

федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор Института НМФО  
Н.И. Свиридова  
« 24 » июля 2024 г.  
**ПРИНЯТО**  
на заседании Ученого Совета  
Института НМФО  
протокол № 18  
от « 24 » июля 2024 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.68 Урология**

Квалификация (степень) выпускника: **врач уролог**

Кафедра: **Кафедра урологии.**

Форма обучения – **очная**

Для обучающихся 2023, 2024 года поступления (актуализированная версия)

Семинары: 48 часов

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: **2 ЗЕ / 72 часа**

Волгоград, 2024

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/звание	Кафедра (полное название)
	Перлин Д.В.	Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Урологии
	Щелков С.В.	доцент	к.м.н.	Урологии

Рабочая программа дисциплины «Урология» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП – Б1.Б.6.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 12 от « 14 » июня 2024г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней института НМФО,

д.м.н., профессор

Д.В. Перлин

Рецензент:

доцент кафедры хирургических болезней №1, к.м.н,

\_\_\_\_\_ И.А. Куликов

Рабочая программа утверждена учебно-методической комиссией института НМФО ВолгГ-МУ, протокол №12 от «24» 06 2024 года

Председатель УМК

М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

М.Л. Науменко

Актуализация рабочей программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «17» 06 2024 года

Секретарь

Ученого совета

М.В. Кабытова

## Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	Фонд оценочных средств по дисциплине
12.2	Методические рекомендации к самостоятельной работе для ординаторов по факультативной дисциплине
12.3	Методические рекомендации преподавателю по дисциплине
12.4	Справка о кадровом обеспечении рабочей программы по дисциплине
12.5	Справка о материально-техническом обеспечении реализации рабочей программы по дисциплине
12.6	Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена
12.7	Актуализация программы

## **Пояснительная записка**

Рабочая программа «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс», разработанная в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.68 «Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26.08.2014 №1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.68 Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34508, является нормативно - методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине (факультатив) «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

**Целью** освоения обязательной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» по специальности 31.08.68 «Урология», является подготовка квалифицированного врача уролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
2. Подготовить врача-специалиста уролога к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

 **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

 **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

 **лечебная деятельность:**


оказание специализированной медицинской помощи;


участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

 **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

 **психолого-педагогическая деятельность:** формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

 **организационно-управленческая деятельность:** применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;  
организация проведения медицинской экспертизы;  
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

В результате освоения факультативной дисциплины **«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»** обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **универсальные компетенции (УК)**

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

### 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 профилакти-

ческих медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5); лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6); реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (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:

-готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста уролога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:**

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

**универсальные компетенции (УК)**

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

**профессиональные компетенции (ПК):**

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 (МКБ-10);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (ПК-6);

Итог освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» - подготовить ординатора к успешной сдаче II этапа первичной специализированной аккредитации (ПСА) – практические навыки (умения).

**Характеристика обязательного порогового уровня освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс».**

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» ординатор должен овладеть

**- следующими навыками:**

- назначение и проведение лечения детей и взрослых с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

- получение информации от пациентов (и их законных представителей.)

- оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах.

**- необходимыми умениями:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);

- методами объективного обследования больного в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с целью выявления характерных признаков хирургических заболеваний, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);



- методами оценки тяжести состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- методикой правильной формулировки установленного диагноза с учетом международной классификации болезней, проведения дополнительного обследования и назначения адекватного лечения;
- навыками оформления первичной и текущей документации и оценки эффективности диспансерного наблюдения;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях (инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.).

**- необходимыми знаниями:**

- стандарты медицинской помощи по заболеваниям;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детскому и взрослому населению;
- порядки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- методика выполнения реанимационных мероприятий;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

**3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы:** дисциплина «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» относится к блоку факультативов ФТД вариативной части ОПОП - ФТД.2.

**Умения:**

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины психических заболеваний и патологических состояний во время беременности: применять объективные методы обследования больных, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);

- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК6);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК6);
- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК5);
- проводить диагностику психических заболеваний (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.) (ПК5);
- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);
- назначать дифференцированное лечение психических заболеваний с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного (ПК 5, ПК6);
- назначать лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и сопутствующей патологии (ПК5);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК5, ПК6);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ПК4);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);
- организовывать и проводить образовательные программы для больных с психическими расстройствами и их ближайшего окружения (ПК8);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);

- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (карта амбулаторного больного, карта стационарного больного, и др.) (ПК2, ПК10);
- уметь применять навык медицинской фиксации, транспортировки больного в остром психотическом состоянии (ПК6, ПК10);
- уметь проводить психиатрическое освидетельствование, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров (ПК2, ПК10);

### **Владения:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе субъективного и объективного, катамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (ПК5);
- техникой медицинской фиксации и транспортировки возбужденного больного (ПК6, ПК7);
- навыком проводить оценку результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии) (ПК5).

