространённость, структура и причины инфекционно-воспалительных заболеваний мочевых путей и половых органов. Особенности, причины, клинические проявления. Принципы лечения, диспансеризации, реабилитации и профилактики. Сестринская помощь	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Содержание тем практического занятия			

2.2	Организация сестринской помощи при инфекционно-воспалительных заболеваниях мочевых путей и половых органов	<p>Распространённость, классификация и причины инфекционно-воспалительные заболевания почек. Основные симптомы и синдромы, особенности клиники, диагностики и лечения (острый и хронический, пиелонефрит). Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p> <p>Распространённость, квалификация и причины инфекционно-воспалительные заболевания мочевого пузыря. Основные симптомы и синдромы, особенности клиники, диагностики и лечения (острого, хронического, интерстициального, рецидивирующего цистита). Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p> <p>Распространённость, квалификация и причины инфекционно-воспалительные заболевания половых органов. Основные симптомы и синдромы, особенности клиники, диагностики и лечения (острого и хронического простатита, эпидидимита, эпидидимоорхита, уретрита). Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p>	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Раздел. 3. Сестринский процесс при травмах мочевых путей и половых органов			
Содержание лекционного курса			
3.1	Актуальные вопросы травм мочевых путей	Распространённость, квалификация и причины травм мочевых путей и половых органов. Клинические проявления. Принципы лечения, диспансеризации, реабилитации и профилактики. Сестринская помощь	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-9 ПК -10
Содержание тем практического занятия			
3.2	Организация сестринской помощи при травмах мочевых путей и половых органов	<p>Распространённость, структура и причины травм почек. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p> <p>Распространённость, классификация и причины травм мочевого пузыря и уретры. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p> <p>Распространённость, классификация и причины травм половых органов.</p>	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10

		Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.	
Раздел. 4. Сестринский процесс в урогинекологии			
Содержание лекционного курса			
4.1.	Актуальные вопросы урогинекологии	Распространённость, классификация и причины недержания мочи. Клинические проявления. Принципы лечения, диспансеризации, реабилитации и профилактики. Сестринская помощь	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Содержание тем практического занятия			
4.2.	Организация сестринской помощи в урогинекологии	Распространённость, классификация и причины недержания мочи. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь. Распространённость, классификация и причины Гиперактивного мочевого пузыря. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Раздел. 5. Сестринский процесс онкоурологии			
Содержание лекционного курса			
5.1	Актуальные вопросы онкоурологии	Распространённость, классификация и причины онкологических заболеваний мочевых путей и половых органов. Клинические проявления. Принципы лечения, диспансеризации, реабилитации и профилактики Сестринская помощь.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Содержание тем практического занятия			
5.2	Организация сестринской помощи в онкоурологии	Распространённость, классификация и причины опухолей почек и верхних мочевых путей. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения (рак почки, рак лоханки). Принципы диспансеризации. Общие принципы лечения, диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь. Распространённость, классификация и причины рака мочевого пузыря. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь. Распространённость, классификация и причины рака простаты.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10

		<p>Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p> <p>Распространённость, классификация и причины рака яичка</p> <p>Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.</p>	
Содержание тем семинарского занятия			
5.3.	Организация сестринской помощи в онкоурологии при оказании пособия в деривации мочи	Оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой и уростомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризацию мочевого пузыря;	ПК-1, ПК-2
Раздел. 6. Сестринский процесс при Мочекаменной болезни.			
Содержание лекционного курса			
6.1	Актуальные вопросы Мочекаменной болезни (МКБ)	Распространённость, классификация и причины МКБ. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Осложнения. Профилактика. Принципы диспансеризации. Общие принципы лечения, диспансеризации и реабилитации. Сестринская помощь.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Содержание тем практического занятия			
6.2.	Организация сестринской помощи при МКБ	Распространённость, классификация и причины МКБ. Эпидемиология. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Общие принципы диспансеризации, профилактики, реабилитации. Проблемы пациента, сестринская помощь.	ОПК 8 ПК-1, ПК-2 ПК-3 ПК-9 ПК -10
Содержание тем семинарского занятия			
6.3.	Организация сестринской помощи при МКБ	МКБ. Факторы риска. Общие принципы диспансеризации, реабилитации и профилактики. Проблемы пациента и сестринская помощь	ПК-3 ПК-9 ПК -10

