

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ»**

**ПРОГРАММА
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ПРАКТИКИ
АСПИРАНТУРА**

Рекомендуется для подготовки кадров высшей квалификации
для направления подготовки
31.06.01 «Клиническая медицина»

**Профиль:
Урология**
(высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация (степень) выпускника:

Исследователь, преподаватель-исследователь

Москва
2019

1. Цели научно-исследовательской практики

Целью научно-исследовательской практики является расширение профессионального кругозора аспиранта, закрепление и углубление практических навыков в научной деятельности и формирование профессиональных компетенций в области научно-исследовательской деятельности по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, профиль Урология.

Научно-исследовательская практика организуется в тесной взаимосвязи с научно-исследовательской работой аспиранта и способствует формированию компетенций, необходимых для проведения научных исследований и развитию навыков самостоятельной научно-исследовательской работы в составе кафедральной научной школы.

2. Задачи научно-исследовательской практики

- обеспечение становления профессионального научно-исследовательского мышления аспирантов, формирование у них четкого представления об основных профессиональных задачах, способах их решения;

- формирование умений разрабатывать рабочие планы и программы проведения научных исследований;

- подготовка данных для составления обзоров, отчетов, научных докладов и публикаций;

- формирование навыков и умения вести научную дискуссию, представлять результаты исследования в различных формах (презентация, реферат, эссе, аналитический обзор, критическая рецензия, доклад, сообщение, выступление, научная статья обзорного, исследовательского и аналитического характера и др.);

- приобретение опыта самостоятельной организации научно-исследовательской деятельности.

3. Место научно-исследовательской практики в структуре ООП

Обучающиеся по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, профиль Урология (высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации) проходят научно-исследовательскую практику в 1, 2 и 5, 6 семестрах обучения.

К началу научно-исследовательской практики должны быть сформированы следующие **компетенции:**

способность и готовность к:

- способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);
- готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках (УК-4);
- способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности (УК-5);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личного развития (УК-6).
- способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);
- готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

- готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

4. Формы проведения научно-исследовательской практики.

Научно-исследовательская практика обучающихся по направлению 31.06.01 Клиническая медицина, профиль Урология (высшее образование – подготовка кадров высшей квалификации) проводится на базе медицинского института РУДН, ГКБ №64, ГКБ 29, ГКБ 1 г. Москвы.

5. Место и время проведения научно-исследовательской практики

№ п/п	Наименование вида практики в соответствии с учебным планом	Семестр проведения практики	Год проведения практики	Место проведения практики	Общее количество выделяемых рабочих мест
1	Научно-исследовательская практика	да	1, 2 и 5, 6 семестры	Кафедра урологии и оперативной нефрологии с курсом онкоурологии ГКБ №64, ГКБ 29, ГКБ 1	3

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения педагогической практики.

В результате прохождения практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения,:

знать:

- основные психологические, педагогические, методические закономерности преподавания Урологии в вузе.

уметь:

- организовывать самостоятельную научно-исследовательскую работу;
- собирать, систематизировать и изучать научную литературу в области исследуемой темы;
- использовать современное программное обеспечение для решения экономико-статистических и эконометрических задач; владеть: - навыками самостоятельной исследовательской работы;
- методами исследования и проведения экспериментальных работ и правилами использования исследовательского инструментария;
- методами анализа и обработки экспериментальных и эмпирических данных, средствами и способами обработки данных;
- научно-теоретическими подходами отечественных и зарубежных ученых по изучаемой проблеме, методами анализа данных, накопленных в научной отрасли по теме исследования;
- способами организации, планирования, и реализации научных работ, знаниями по оформлению результатов научно-исследовательской работы.

профессиональные компетенции:

- способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);
- способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

- готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);
- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);
- готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).
 - способностью и готовностью к организации и проведению прикладных научных исследований в области клинической медицины (ПК-1);
 - способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований в области клинической медицины (ПК-2);
 - готовность к внедрению разработанных методов и методик в области клинической медицины в практическую деятельность, направленную на охрану здоровья граждан (ПК-3);
 - готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ПК-5);
 - готовность к преподавательской деятельности в области клинической медицины по образовательным программам высшего образования (ПК-6).