## **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

Основная литература:

1. Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html> <sup>1</sup>
2. Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс]: практическое руководство / под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2012. – 640 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html>
3. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] /Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 152 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/IGTR0001.html>
4. Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ре-

курс] /Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И. [и др.]; под ред С.А. Булатова. - Казань: Казанский ГМУ. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-3.html>

<sup>1</sup> Протокол дополнений и изменений к рабочей программе блока факультативов ФТД вариативной части ОПОП – ФТД.3.«Симуляционный курс ПСА» по специальности 31.08.68 «Урология» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры урологии.

### Дополнительная литература:

1. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
2. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник /Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 576 с.: ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410332.html>
3. Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с.
4. Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] /под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417331.html>
5. Симуляционное обучение по специальности"Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
6. Скорая медицинская помощь [Текст]: краткое рук. для врачей, оказывающих первич. мед. - сан. помощь: [учеб. пособие для системы ППО врачей] / под ред.: А. Г. Мирошниченко, В. В. Руксина, В. М. Шайтор. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 320 с. - (Национальный проект "Здоровье").

### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://med-lib.ru">http://med-lib.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.medscape.com">http://www.medscape.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.emedicine.com">www.emedicine.com</a>	Свободный доступ

## 11. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

**Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами и объектами для проведения семинарских занятий по образовательной программе послевузовского профессионального образования.**

Образовательное учреждение располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам, и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом образовательной программы.

Учебный процесс обеспечен специальными помещениями, представляющими собой учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

## 12. Приложения

### 12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»

Формы текущего контроля успеваемости: оценка уровня сформированности компетенций осуществляется на семинарских занятиях по результатам тестирования, демонстрации ординаторами практических навыков (умений). Оценка самостоятельной работы ординатора проводится по докладам, с которыми ординаторы выступают перед группой. Результаты выше обозначенных форм текущего контроля успеваемости отражаются в журнале академической успеваемости.

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенции

	<p>1. Показателями общественного здоровья являются все перечисленные, кроме <b>обеспеченности врачами</b> трудовой активности населения заболеваемости демографических показателей физического развития населения</p> <p>2. Материально-техническую базу здравоохранения составляют <b>сеть учреждений здравоохранения</b> <b>кочный фонд</b> <b>оснащенность аппаратурой</b> <b>укомплектованность врачебными кадрами</b></p> <p>3. Заболеваемость населения приносит народному хозяйству <b>снижение производительности труда</b> <b>повышение профессиональной патологии</b> <b>снижение социальных условий жизни человека</b> <b>сокращение продолжительности жизни человека</b></p> <p>4. Специализированная медицинская помощь оказывается во всех перечисленных</p>
--	--

ниже учреждениях, кроме  
**бальнеологических лечебницах**  
многопрофильных и специализированных больниц  
больниц скорой помощи  
больницах восстановительного лечения  
стационаров, диспансеров и МСЧ

5. О качестве лечения в стационаре свидетельствуют все перечисленное, кроме  
**числа больных, переведенных в специализированные отделы**  
средней продолжительности пребывания на койке  
летальности  
процента расхождения клинических и анатомических диагнозов  
числа осложнений

6. Наиболее важными статистическими показателями, по которым можно оценить работу амбулаторно-поликлинического учреждения, являются все перечисленные, кроме  
**числа обслуживаемого контингента**  
интенсивности потока больных (посетителей)  
длительности ожидания больных  
показателей "простоя" специалистов  
длительности (времени) обслуживания посетителей

7. Средняя мощность областной (краевой, республиканской) больницы составляет  
**600-1000 коек**  
200-400 коек  
400-600 коек  
2.000 коек

8. Оптимальная мощность специализированного отделения стационара составляет  
**от 60 до 90 коек**  
от 20 до 30 коек  
от 30 до 50 коек  
от 90 до 120 коек  
свыше 120 коек

9. Заболеваемость населения определяет  
**совокупность всех заболеваний в данном году**  
количество посещений в данном году  
распространенность заболеваний в данном году  
общее количество обращений в данном году  
количество вновь возникших заболеваний

10. Резервами рационального использования коечного фонда являются все перечисленные, кроме  
более полного обследования больных на догоспитальном этапе  
**поздней выписки больного**  
организации дневных стационаров  
уменьшения случаев дублирования обследования  
снижения повторной госпитализации

