

Программа составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности _____ (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчик программы:

Заведующий кафедрой Урологии, д.м.н., профессор Ситдыкова М.Э.



Доцент, к.м.н. Зубков А.Ю.



Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры урологии
протокол №8 от 13.06.2018 г.,

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и утверждена на заседании методической комиссии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов от 15.06.2018 г., протокол № 8

Председатель методической комиссии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

д.ф.н, профессор

Егорова С.Н.



Цель государственной итоговой аттестации

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.68 «Урология» к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Задача государственной итоговой аттестации

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры о специальности 31.08.68 «Урология» проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых

76 - вопросы по основной специальности,

12 - вопросы базовых дисциплин,

9 – вопросы вариативных дисциплин,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

Этапы ГИА	Формирование итоговой оценки по ГИА							
	отлично	хорошо	отлично	удовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	хорошо	удовлетворительно
Междисциплинарное тестирование	отлично	хорошо	отлично	удовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	хорошо	удовлетворительно
Итоговое собеседование	отлично	отлично	хорошо	отлично	хорошо	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
Итоговая оценка ГИА	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	неудовлетворительно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач (провизор) по специальности «Урология». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

**Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена
Программа государственного экзамена.**

1. Когда возникает боль при пузырно-мочеточниково-лоханочном рефлюксе?
2. Чем характеризуется поллакиурия и какие виды вы знаете?
3. Чем отличается анурия от острой задержки мочеиспускания?
4. Что такое уретрорагия?
5. Какое количество сперматозоидов в эякуляте называется олигозооспермией?
6. Назовите причины аспермии
7. Перечислите локализацию четырёх физиологических сужений мочеточника
8. Показания к экскреторной урографии
9. На какой минуте после внутривенного введения контрастного вещества можно судить о секреторной, на какой – об экскреторной функции почек?
10. Перечислите противопоказания к экскреторной урографии.
11. Какие противопоказания к ретроградной уретеропиелогрфии?
12. Почему нельзя использовать воздух в качестве газообразного контрастного вещества при рентгенологическом исследовании мочевых путей?
13. Перечислите фазы почечной ангиографии
14. Чем объяснить расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта при почечной колике?
15. При каких камнях обзорный снимок бесспорно подтверждает диагноз почечно-каменной болезни?
16. С какой стороны следует оперировать в первую очередь при двустороннем нефролитиазе?
17. Какой симптом наиболее характерен для локализации камня в мочевом пузыре?
18. Перечислите стадии течения гидронефроза
19. Назовите осложнения гидронефроза
20. С какими заболеваниями следует дифференцировать гидронефроз?
21. Перечислите местные симптомы опухоли почки.
22. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при опухоли почки
23. Назовите ультразвуковые признаки опухоли лоханки
24. Какие современные методы диагностики используются при опухолях лоханки и мочеточника?
25. Что позволяет выявить цистоскопия при опухолях лоханки и мочеточника?
26. В каком случае пиелонефрит считается первичным?
27. Какое количество бактерий в 1 мл мочи следует отнести к истинной бактериурии?
28. О чём свидетельствует нормальное выделение индигокармина с обеих сторон у больного с острым пиелонефритом?
29. Какое исследование в первую очередь необходимо выполнить для установления диагноза первичный или вторичный пиелонефрит у больного?
30. Какое заболевание является самой частой причиной острого вторичного пиелонефрита?
31. В каком случае при остром вторичном пиелонефрите отсутствуют бактериурия и лейкоцитурия?
32. Назовите формы нефрогенной гипертензии.
33. Перечислите основные отличия нефрогенной гипертензии от гипертонической болезни