6.1. Этапы и содержание научно-исследовательской практики

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работы на практике включая самостоятельную работу
1	Подготовительный этап	1. Изучение методических рекомендаций по организации и прохождению научно-исследовательской практики. 2. Получение индивидуальных заданий. 3. Индивидуальные консультации с научным руководителем.
2	Основной этап	1. Рецензирование научной статьи. 2. Ознакомление с научными методиками, технологией их применения, способами обработки получаемых эмпирических данных и их интерпретацией. 3. Сбор материала.
3	Работа аспирантов по индивидуальным планам	1. Апробация результатов исследования 2. Подготовка к публикации научно-практической статьи по теме диссертации 3. Самооценка культуры аспиранта-исследователя 4. Индивидуальные консультации с научным руководителем.
4	Завершающий этап. Подготовка отчета по практике	1. Сбор и анализ материала. 2. Подготовка отчета.
5	Защита итогов практики, отраженных в заполненном дневнике практики и отчете	Предоставление итогового отчета по практике руководителю.

На подготовительном этапе аспиранты самостоятельно знакомятся с программой научно-исследовательской практики и требованиями к содержанию и оформлению отчета, с критериями оценки за практику. После этого аспирант совместно с руководителем практики (научным руководителем) составляет рабочий план прохождения практики. Для аспирантов очной и заочной обучения в случае необходимости проводится организационное собрание, где определяются цели, задачи, содержание практики.

7. Структура и содержание научно-исследовательской практики

Общая трудоемкость практики составляет 33 зачетные единицы/1188 часов.

8. Образовательные, научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые в научно-исследовательской практике: анализ научно-исследовательской деятельности преподавателей кафедр урологического факультета, сбор и анализ учебного и дидактического материала, сбор теоретического и практического материала, необходимого для проведения занятий; мультимедийные технологии.

В ходе прохождения практики аспиранты применяют методы традиционного, проблемного, программированного, контекстного обучения, активные и интерактивные технологии обучения.

9. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы аспирантов в научно-исследовательской практике

Самостоятельная работа аспиранта включает подготовку учебно-методических материалов и планирование учебного процесса, в течение которого аспирант самостоятельно проводит практические и самостоятельные занятия (в присутствии и под контролем преподавателя), а также изучение правил охраны труда и техники безопасности.

Аспирант обязан выполнить объем работ, предусмотренный программой практики, нести ответственность за выполненную работу и ее результаты и представить письменный отчет о прохождении практики.

Процесс организации самостоятельной работы включает в себя следующие этапы:

- подготовительный: изучение программы практики, определение целей, составление плана самостоятельной работы на период практики, согласование плана с руководителем практики;

- основной: реализация программы практики, плана самостоятельной работы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения знаний на практике, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы, ведение сопровождающей практику документации;

- заключительный: оценка значимости и анализ результатов деятельности, их систематизация, оценка эффективности самостоятельной работы во время практики, рефлексия саморазвития и выполнения программы практики.

Перед началом практики проводится установочная конференция, на которой практиканты знакомятся с задачами, содержанием и организационными вопросами практики. Каждый практикант составляет индивидуальный план своей деятельности на весь период практики.

В ходе педагогической практики аспирант должен выполнить следующие задания:

- разработать программу учебной дисциплины (по выбору);
- самостоятельно провести лекционные и семинарские (практические) занятия в бакалавриате и магистратуре, в объеме, определяемом руководителем практики;
- разработать и провести воспитательные мероприятия для студентов бакалавриата и магистратуры кафедры;
- разработать проект по одному из направлений воспитательной работы вуза;
- участвовать в организации педагогической практики для студентов бакалавриата и магистратуры.

Регулярные консультации с преподавателем обеспечивают устойчивую обратную связь и позволяют, при необходимости, быстро проводить коррекцию в организации процесса выполнения программы практики. Поэтому обучающийся должен предусмотреть в плане самостоятельной работы график консультаций с руководителем практики.

Структура и содержание отчёта по практике:

- название отчёта;
- фамилия, имя, отчество аспиранта, страна, группа;
- сведения о посещении лекций и мастер-классов;
- описание метода и материала исследования;
- отчёт о выполнении индивидуального задания;
- оценка и подпись научного руководителя;
- оценка и подпись руководителя практики.