11. Парафимоз - это

**ущемление головки полового члена суженной крайней плотью**  
сужение отверстия крайней плоти полового члена  
воспаление кавернозного тела уретры и головки полового члена  
воспаление вен полового члена

12. Лечение парафимоза заключается  
**в попытке вправления головки полового члена**  
**в рассечении ущемляющего кольца**  
в иссечении крайней плоти  
в наложении губчато-пещеристого анастомоза

13. При фибропластической индурации полового члена наблюдаются  
**боли и искривление полового члена при эрекции**  
**бляшки хрящевой консистенции в белочной оболочке и кавернозных телах**  
**полового члена**  
абсцедирование кавернозных тел  
бляшки хрящевой консистенции в спонгиозном теле уретры

14. При стабилизации фибропластической индурации полового члена наиболее эффективно  
**пластические операции**  
применение стероидов, витамина Е, ультразвука  
наложение губчато-кавернозного анастомоза  
применение дистанционной литотрипсии

15. Приапизм - это длительная эрекция полового члена за счет  
**венозного стаза в кавернозных телах полового члена**  
напряжения кавернозного тела уретры  
сокращения наружного сфинктера мочевого пузыря

16. Приапизм возникает вследствие  
**неадекватного оттока и/или повышения притока крови в кавернозные тела**  
**полового члена**  
**нарушений химического состава крови и ее вязкости**  
лимфостаза

17. Дифференциальный диагноз приапизма следует проводить  
**с "переломом" полового члена**  
**с кавернитом**  
с гангреной Фурнье

18. При остром эпидидимите придаток яичка  
**резко напряжен и болезнен**  
**увеличен**  
атрофичен

19. Острый инфекционный эпидидимит следует дифференцировать  
**с перекрутом и некрозом гидатид**  
**с перекрутом семенного канатика**  
с кавернитом



20. Хронический инфекционный эпидидимит и орхит следует дифференцировать со всем перечисленным, кроме  
**варикоцеле**  
туберкулеза яичка и придатка  
новообразования яичка и придатка  
фуникулита и деферентита  
сперматоцеле
21. Лечение острого неспецифического эпидидимита и орхита следует начинать с назначения антибактериальных препаратов с новокаиновой блокады семенного канатика с оперативного лечения
22. Инфицирование предстательной железы может возникать гематогенным путем лимфогенным путем уриногенным путем
23. Для острого простатита характерно  
**равномерное увеличение предстательной железы**  
**резкая болезненность предстательной железы при пальпации**  
каменистая консистенция предстательной железы  
атрофия предстательной железы
24. Современная классификация простатита включает, кроме  
**конгестивный простатит**  
острый бактериальный простатит, категория I  
хронический бактериальный простатит, категория II  
синдром хронической тазовой боли, категории IIIA и IIIB  
асимптоматический воспалительный простатит категория IV
25. Осложнениями острого простатита могут быть  
**сепсис**  
**абсцесс предстательной железы**  
острый холецистит  
артрит
26. Признаками абсцесса предстательной железы являются  
**резкая болезненность предстательной железы при пальпации**  
**наличие очагов размягчения и флюктуации в простате**  
уменьшение размеров предстательной железы  
симптомы раздражения брюшины
27. При абсцессе предстательной железы показано все перечисленное, кроме  
**установления постоянного катетера**  
интенсивной антибактериальной терапии  
цистостомии при задержке мочи  
дренировании полости абсцесса трансуретральным или промежностным доступом  
дезинтоксикационной терапии
28. Основной признак синдрома хронической тазовой боли

**болевого синдром в промежности, яичках, крестце в течение 3 месяцев**  
при наличии в анамнезе достоверных признаков острого простатита  
при лейкоцитурии  
при наличии эректильной дисфункции

29. К этиологическим факторам мочекаменной болезни относятся  
**нарушение фосфорно-кальциевого обмена**  
**нарушение обмена щавелевой кислоты**  
**нарушение пуринового обмена**  
**мочевая инфекция (пиелонефрит)**

30. При щелочной реакции мочи могут образоваться  
**фосфатные камни**  
мочекислые (уратные) камни  
цистиновые камни  
оксалатные камни  
щелочная реакция мочи не влияет на характер камней

31. Развитию оксалатурии способствует все, кроме  
**обильное употребление жидкости**  
дефицита в организме витамина В6 и магния  
пищи, содержащей большое количество кальция  
хронических колитов  
цитратных препаратов (блемарен, уралит-У и др.)