2.4. Учебно-тематический план

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Анатомо-физиологические особенности мочевых путей и половых органов.	2
	2	Распространённость, классификация и причины заболеваний мочевых путей и половых органов.	2
	3	Основные симптомы и синдромы мочевых путей и половых органов.	2
	4	Особенности клиники и лечения заболеваний мочевых путей и половых органов. Принципы диспансеризации.	2
2	5	Острый пиелонефрит. Классификация. Распространённость. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2
	6	Острый цистит. Распространённость. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2
	7	Рецидивирующий цистит. Распространённость. Причины. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2
	8	Острый и хронический простатит. Патогенез. Диагностика и лечение.	2
3	9	Распространённость, классификация и причины травмы почек. Клинические проявления. Принципы лечения	2
	10	Распространённость, структура и причины травмы мочевого пузыря. Клинические проявления. Принципы лечения	2
	11	Распространённость, классификация и причины травмы уретры. Клинические проявления. Принципы лечения	2
	12	Распространённость, классификация и причины травм половых органов. Клинические проявления. Принципы лечения.	2
4	13	Распространённость, классификация и причины, клинические проявления недержания мочи.	2
	14	Диагностика принципы лечения недержания мочи. Диспансеризации, реабилитации и профилактика недержания мочи.	2
	15	Распространённость, классификация и причины, клинические проявления гиперактивного мочевого пузыря.	2
	16	Диагностика принципы лечения гиперактивного мочевого пузыря. Диспансеризация	2
5	17	Распространённость, классификация и причины онкологических заболеваний мочевых путей и половых органов. Клинические проявления. Принципы лечения, диспансеризации,	2.
	18	Распространённость, классификация и причины рака почки. Диагностика. Клинические проявления. Принципы лечения	2.

	19	Распространённость, классификация и причины рака простаты. Диагностика. Клинические проявления. Принципы лечения	2
	20	Распространённость, классификация и причины рака яичка. Диагностика. Клинические проявления. Принципы лечения	2
	21	Распространённость, классификация и причины рака мочевого пузыря. Диагностика. Клинические проявления. Принципы лечения	2
6	22	Распространённость, классификация и причины МКБ.	2
	23	Основные симптомы, особенности клиники и диагностики МКБ	2
	24	МКБ. Лечение. Осложнения. Профилактика.	4
Итого			50

Тематика практических занятий

№ раздела	№ лекции	Темы практических занятий	Кол-во часов
1	1	Анатомо-физиологические особенности мочевых путей и половых органов.	2
	2	Семиотика заболеваний мочевых путей.	2
	3	Семиотика заболеваний половых органов.	2
	4	Методы диагностики заболеваний мочевых путей.	2
	5	Методы диагностики заболеваний половых органов	2
2	6	Распространённость, классификация а и причины инфекционно-воспалительные заболевания почек. Основные симптомы и синдромы, особенности клиники, диагностики и лечения острого и хронического пиелонефрита.	2
	7	Распространённость, классификация и причины, симптомы, диагностика, лечение, профилактика острого цистита.	2
	8	Распространённость, структура и причины, симптомы, диагностика, лечение, профилактика рецидивирующего	2
	9	Распространённость, классификация и причины, симптомы, диагностика, лечение, профилактика острого простатита.	2
	10	Распространённость, структура и причины, симптомы, диагностика, лечение, профилактика хронического простатита.	2
3	11	Распространённость, структура и причины травмы почек. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода за пациентами с травмами мочевых путей и половых органов.	2