34. Перечислите заболевания, которые способствуют возникновению паренхиматозной формы нефрогенной гипертензии.
35. Какая форма гипертензии возникает при нефроптозе?
36. Что является показанием к нефрэктомии при нефрогенной гипертензии?
37. Назовите три наиболее характерных признака закрытых повреждений почки
38. Перечислите методы диагностики закрытых повреждений почки.
39. Какие повреждения мочевого пузыря вам известны?
40. Какой метод рентгенологического исследования наиболее простой и надёжный для выявления разрыва мочевого пузыря?
41. Что такое стриктура мочеиспускательного канала?
42. Назовите основной метод диагностики стриктуры уретры.
43. Перечислите заболевания, которые осложняют нефроптоз.
44. Перечислите показания к оперативному лечению нефроптоза?
45. Сколько стадий аденомы предстательной железы вам известны?
46. Для какой стадии аденомы предстательной железы характерна парадоксальная ишуррия?
47. С каким заболеванием следует дифференцировать аденому предстательной железы?
48. Какой метод лечения является радикальным при аденоме предстательной железы?
49. Что определяется при ректальном исследовании предстательной железы в случае поражения её злокачественной опухолью?
50. Перечислите методы диагностики, используемые при раке предстательной железы.
51. С какими заболеваниями следует дифференцировать рак предстательной железы?
52. Назовите путь распространения инфекции при поражении почки туберкулёзом
53. С какими заболеваниями следует дифференцировать туберкулёз почек и мочевых путей?
54. Какая операция рекомендуется при сморщивании мочевого пузыря после туберкулёза?
55. Назовите наиболее частый симптом опухолей мочевого пузыря
56. Чем осложняется течение опухолей мочевого пузыря, сдавливающих оба мочеточниковых устья?
57. В чём сущность метода полицистография?
58. Сколько степеней в развитии варикоцеле?
59. С какими заболеваниями следует дифференцировать варикоцеле?
60. Какие симптомы характерны для гидроцеле?
61. Что следует считать абсолютным показанием к оперативному лечению при фимозе?
62. Что следует считать неполным удвоением почки?
63. Какие виды дистопий почек вы знаете?
64. Как называется аномалия, когда длинные оси почек перпендикулярны друг другу?
65. Как называется операция рассечения перешейка подковообразной почки?
66. Что такое уретероцеле?
67. Назовите основной метод диагностики уретероцеле
68. Перечислите аномалии мочевого пузыря.
69. Назовите формы гипоспадии.
70. Назовите формы эписпадии у мальчиков
71. Чем характеризуется urgentное недержание мочи?
72. Когда тест (Pad-test) с прокладками считается положительным?
73. Какому методу диагностики следует отдать предпочтение при дифференциальной диагностике заболеваний органов брюшной полости и почечной колики?
74. Назовите пробу, с помощью которой можно определить вид гематурии
75. Перечислите функциональные причины острой задержки мочеиспускания
76. Назовите клинико-лабораторные признаки латентной стадии ХПН.
77. Чем характеризуется киста почки при УЗ исследовании?
78. Какие ультразвуковые признаки характеризуют нарушение оттока мочи из почек?

79. Показания для ультразвукового исследования мочевого пузыря?
80. Расскажите состав медпункта, входящего в
81. Способы защиты населения
82. Виды эвакуации. От чего зависит.
83. Как рассматривается (изучается) здоровье населения
84. Основными показателями естественного движения населения являются
85. Что понимают под медицинской статистикой
86. Какие принципа Флеминга рекомендованы международной организацией здравоохранения при назначении антибактериальной терапии
87. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, могут передаваться через изделия медицинского назначения. Поэтому Сполдинг разделил их на три группы, взяв за классифицирующий признак риск заражения больничной флорой.
88. Что включает в себя понятие микробиом человека
89. Роль педагогической науки в гуманизации общества.
90. Взаимодействие – основа построения педагогической среды.
91. Моделирование образовательной среды
92. Лечебно - диагностическая тактика при стенозе.
93. При каком заболевании определяется свободный газ в брюшной полости
94. Особенности послеоперационного ведения больного при стенозе
95. Какова тактика при массивных акушерских кровотечениях в послеродовом периоде:
96. Что является показанием к переливанию эритроцитарной массы при акушерском кровотечении
97. Характерные Изменения в крови для Неллр синдрома
98. Общие принципы лучевой и лекарственной терапии злокачественных новообразований
99. Принципы диагностики злокачественных новообразований
100. Основы организации онкологической помощи населению

Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в **течение** 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Урология нац. рук./ под ред. Н. А. Лопаткина ; Ассоц. мед. обществ по качеству, [Рос. о-во урологов]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1021 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM) :	0	14

Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Атлас по детской урологии : / Т. Н. Куликова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 158 с.		33
2.	Трудный диагноз в урологии: пер. с англ. / Под ред. Д. Л. Мак-Каллаха. - М. : Медицина, 1994. - 438 с :		4
3.	Оперативная лапароскопия в хирургии, гинекологии и урологии / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, А. И. Курбангалеев. - М. : ПРОФИЛЬ, 2007. - 288 с.		4
4.	"Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420188.html		
5.	Онкоурология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. В.И. Чиссова, Б.Я. Алексеева, И.Г. Русакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421819.html		
6.	Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html		
7.	Урология. Клин.рекомендации / Рос. о-во урологов ; под ред. Н. А. Лопаткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 351 с.	0	19
8.	Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431269.html		

Порядок проведения ГИА

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения обучающегося междисциплинарного тестирования составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

Методические материалы

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

1. Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

2. В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.
3. Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.
4. Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.68 Урология.
5. Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.
6. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.
7. Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.
8. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;
- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для результатов освоения программы ординатуры;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы. ФОС ГИА прилагается.