32. К факторам, не влияющим на образование и рост мочевого камня, относятся  
**высокая концентрация натрия, мочевины и креатинина в крови**  
уростаз  
высокая вязкость мочи  
отсутствие или низкий уровень защитных коллоидов в моче  
высокая концентрация щавелевой, мочевой кислоты, кальция в моче

33. К рентгеноконтрастным типам камней относятся все перечисленные, кроме  
**камни из мочевой кислоты**  
оксалатов  
фосфатов  
смешанных

34. При оксалатном камне лоханки почки 20 x 25 мм без нарушения уродинамики  
рациональнее всего показано  
**дистанционная ударно-волновая литотрипсия с установкой стента**  
литолитиз  
пиелолитотомия  
пункционная нефролитотомия  
вмешательство не показано

35. При фосфатном камне лоханки почки 25|20 мм без нарушения уродинамики,  
хроническом латентном пиелонефрите наиболее целесообразным методом лечения является  
**посев мочи, антибактериальные препараты, ударно-волновая литотрипсия,**

	<p><b>стент</b>  пиелолитотомия  вмешательство не показано  литолиз  нефролитотомия</p> <p>36. При уратном камне мочевого пузыря 30 25 мм и ДГП 30 см<sup>3</sup> следует рекомендовать  <b>цистолитотрипсия, ТУР ДГП и цистостомию</b>  литолиз  цистолитотомию и цистостомию  ударно-волновую литотрипсию  <b>цистолитотрипсия, ТУР ДГП и цистостомию</b>  вмешательство не показано</p> <p>37. При уратном камне лоханочно-мочеточникового сегмента, остром серозном пиелонефрите показаны  <b>пиелолитотомия, ревизия почки (нефростомия или пиелостомия)</b>  антибиотики, консервативное лечение  пункционная нефролитотомия  ударно-волновая литотрипсия  катетеризация мочеточника</p> <p>38. У больного 45 лет множественные камни в расширенной нижней чашечке, шейка ее сужена, толщина паренхимы нижнего полюса почки до 4 мм. Функция почки сохранена. Ему следует рекомендовать  <b>резекцию нижнего полюса почки</b>  вмешательство не производить  нефролитотомию  пиелолитотомию  нефрэктомию</p> <p>39. Во время пиелолитотомии и нефролитотомии было значительное кровотечение. В этом случае следует выполнить  <b>нефростомию</b>  введение в лоханку и чашечки гемостатической губки  пиелостомию  нефрэктомию  защитить лоханку наглухо</p> <p>40. При пострениальной анурии (камни мочеточников. показана экстренная помощь  <b>катетеризация мочеточников</b>  внутривенно большие дозы лазикса, инфузионная терапия  двусторонняя нефростомия одновременно  ударно-волновая литотрипсия</p> <p>41. Туберкулезные микобактерии попадают в почку чаще всего  <b>гематогенным путем</b>  контактным путем с соседних органов  восходящим путем  лимфогенным путем  по стенкам мочеточников</p>
--	---

42. При туберкулезе придатка производят **эпидидимэктомию**  
гемикастрацию  
эпидидимэктомию с резекцией яичка  
двустороннюю эпидидиэктомию  
эпидидимэктомию с вазорезекцией с противоположной стороны

43. Ведущими симптомами при отрыве почки являются все перечисленные, включая  
**макрогематурию со сгустками**  
шок  
анурию  
сильные боли  
анемию

44. Экскреторная урография при травме почки имеет целью все перечисленное, кроме  
-1. выявить состояние контралатеральной почки  
-2. исключить наличие сопутствующих заболеваний почек  
-3. установить эктравазацию контраста  
-4. выявить признаки гематомы  
+5. определить подвижность поврежденной почки

45. Из перечисленных методов исследования наиболее информативна при повреждении почки  
**Компьютерная томография**  
УЗИ  
обзорная рентгенография почек и мочевых путей  
экскреторная урография  
ретроградная уретеропиелография

46. При разрыве почки с повреждением чашечно-лоханочной системы органосохраняющую операцию необходимо закончить  
**нефростомией**  
пиелостомией  
без дренирования лоханки  
интубацией мочеточника  
кольцевым дренированием лоханки

47. При комбинированных ранениях почки лечение необходимо начинать с операции  
**лапаротомии**  
люмботомии  
нефрэктомии  
нефростомии  
ушивания разрыва почки

48. Повреждение мочеточника встречается во всех перечисленных случаях, кроме

	<p><b>тупой травмы поясничной области</b> инструментальных исследований попытки извлечения камня петлей гинекологических операций</p> <p>49. При внебрюшной травме мочевого пузыря обязательными рентгенографическими исследованиями являются <b>ретроградная уретроцистография</b> уретрография цистоскопия пневмоцистография обзорная урография</p> <p>50. Непроницающий разрыв уретры - это <b>разрыв слизистой оболочки</b> разрыв всех слоев уретры по всей ее окружности разрыв всех слоев уретры на ограниченном участке</p>
--	---

Критерии оценки тестирования:

Оценка «отлично» - из 10 предложенных заданий в тестовой форме ординатором даны правильные ответы на все задания,

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибка,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

**Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения факультатива (зачет).**

Промежуточная аттестация по программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» проходит в виде двухэтапного зачета:

1 этап – оценка теоретических знаний в ходе собеседования.