	12	Распространённость, классификация и причины травмы мочевого пузыря. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода за пациентами с травмами мочевых путей и половых органов.	2
	13	Распространённость, классификация и причины травмы уретры. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода за пациентами с травмами мочевых путей и половых органов.	2
	14	Распространённость, классификация и причины травмы полового члена. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода за пациентами с травмами мочевых путей и половых органов.	2
	15	Распространённость, классификация и причины травмы яичка. Основные симптомы, особенности клиники, диагностики и лечения. Особенности сестринского ухода за пациентами с травмами мочевых путей и половых органов.	2
4	16	Распространённость, классификация и причины, клинические проявления недержания мочи. Особенности сестринского ухода за пациентами с недержанием мочи.	2
	17	Диагностика принципы лечения недержания мочи. Диспансеризации, реабилитации и профилактика недержания мочи. Особенности сестринского ухода за пациентами с	2
	18	Распространённость, классификация и причины, клинические проявления гиперактивного мочевого пузыря.	2
	19	Диагностика принципы лечения гиперактивного мочевого пузыря.	2
	20	Профилактика и реабилитационные мероприятия недержания мочи и гиперактивного мочевого пузыря.	2
5	21	Распространённость, классификация и причины рака почки. Основные симптомы, диагностика и лечение. Особенности сестринской помощи у уроонкологических пациентов.	2.
	22	Распространённость, классификация и причины рака простаты. Симптомы Диагностика. Лечение. Особенности сестринской помощи у уроонкологических пациентов.	2.
	23	Распространённость, структура и причины мочевого пузыря. Симптомы Диагностика. Лечение. Особенности сестринской помощи у уроонкологических пациентов.	4
	24	Распространённость, классификация и причины полового члена. Симптомы Диагностика. Лечение. Особенности сестринской помощи у уроонкологических пациентов.	2
	25	Распространённость, классификация и причины яичка. Симптомы Диагностика. Лечение. Особенности сестринской помощи у уроонкологических пациентов.	2
6	26	Распространённость, классификация и причины МКБ.	2
	27	Основные симптомы, особенности клиники и диагностики МКБ	2
	28	Почечная колика. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2
	29	МКБ. Консервативное лечение. Осложнения. Профилактика.	2

	30	МКБ. Хирургическое лечение. Осложнения. Профилактика.	2
	31.	Метафилактики МКБ.	2
	32.	Санитарно- курортное лечение МКБ.	2
Итого			66

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ сем.	Темы семинарских занятий	Кол-во часов
5.3	1	Оказание пособия при мочеиспускании онкоурологического тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой и уростомой; Проблемы пациента и сестринская помощь	2
	2	Уход за пациентом после радикальной цистэктомии	4
6.3	1	МКБ. Факторы риска.	2
	2	МКБ. Общие принципы диспансеризации, реабилитации и метафилактики. Проблемы пациента и сестринская помощь	2
Итого			10

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения программы

1. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики инфекционно-воспалительных заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов;
2. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики травм мочевых путей и репродуктивных органов;
3. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики онкологических заболеваний мочевых путей и репродуктивных органов;

4. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики недержания мочи;
5. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики гиперактивного мочевого пузыря;
6. Основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики МКБ.

Перечень манипуляций для подготовки к оценке освоения Программы

1. Катетеризация мочевого пузыря.
2. Смена уретрального катетера.
3. Смена цистостомического катетера.

Примеры тестовых заданий для подготовки к оценке освоения программы

1. Асептика - это комплекс мероприятий

- а) по борьбе с инфекцией в ране;
- б) по дезинфекции инструментов;
- в) по профилактике попадания инфекции в рану;
- г) по стерилизации инструментов.

(правильный ответ В)

2. Антисептика - это комплекс мероприятий

- а) по борьбе с инфекцией в ране;
- б) по профилактике попадания инфекций в рану;
- в) по дезинфекции инструментов;
- г) по стерилизации инструментов.

(правильный ответ А)

3. Дезинфекция - это

- а) предупреждение попадания инфекции в рану;
- б) уничтожение вегетативных и спорообразующих микроорганизмов;
- в) уничтожение вегетативных микроорганизмов;

г) умерщвление или удаление с изделий медицинского назначения патогенных микроорганизмов и их переносчиков.

(правильный ответ г)

4. Стерилизация - это

- а) предупреждение попадания микроорганизмов в рану;
- б) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов;
- в) уничтожение микроорганизмов всех видов на всех стадиях развития;
- г) удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения.