Критериями оценки результатов самостоятельной работы аспиранта во время практики являются:

- посещение лекций и других мероприятий по практике;
- соблюдение правил организации труда и техники безопасности;
- качество выполнения индивидуального задания;
- содержательность отчёта по практике, оформление в соответствии с известными или заданными преподавателем требованиями, предъявляемыми к подобного рода материалам.

10. Оценка результата освоения программы

Изучение программы заканчивается текущим контролем в виде тестовых вопросов, которые оцениваются в соответствии с таблицей

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

Фонды оценочных средств

Фонды оценочных средств по дисциплинам представлены в учебно-методических комплексах, разработанных в обеспечение данной образовательной программы.

К фондам оценочных средств относятся: типовые задания; контрольные работы; тесты и методы контроля, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций, и т.п. Набор оценочных средств определяется преподавателем индивидуально. Примеры тестов:

ОРГАНИЗАЦИЯ УРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИИ

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А.- Если правильны ответы 1,2, и 3;
- Б.- Если правильны ответы 1 и 3
- В.- Если правильны ответы 2 и 4
- Г.- Если правильный ответ 4
- Д.-Если правильны ответы 1,2,3 и 4.

01.01. Оказание плановой помощи больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется :

- 1) в амбулаторно-поликлинических учреждениях,

- 2) больничных учреждениях,
- 3) центрах специализированных видов помощи муниципальной и государственной системы здравоохранения.

федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь

01.02. Укажите виды профессиональной подготовки урологов, дающие право на получение сертификата специалиста

- 1) ординатура
- 2) интернатура
- 3) профессиональная переподготовка
- 4) общее усовершенствование

инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

01.03. Укажите, выдача каких документов по нетрудоспособности возможна только в государственных ЛПУ

- А. листок нетрудоспособности
- Б. направление в бюро МСЭ
- В. справка об освобождении от экзаменов
- Г. студенческая справка 095-у
- Д. справка о несчастном случае на производстве

01.04. О качестве лечения в стационаре свидетельствует все перечисленное, кроме

- А. средней продолжительности пребывания на койке
- Б. летальности
- В. процента расхождения клинических и патологоанатомических диагнозов
- Г. числа осложнений
- Д. числа больных, переведенных в специализированные отделения

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А.- Если правильны ответы 1,2, и 3;
- Б.- Если правильны ответы 1 и 3
- В.- Если правильны ответы 2 и 4
- Г.- Если правильный ответ 4
- Д.- Если правильны ответы 1,2,3 и 4.

01.05. Показателями, характеризующими деятельность поликлиники, являются

- 1) участковость
- 2) охват диспансерным наблюдением
- 3) снятие с диспансерного учета
- 4) летальность на участке

01.06. Наиболее важными статистическими показателями, по которым можно оценить работу амбулаторно-поликлинического учреждения, являются; яее-нерсчисленные, .кроме-

- 1). длительности ожидания больных
- 2). показателей "простоя" специалистов
- 3). числа обслуживаемого контингента
- 4). длительности (времени) обслуживания посетителей

01.07. В табельное оснащение урологического кабинета поликлиники ^ входит:

- 1). Аппарат электрохирургический высокочастотный
- 2). Негатоскоп
- 3). Урофлоуметр с принтером

4). Цистоскоп катетеризационный с набором мочеточниковых катетеров

01.08. Типовыми категориями стационарных учреждений являются:

- 1). областная (краевая) больница
- 2). городская больница
- 3) . Центральная районная больница
- 4).сельская участковая больница

01.09. Основными документами, используемыми при составлении раздела годового отчета

"Деятельность поликлиники", являются

- 1) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов
- 2) листок учета больных и госпитализированных
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) карта выбывшего из стационара

01.10. Основными тенденциями развития стационарной медицинской помощи являются

- 1) внедрение принципа этапности
- 2) возрастание значимости преемственности в работе стационара и других медицинских учреждений
- 3) возрастание стоимости основных фондов медицинских учреждений и расходов на содержание больных
- 4) сокращение коечного фонда

Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

01.11. Основным и ведущим звеном в системе стационарной медицинской помощи урологическому больному является