2 этап – оценка практических навыков и умений на фантомах и муляжах.

**Примеры типовых контрольных вопросов для проведения первого этапа промежуточной аттестации, проверяющих знания в рамках компетенции.**

№	Контрольные вопросы	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-	УК-1, ПК-5,

	легочной реанимации на фантоме	ПК-7
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-5, ПК-7
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-5, ПК-7
4.	Оказание неотложной помощи при гипергликемии.	УК-1, ПК-5, ПК-7
5.	Оказание неотложной помощи при гипогликемии.	УК-1, ПК-5, ПК-7
6.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7
7.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7
8.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7
9.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме.	УК-1, ПК-5, ПК-7

**Примеры типовых манипуляций для проведения второго этапа промежуточной аттестации, проверяющих умения и навыки в рамках компетенции.**

№	Манипуляции	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
3.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
5.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателями на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ПК-5, ПК-7
6.	Тактика ведения больного при гипогликемии.	УК-1, ПК-7
7.	Тактика ведения больного при гипергликемии.	УК-1, ПК-7
8.	Тактика ведения больного при ЖКК.	УК-1, ПК-7
9.	Тактика ведения больного при ОНМК.	УК-1, ПК-7
10.	Умение наложить кожный шов на рану	УК – 1, ПК - 6
11.	Умение наложить шов на кишечную рану	УК – 1, ПК - 6
12.	Умение оказывать экстренную помощь при сочетаной травме	УК – 1, ПК - 6

13.	Умение выполнять этапы цистостомии, дренирование верхних мочевых путей	УК – 1, ПК - 6
-----	--	----------------

### Критерии оценки освоения компетенций (практических умений и навыков)

- «зачтено» - ординатор демонстрирует мануальные навыки оказания неотложной помощи в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий
- «не зачтено» - ординатор не владеет техникой выполнения неотложных мероприятий в критических ситуациях или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, не может самостоятельно исправить ошибки.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ОРДИНАТОРА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ.

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по факультативу	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.	A	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (5+)

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p>	В	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью преподавателя.</p>	С	90-86	<b>СРЕДНИЙ</b>	4 (4+)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.</p>	С	85-81	<b>СРЕДНИЙ</b>	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.</p>	О	80-76	<b>НИЗКИЙ</b>	4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p>	Е	75-71	<b>НИЗКИЙ</b>	3 (3+)



<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Е	70-66	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания ординатором их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	Е	65-61	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	Ех	60-41	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	2
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	Е	40-0	<b>НЕ СФОРМИР ОВАНА</b>	2

## 12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 24 часа

№№	Наименование раздела	Содержание самостоятельной работы	Объем в часах
1.	<b>ФТД.2.1 «Экстренная медицинская помощь»</b>		<b>3</b>
	Тема 1. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной кардиологии, эндокринологии, пульмонологии	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной кардиологии, эндокринологии, пульмонологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	3
2.	<b>ФТД.2.2 Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых</b>		<b>3</b>
	Тема 1. Методика проведения сердечно-легочной реанимации у взрослых	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Расширенная сердечно-легочная реанимация: показания, техника, осложнения, способы их устранения и профилактики» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	3
	<b>ФТД.2.3 «Закрытие раны »</b>		2
	Тема «Методика наложения кожного шва»	Подготовка доклада, сообщения «Виды кожных швов. История развития . Современные кожные швы. Современный шовный материал» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	2
	<b>ФТД.2.4 «Техника выполнения оперативных вмешательств:»</b>		3

	Тема «цистостомия»	Подготовка доклада, сообщения «Виды цистостомий. Особенности операции» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	4
	<b>ФТД.2.5 «Экстренная урология: »</b>		4
	Тема1. Острая задержка мочи.	Подготовка доклада, сообщения «Показания, противопоказания, ошибки, осложнения дренирования мочевого пузыря при острой задержке мочи». Отработка навыков на тренажерах и манекенах	2
	Тема 2. Обструктивный пиелонефрит	Подготовка доклада, сообщения «Показания, противопоказания, ошибки, осложнения чрескожно пункционной нефростомии и дренирования верхних МВП при обструктивном пиелонефрите» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	2
	<b>ФТД.2.6 «Плановая урология »</b>		8
	Тема «Выполнение этапов аденомэктомии»	Подготовка доклада, сообщения «Анатомо-топографические особенности положения простаты. Особенности оперативных доступов при аденомэктомии»	8
	<b>ИТОГО:</b>		<b>24 ч</b>

### **Формы контроля выполнения самостоятельной работы:**

- 1) контроль освоения практических навыков на тренажерах и манекенах,
- 2) доклад (сообщение) по избранной теме.