(правильный ответ Г)

5. Назовите методы стерилизации

- а) термический;
- б) пароформалиновый;
- в) паровой;
- г) суховоздушный.

(правильный ответ А).

6. При несоблюдении правил асептики может возникнуть осложнение

- а) отек квинке;
- б) крапивница;
- в) инфильтрат;
- г) анафилактический шок.

(правильный ответ В).

7. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится

- а) 1 раз в 7 дней;
- б) 2 раза в неделю;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз в 10 дней.

(правильный ответ А).

8. Места образования отходов класса Б

- а) операционные, процедурные и другие манипуляционные кабинеты;
- б) административно-хозяйственные отделения, помещения;
- в) физиотерапевтические;
- г) регистратура.

(правильный ответ А).

9. Наиболее тяжелая форма аллергической реакции на введение лекарственного вещества

- а) отек квинке;
- б) анафилактический шок;
- в) крапивница;
- г) покраснение.

(правильный ответ Б).

10. Перечислите ко-факторы для заражения ВИЧ – инфекцией:

- а) анальный секс, гомо - бисексуальные контакты, частая смена сексуальных партнеров, травмирование слизистой и кожи половых органов при половых контактах;
- б) наличие ИППП, половые контакты с лицом, употребляющим в/в наркотические препараты, психостимуляторы;
- в) петтинг;
- г) верны ответы а, б.

(правильный ответ Г)

11. Механизм заражения гепатитом В.

- а) парентеральный, половой, внутриутробный;
- б) половой, внутриутробный, фекально-оральный;
- в) парентеральный, фекально-оральный;
- г) воздушно-капельный.

(правильный ответ А).

12. С чего начинается помощь при электротравме

- а) прекращение действия тока;
- б) ивл;
- в) массаж сердца;
- г) с прекардиального удара.

(правильный ответ А).

13. Деонтология – это

- а) гуманное отношение к пациенту;
- б) уважение человеческого достоинства;
- в) профессиональная компетентность;
- г) все ответы верны.

(правильный ответ Г)

14. Антисептическое мытье рук - это

- а) выполнение гигиены рук с целью физического или механического удаления грязи;
- б) нанесение антисептического лекарственного средства или кожного антисептика, или дезинфектанта для рук для снижения или предотвращения роста микроорганизмов;
- в) мытье рук с мылом и водой или с другими средствами, содержащими и антисептические вещества, и поверхностно-активные вещества;
- г) мытье рук с простым или антимикробным мылом и водой.

(правильный ответ В).

15. К медицинским перчаткам относят

- а) смотровые;
- б) повседневные;
- в) хирургические;
- г) А и В.

(правильный ответ Г)

16. Рана нагноившая в процессе лечения, называется

- а) асептической;
- б) вторично инфицированной;
- в) микробно-загрязненной;
- г) первично инфицированной.

(правильный ответ Б)

17. Полное удаление органа называется

- а) экстракция;
- б) резекция;
- в) эвентерация;
- г) экстирпация.

(правильный ответ Г)

18. Шарики для стерилизации упаковываются в

- а) марлевые мешочки по 50 шт
 - б) связанные клубки
 - в) плоские пакеты
 - г) стопки по 10 шт (перевязать)
- (правильный ответ А).

17. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в

- а) ежедневно
- б) месяц
- в) 10 дней
- г) неделю

(правильный ответ Г)

18. Ретрактор применяется для

- а) удерживания тканей
- б) разделения тканей
- в) соединения тканей
- г) оттеснения и выделения тканей

(правильный ответ Г)

19. Для проведения операций с высоким риском нарушения целостности перчаток следует надевать

- а) резиновые перчатки
- б) 4 пары перчаток
- в) 3 пары перчаток
- г) 2 пары перчаток

(правильный ответ Г)

20. Условиями для заживления раны первичным натяжением считают когда

- а) происходит нагноение раны

- б) края раны неровные, между ними значительный промежуток
- в) края раны ровные, хорошо соприкасаются
- г) в ране находится инородное тело