- А. санаторий-профилакторий
- Б. диспансер
- В. научно-исследовательский институт
- Г. урологическое отделение многопрофильной больницы
- Д. дневной стационар при поликлинике

урологического кабинета поликлиники:

- А)1 должность на 20 000 населения
- Б)1 должность на 10 000 населения
- В)1 должность на 15 000 населения
- Г) 1 должность на 5 000 населения
- Д) на усмотрение главного врача ЛПУ

01.12. Должность врача-уролога урологического отделения стационара вводится из расчета 1 должность на :

- А) 10 коек
- Б) 15 коек
- В) 20 коек
- Г) в зависимости от коечного фонда больницы
- Д) в зависимости от вида оказываемой помощи

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А.- Если правильны ответы 1,2, и 3;
- Б.- Если правильны ответы 1 и 3
- В.- Если правильны ответы 2 и 4

Г.- Если правильный ответ 4

Д.- Если правильны ответы 1,2,3 и 4.

01.13. Резервами рационального использования коечного фонда являются;

- 1). более полное обследование больных на до госпитальном этапе
- 2). организация дневных стационаров
- 3). уменьшение случаев дублирования обследования
- 4). сокращение случаев повторной госпитализации

01.14. Для расчета показателя "оборот койки" необходимы данные

- 1) общее число коек
- 2) среднее число дней занятости койки в году
- 3) нормы нагрузки врачебной должности в стационаре
- 4) среднее число дней пребывания больного на койке

01.18. Укажите принципы профилактики внутрибольничной инфекции в хирургическом стационаре:

- 1). Сокращение предоперационного койко-дня
- 2). Обследование перед плановой госпитализацией в амбулаторных условиях
- 3). Ранняя выписка пациентов после хирургического вмешательства.
- 4) Широкое использование антибиотиков резерва

01.15. К качественным показателям деятельности стационара относятся

- 1). летальность
- 2). средний койко-день
- 3) хирургическая активность
- 4) соответствие штатного расписания коечному фонду

01.16.. Основная схема деятельности стационаров содержит сведения о

- 1).организации работы стационара
- 2)качестве медицинского обслуживания и качестве врачебной диагностики
- 3) объеме платных услуг, оказываемых стационаром
- 4) работе специализированных отделений

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература

1. Воспалительные заболевания органов мочевой системы Лоран О.Б. изд. МИА 2008 год.
2. Неотложная урология: Руководство для врачей Белый Л.Е. изд. МИА 2011 год
3. Избранные лекции по урологии Мартов А.Г., Лопаткин Н.А. изд. МИА 2008 год
4. Лекции по урологии: Учебное пособие Аляев Ю.Г изд. Медицина 2010 год
5. Болезни почек и мочевых путей. Трухан Д. И. изд. Практическая медицина 2011 год
6. Простатит. Диагностика и лечение: руководство изд. ГЭОТАР-МЕД 2010 год
7. Национальное руководство. Урология с CD изд. ГЭОТАР-Медиа 2009 год
8. Эндоскопическая хирургия. Рецензируемый научно-практический журнал. Медиа Сфера, Москва.

11. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Урологический портал <http://www.uroweb.ru/>

2. Электронно-библиотечная система РУДН

3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>)

4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);

5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);

6. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN
(<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);

7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>).

8. Андрологический журнал <http://www.fertilsteril.org/>

9. Сайт медицинской литературы <http://www.pubmed.gov/>

10. Сайт Профессиональной ассоциации андрологов России <http://www.andronet.ru/>

11. <http://www.rusvrach.ru/>


12. <http://www.roszdravnadzor.ru/>

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Симулятор катетеризации мочевого пузыря у мужчин - ГКБ № 29, кабинет профессора Андрюхина М.И.
2. Учебные фильмы – ГКБ № 64, ГКБ № 29, ГКБ № 1
3. Видеостойка для проведения цистоскопии и дренирования верхних мочевых путей – ГКБ № 29
4. Компьютеры и проекторы для демонстрации слайдов - ГКБ № 64, ГКБ № 29, ГКБ № 1
5. Компьютерные терминалы для проведения контрольного тестирования и самостоятельной работы в сети Интернет – 3 терминала - ГКБ № 64, ГКБ № 29, ГКБ № 1

Разработчики:

Проф. кафедрой урологии



Л.В. Шаплыгин