Темы докладов, сообщений даются в контексте тематики конкретного семинарского занятия. Для подготовки доклада, сообщения ординаторам предлагается внеаудиторная работа в библиотеке по избранной теме, работа в электронной информационной базе студента (ЭИОС), образовательном портале и индивидуальные консультации с преподавателем по проблемным и недостаточно понятным вопросам.

### **Требования к оформлению докладов.**

Доклад может быть представлен в визуализационной форме (презентация), либо устно. Выступление должно включать три основные части: введение (отражается план доклада, цель анализа данной проблемы и значение ее решения в теоретическом и практическом планах); содержательная часть (рассматриваются современные представления об особенностях поставленной проблемы в литературе, используемые авторами методы, проводится анализ основных материалов по проблеме, приводятся схемы, графики, рисунки, иллюстрирующие текстовые данные); заключительная часть (подводятся итоги и формулируются вопросы по данной проблеме, которые пока не нашли своего решения в науке).

### **Критерии оценки доклада.**

**«5» (отлично)** – оценка **«отлично»** ставится ординатору, показавшему совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрывшему основные положения темы, в докладе которого прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Демонстрируется знание об объекте на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Доклад излагается литературным языком, свободно (не читается) в терминах науки. Активно используется иллюстрационный материал, облегчающий восприятие теоретических данных. Ординатор свободно ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

**«4» (хорошо)** – оценка **«хорошо»** ставится ординатору, показавшему умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. При этом ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки, при ответе ординатор пользуется текстом. Доклад сопровождается небольшим количеством иллюстраций. Ординатор ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

**«3» (удовлетворительно)** – оценка **«удовлетворительно»** ставится ординатору, в докладе которого логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допускаются ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Ординатор плохо ориентируется в материале, затрудняется при оформлении ответов на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, формулирует вопросы к аудитории по изложенному материалу в лаконичной форме.

**«2» (неудовлетворительно)** – оценка **«неудовлетворительно»** ставится ординатору, не раскрывшему избранную тему в докладе, не ориентирующегося в материале.

## 12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача – уролога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача – уролога.

Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача – уролога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний, и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудитор-ные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

## 12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Преподавание на специальностях/направлениях подготовки	Область научных интересов	Контакты для асинхронного взаимодействия с обучающимися (адрес корпоративной электронной почты сотрудника)
1.	<i>Перлин Дмитрий Владиславович</i>	Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор.	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» Специальности «Урология» Высшая категория по специальности «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	dvperlin@volgmed.ru
2.	Александров Илья Вячеславович	Доцент, к.м.н., доцент	Высшее, Лечебное дело, Врач, Ординатура «Урология», ПП «Нефрология»	Клиническая ординатура «Урология»	Урология	ivalexandrov@volgmed.ru
3.	Доронин Андрей Борисович	Доцент, к.м.н.	Высшее, Лечебное дело Врач Клиническая ординатура по специальности «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	abdoronin@volgmed.ru
4.	Костромеев Сергей Анатольевич	Доцент, к.м.н.	Высшее, Лечебное дело Врач, ПП «Урология», Высшая категория по специальности «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	<a href="mailto:sakostromeev@volgmed.ru">sakostromeev@volgmed.ru</a>
5.	Кузнецов Александр Александрович	Доцент, к.м.н.	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» Специальности «Урология» Высшая категория по специальности «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Оперативная урология	aakouznetcov@volgmed.ru
6.	Щелков Сергей Владимирович	Доцент, к.м.н.	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» Специальности «Урология» Высшая категория по специ-	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	<a href="mailto:svschelkov@volgmed.ru">svschelkov@volgmed.ru</a>