(правильный ответ В)

21. Изделия медицинского назначения, простерилизованные в стерилизационных коробках, используются не более чем в течение _____ после их вскрытия

- а) 3 суток
- б) 21 суток
- в) 12 часов
- г) 6 часов

(правильный ответ Г)

22. Виды операций с учетом чистоты производимых в них операций

- а) экстренные
- б) смешанные
- в) септические
- г) плановые

(правильный ответ В)

23. Для проведения операций с высоким риском нарушения целостности перчаток следует надевать

- а) резиновые перчатки
- б) 4 пары перчаток
- в) 3 пары перчаток
- г) 2 пары перчаток

(правильный ответ Г)

24. В зону общего режима операционного блока входит

- а) наркозная
- б) моечная
- в) душевая
- г) инструментально-материальная комната

(правильный ответ В)

25. Предварительную уборку операционной производят с применением

- а) сухим способом
- б) воды
- в) моющего средства
- г) дезраствора

(правильный ответ Г)

26. Лицевая маска после операции

- а) снимается за фильтр
- б) любым способом
- в) снимается за завязки
- г) можно не снимать до следующей операции

(правильный ответ В)

27. Механическим способом окончательной остановки кровотечения является

- а) применение фибриногена
- б) наложение сосудистого шва
- в) применение гемостатической вискозы
- г) наложение артериального жгута

(правильный ответ Б)

28. Период хранения журнала записи оперативных вмешательств в стационаре (форма п 008/у) составляет _____ лет

- а) 5
- б) 15
- в) 20
- г) 10

(правильный ответ А)

29. В операционном наборе для струмэктомии обязательным является наличие

- а) трахеостомического набора
- б) системы для прямого переливания крови
- в) сосудистого набора
- г) костного набора

(правильный ответ А)

30. На инструментальном столе в третьем ряду располагают

- а) жомы кишечные
- б) зажимы Микулича

- в) кровоостанавливающие зажимы
- г) дренажи (+)

(правильный ответ Г)

Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы

Задача 1. Больная, 35 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в поясничной области слева, повышение температуры тела до 39°C, озноб, слабость.

Заболела впервые. Правильного телосложения. Пульс 110 уд. в 1 мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. В легких везикулярное дыхание, живот мягкий. Симптом поколачивания поясничной области положителен с – х сторон. Почки не пальпируются. Область проекции почек при пальпации резко болезненная. Дизурии нет. ОАМ - гематурия, лейкоцитурия.

На обзорном снимке мочевой системы патологических изменений нет.

На экскреторных урограммах патологических изменений в чашечно-лоханочной системе почек нет. Пассаж контрастного вещества по мочеточникам не нарушен.

По данным УЗИ, полостная система умеренно расширена, паренхима диффузно утолщена с 2 – х сторон, однородной плотности.

Ваш диагноз и лечебная тактика?

Ответ. Острый пиелонефрит. Показана антибактериальная и детоксикационная терапия

Задача 2. Больная, 30 лет, доставлена из поликлиники в приемное отделение больницы с диагнозом «Острый пиелонефрит справа». Больна в течение двух дней, когда появились боли в поясничной области справа, повысилась температура до 38.7°C, был озноб. К врачу не обращалась, не лечилась.

Состояние средней тяжести, кожные покровы гиперемированы. Пульс 108 уд. в 1 мин. Ритмичный. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот мягкий. Почки не пальпируются. Пальпация области правой почки болезненна. Симптом

Пастернацкого положителен справа. Лейкоцитоз 20000, лейкоцитурия (до 40 лейкоцитов в поле зрения). На обзорном снимке мочевой системы теней конкрементов не видно. Справа контур поясничной мышцы не определяется. Теней почек не видно.

Какие диагностические мероприятия необходимо провести для подтверждения диагноза поликлиники?

Ответ. Предварительные данные (боли в поясничной области, повышение температуры тела, озноб, положительный симптом Пастернацкого справа, лейкоцитурия, нечеткий контур поясничной мышцы на рентгенограмме) позволяют предполагать наличие острого правостороннего пиелонефрита.