			альности «Урология»			
7.	Зипунников Василий Петрович	Доцент, к.м.н.	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» Специальности «Урология» Высшая категория по специальности «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	<a href="mailto:vpzipunnikov@volgmed.ru">vpzipunnikov@volgmed.ru</a>
8.	Морозов Егор Андреевич	Ассистент	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» Клиническая ординатура «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	<a href="mailto:eamorozov@volgmed.ru">eamorozov@volgmed.ru</a>
9.	Шманев Артем Олегович	Ассистент	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» Клиническая ординатура «Урология»	Лечебное дело Клиническая ординатура «Урология»	Урология	<a href="mailto:aoshmanev@volgmed.ru">aoshmanev@volgmed.ru</a>

## 12.5 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.  Реквизиты подтверждающего документа
1	<p><b>Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс.</b></p> <p><b>ФТД.2</b></p>	<p>400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 1б,</p> <p>первый этаж, пом. 1.15</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p>	<p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p> <p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Симуляторы автоматического наружного дефибриллятора (с речевым сопровождением на русском языке, имитацией ЭКГ на мониторе, на основе планшетных компьютеров)</p> <p>2) Полнофункциональный ручной дефибриллятор с монитором ЭКГ ДКИ-Н-11 Аксион</p> <p>3) Тренажеры для обучения аускультации сердца и легких взрослых пациентов</p> <p>4) Тренажеры сердечно-легочной реанимации взрослых пациентов</p>	<p>программное обеспечение windows 7 professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows 10 professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows xp professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная;</p>

			<p>2. Специализированная мебель и оборудование для члена АПК:</p> <p>1) Стол рабочий (рабочая поверхность);</p> <p>2) Стул;</p> <p>3) Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения HP PRODESK 40096SFF;</p> <p>4) Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции Микрофон STELBERRY Модуль S-410, Камера HIKVISION.</p>	<p>лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная. программное обеспечение office 2007 suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная;</p>
--	--	--	---	---

				<p>лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 professional plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная;</p> <p>лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2016 standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бес-</p>
--	--	--	--	---

				<p>срочная.</p> <p>программное обеспечение abby fine reader 8.0 corporate edition (россия): лицензия № fcrs-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение kaspersky endpoint security 10 для windows (россия) (лицензия №280e000451574b9b53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>программное обеспечение google chrome (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>программное обеспечение mozilla firefox (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>браузер «yandex» (россия) (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>программное обеспечение 7-zip (россия) (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>программное обеспечение adobe acrobat dc / adobe reader (свободное и/или безвозмездное по)</p>
2		<p>1.6</p> <p>400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 1б,</p>	<p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Манекен, обеспечивающий ими-</p>	<p>программное обеспечение windows 7 professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бес-</p>

		<p>первый этаж, пом. № 1.6.</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p> <p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p>	<p>тацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента (Робот-пациент реанимации ЭНСИМ-Р. РАН.05 (реалистичное лицо), производитель ООО "Эйдос»)</p> <p>2) Монитор пациента</p> <p>3) Пульсоксиметр</p> <p>4) Аспиратор медицинский</p> <p>5) Фонендоскоп</p> <p>6) Тонометр</p> <p>7) Электрокардиограф</p> <p>8) Мануальный дефибриллятор и гель для электродов</p> <p>9) Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца</p> <p>10) Фонарик – ручка</p> <p>11) Термометр инфракрасный (имитация)</p> <p>12) Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови</p> <p>13) Ингалятор аэрозольный ком-</p>	<p>срочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows 10 professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows xp professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение office 2007 suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная;</p>
--	--	---	---	---

			<p>прессорный (небулайзер) портативный</p> <p>14) Укладка Анти-ВИЧ</p> <p>15) Симулятор кожи</p> <p>16) Муляж мочевого пузыря</p> <p>17) Модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости с возможностью размещения в вертикальном положении, пальпируемыми ребрами и билатеральными заменяемыми вставками.</p> <p>18) Виртуальный хирургический тренажер, обеспечивающий:</p> <p>1. Возможность выполнения цистостомии и дренирования верхних мочевых путей</p> <p>2. Наличие в меню симулятора эндоскопических инструментов: цистоскопа катетеризационного</p> <p>2. Специализированная мебель и оборудование:</p> <p>1) функциональная с принадлежно-</p>	<p>лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бес-</p>
--	--	--	---	---

			<p>стями (модель SK031)</p> <p>2) Телефонный аппарат (на видном месте, имитация)</p> <p>3) Тележка на колесиках , в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями).</p>	<p>срочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 professional plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2016 standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение abby fine reader 8.0 corporate edition (россия): лицензия № fcrs-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение kaspersky</p>
--	--	--	---	--



				endpoint security 10 для windows (россия) (лицензия №280e000451574b9b53 с 21.05.2019 по 25.05.2020) программное обеспечение google chrome (свободное и/или безвозмездное по) программное обеспечение mozilla firefox (свободное и/или безвозмездное по) браузер «yandex» (россия) (свободное и/ или безвозмездное по) программное обеспечение 7-zip (россия) (свободное и/или безвозмездное по) программное обеспечение adobe acrobat dc / adobe reader (свободное и/или безвоз- мездное по)
--	--	--	--	---

**12.6 ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «УРОЛОГИЯ»**

<b>№ п/п</b>	<b>Название станции</b>	<b>Ситуации</b>	<b>Проверяемые трудовые функции</b>	<b>Симуляционное и вспомогательное оборудование</b>	<b>Расходные материалы</b>
1	Базовая сердечно-	Сердечно-легочная реа-	Оказание меди-	Манекен взрослого пациента	Антисептик для обработки кон-

	легочная реанимация взрослых	реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора	цинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме	для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	тактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД
2	Экстренная медицинская помощь	<p>1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок</p> <p>2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отек легких</p> <p>3. Анафилактический шок</p> <p>4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)</p> <p>5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)</p> <p>6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)</p> <p>7. Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)</p> <p>8. Гипогликемия</p>	Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах	Полноростовой манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций; монитор пациента; дыхательная маска и мешок, электрокардиограф; дефибриллятор, пульсоксиметр	Укладка с лекарственными и расходными материалами; антисептик (имитация). Перчатки медицинские стерильные. Стерильные салфетки. Силиконовое масло.

		9. Гипергликемия 10. Острое нарушение мозгового кровообращения			
3	Закрытие раны	Демонстрация аккредитуемым лицом умения накладывать простой узловой шов на кожный дефект.  Окончание хирургического вмешательства. Необходимо ушить кожный дефект простыми узловыми швами. Наложение простого узлового кожного шва на лапаротомную рану	Трудовая функция: В 02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности .	Симулятор кожи  Техническая характеристика симуляционного оборудования:  -Возможность крепления к поверхности стола;  - Наглядная дифференцировка слоёв (эпидермис, дерма подкожно-жировая клетчатка  -Тактильная имитация человеческой кожи  -Продольный кожный дефект длиной 6 см  -Наличие диастаза краев раны 4-5 мм (при отсутствии диастаза допустимо клиновидно иссечь фрагмент ткани глубиной 1 см, шириной 4- 5 мм)	Нарезанные нити длиной 40 см  Нестерильные перчатки разных размеров
4.	Техника выполнения оперативных вмешательств	В 02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, моче-	Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнить наложение цисто-	Муляж мочевого пузыря  Техническая характеристика симуляционного оборудования	1.Шовный материал: монофиламентный синтетический материал с длительным сроком рассасывания (например, полидиоксанон

		выводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности	стомы.	ния: реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев, возможность наложения цистостомы , реалистичные тактильные характеристики кишки, наличие на симуляторе поперечного разреза длиной 3 см	(PDS, Monoplus) толщиной USP 3/0-4/0 длиной 75 см на атравматической колющей игле ½ окружности  2.Шовный материал: полифилламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 3/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле ½ окружности  3.Шовный материал: монофилламентный синтетический (например, полиамид, нейлон) 3/0 или 4/0, длиной 75 см на атравматической обратно-режущей (или режущей) игле 3/8 или ½ окружности  4.Нестерильные перчатки разных размеров  5. Набор троакарный для проведения цистостомии
5.	Экстренная урология	В 02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых орга-	Острая задержка мочи  Обструктивный пиелонефрит	Модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования верхних мочевых путей и установки цистостомы.	1.Раствор антисептика (имитация)  2.Марлевые салфетки в стерильной упаковке  3. Перчатки хирургические (трех

		нов, контроль его эффективности и безопасности .			разных размеров) .4 Перчатки нестерильные (трех разных размеров) 5. Маска медицинская 6. Раствор лидокаина 1% (имитационный) 7. Шприц объемом 20 мл 8. Иглы инъекционные 22G и 25G 9. Стерильный синтетический полифиламентный шовный материал на атравматичной режущей игле ½ окружности 10. Повязка пластырного типа или марлевые салфетки + лейкопластырь 11. Цистоскоп 12. Набор для троакарной цистостомии
6.	Плановая хирургия	В 02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых орга-	Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнять этапы аденомэктомии	Виртуальный хирургический тренажер, обеспечивающий: 1. Возможность выполнения аденомэктомии	Нестерильные перчатки разных размеров

		нов, контроль его эффективности и безопасности .			
--	--	--	--	--	--