Для уточнения диагноза показано УЗИ почек для оценки состояния уродинамики верхних мочевых путей. Затем экскреторная урография позволит уточнить состояние почек и правой, в частности («немая почка», гидроуретеронефроз, нефроптоз, мочекаменная болезнь). Т.е. будут выявлены причины, создающие препятствие оттоку мочи. Урография и УЗИ на вдохе и выдохе позволят уточнить сторону поражения и степень вовлечения околопочечной клетчатки в воспалительный процесс.

Задача 3. К участковому врачу обратилась девушка, 16 лет. Жалобы на резко болезненное, частое мочеиспускание (позывы каждые полчаса), тянущие боли внизу живота, повышение температуры тела до 37,5⁰. Заболела остро, накануне было переохлаждение. ОРЗ переносит до 4-х раз в год, за последний год отмечала периоды учащенного мочеиспускания и тянущих болей над лоном. Эти явления связывала с началом интимных отношений, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре физическое развитие среднее, кожа чистая. Слизистая ротоглотки не гиперемирована. Носовое дыхание свободное. Над легкими дыхание везикулярное. ЧСС 65 в мин. АД 100/60 мм рт ст. Живот мягкий, болезненный при глубокой пальпации над лоном. Симптом XII ребра положительный справа. Моча, принесенная для анализа, мутная, с хлопьями.

1. Ваш предварительный диагноз? 2. Назначьте обследование.

Ответ. Острый цистит. Правосторонний пиелонефрит. Рекомендовано: ОАК, ОАМ, УЗИ почек, мочевого пузыря.

III. Формы аттестации уровня и качества освоения Программы

3.1 Требования к итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает итоговую аттестацию. Форма контроля доводится до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена, который проводится посредством: тестового контроля – письменно и/или на площадке ДО с использованием дистанционных технологий, собеседования и/или решения одной ситуационной задачи письменно и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-уролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

3.2 Процедура оценивания результатов освоения Программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения Программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.3 Оценивание результатов обучения

По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по пятибалльной системе:

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		неосвоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		

1.2	Устное собеседование	обнаруживается отсутствие владения теоретическим материалом в объеме изучаемой профессиональной программы; отсутствует логическая последовательность ответа на вопрос; не используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение	– используется медицинская терминология, формулируется определение понятия, демонстрируется понимание значения и содержания термина; – ответы имеют логическую последовательность, используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение информации; – допустимо представление профессиональной деятельности с привлечением собственного профессионального опыта, опубликованных фактов; – допустимо раскрытие содержания при ответе на дополнительные вопросы экзаменатора
2	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач	неверно оценивается проблемная ситуация; неправильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала;	–демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; –демонстрируется знание теоретического материала правильный выбор действий; –демонстрируется последовательное, уверенное использование полученных знаний;

3.4 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации Программы

4.1 Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, а также лица, имеющие среднее профессиональное образование, и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

«Профессорско–преподавательский состав программы»

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1.	Белоусов Игорь Иванович	д.м.н., доцент	Профессор
2.	Чибичян Микаел Бедросович	Д.м.н., доцент	Доцент
3.	Васильев Олег Николаевич	К.м.н.	Ассистент

4.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения; кабинеты доклинической практики; кабинеты с симуляционным оборудованием, имитационными моделями и тренажерами, медицинским оборудованием и оснащением.

4.3 Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

V. Литература

5.1 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Вязьмитина А.В. Сестринский уход в хирургии учебное пособие/ А.В. Вязьмитин, А.Б. Кабарухин - Ростов-на-Дону «Феникс», 2016 – 540 с.

5.2 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Урология: учебник/ М.И.Коган - М.: Практическая медицина, 2022. – 336 с.: ил. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2. Коган М.И. Рак мочевого пузыря (классика и новации). – Москва: Изд-во Медконгресс, 2019. – 288 с.
3. Онкология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чисова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 576 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».

5.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен

10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайнвые языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
	International Scientific Publications.– URL: https://www.scientific-	Открытый

26.	publications.net/ru/	доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