

**Министерство здравоохранения Московской области  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ  
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО  
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Директор \_\_\_\_\_ К.Э.Соболев

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

**Программа государственной итоговой аттестации**

Укрупненная группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

**Специальность: 31.08.68 - Урология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

**Москва 2022**

**Составители:**

<b>Ф.И.О., уч. степень, уч. звание, должность</b>	<b>Подпись</b>
Дутов Валерий Викторович, зав. кафедрой, д.м.н., профессор	
Буймистр Светлана Юрьевна, ассистент кафедры, к.м.н.	

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.68 - Урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Ученым Советом ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского (Протокол № 1 от «21» февраля 2022 г.)

## **1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации**

**Цель** – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.68 – Урология.

### **Задачи:**

Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.68 - Урология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-уролог);

Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

## **2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры**

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы Блока 3 - государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.68 - Урология завершается присвоением квалификации " врач-уролог ".

## **3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;

- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

**Универсальные компетенции (УК):**

- 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 (ПК):**

**Профилактическая деятельность:**

- готовность к проведению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан, включающего в себя действия, по предупреждению возникновения и распространения заболеваний, своевременную диагностику, а также выявление факторов их возникновения и развития; разработка мероприятий, направленных на устранение агрессивного влияния факторов окружающей среды на здоровье человека (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, и осуществлению диспансерного наблюдения за хроническими больными и здоровыми гражданами (ПК-2);

- готовность к организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций и иных чрезвычайных ситуациях, проведению противоэпидемических мероприятий (ПК-3);

- готовность к проведению сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья (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 урологической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в

том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**Реабилитационная деятельность:**

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

**Психолого-педагогическая деятельность:**

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

**Организационно-управленческая деятельность:**

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере 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).

## **4. Форма и структура государственной итоговой аттестации**

### **4.1. Форма государственной итоговой аттестации**

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.68 - Урология проводится в форме государственного экзамена.

### **4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации**

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.68 – Урология составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

### **4.3. Структура государственной итоговой аттестации**

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования).

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех дисциплин учебного плана по специальности 31.08.68 - Урология. Каждый обучающийся отвечает на 50 вопросов. На тестовый контроль отводится 30 минут.

Оценка практических навыков и умений проводится с целью демонстрации обучающимся качества полученных им знаний и объема освоенных практических навыков и умений. Каждый обучающийся выполняет следующие практические навыки:

- Анализ жалоб и клинических проявлений
- Осмотр, пальпация живота и поясничной области
- Пальцевое ректальное исследование
- Установка мочепузырного катетера у мужчин и женщин
- Смотровая цистоскопия
- Катетеризация (стентирование) мочеочника
- Надлобковая пункционная цистостомия
- Наложение интракорпоральных узловых швов при лапароскопическом доступе

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

### **Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена**

<b>Этапы государственного экзамена</b>	<b>Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа</b>
1 этап – тестирование	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
2 этап – практические навыки	УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8;
3 этап – устное собеседование	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

## **5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации**

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского».

### **6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации**

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

#### **6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования**

Результаты 1 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено» и оцениваются следующим образом:

– Тестирование, написанное на 71 % и более правильных ответов оценивается оценкой «зачтено», а на 70 % и менее правильных ответов - оценкой «не зачтено».

– результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

В случае успешного прохождения 1 этапа государственного экзамена, ординатор допускается к прохождению следующего этапа ГИА.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией не более 1 раза.

#### **6.2. Критерии оценки практических навыков и умений**

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

– **«зачтено»** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует правильное выполнение практических умений.

– **«не зачтено»** – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

### **6.3. Критерии оценки итогового собеседования**

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

– **«отлично»** - выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

– **«хорошо»** - выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

– **«удовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

– **«неудовлетворительно»** - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не



справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении государственной итоговой аттестации пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственной итоговой аттестации относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене или зачёте);

- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;

- прохождение государственной итоговой аттестации лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен. Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

## **7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации**

### **7.1. Примерные тестовые задания**

1. Симптомы нижних мочевыводящих путей не должны наблюдаться при:

- А. инфекциях мочеполовой системы
- Б. доброкачественной гиперплазии простаты
- В. инородных телах нижних мочевых путей
- Г. анурии

2. Показатель S шкалы IPSS, равный 42, говорит о наличии у пациента с ДГП:

- А. выраженной степени симптоматики
- Б. умеренно-выраженной степени симптоматики
- В. легкой степени симптоматики
- Г. такого показателя не может быть

3. Наличие остаточной мочи у пациента с ИВО говорит о:

- А. вторичном ГАМП
- Б. наличии ПМР
- В. большом объеме предстательной железы
- Г. декомпенсации детрузора

4. Наиболее рациональным у пациентов с ДГП является комбинированное применение М-холинолитиков:
- А. с альфа-адреноблокаторами
  - Б. с ингибиторами 5 альфа-редуктазы
  - В. с ингибиторами ФДЭ - 5
  - Г. прием М-холинолитиков возможен только в виде монотерапии
5. Лекарственное вещество группы альфа-адреноблокаторов, обладающее избирательной селективностью к альфа-адренорецепторам н/мочевыводящих путей:
- А. Празозин
  - Б. Альфузозин
  - В. Теразозин
  - Г. Тамсулозин
6. Какой параметр требует контрольной оценки у пациентов с ДГП в процессе лечения М-холинолитиками:
- А. Количество остаточной мочи
  - Б. Объем предстательной железы
  - В. Уровень ПСА крови
  - Г. Максимальная скорость мочеиспускания
7. Рентгенпозитивность камня обусловлена, прежде всего, наличием в его составе:
- А. калия
  - Б. магния
  - В. фосфора
  - Г. кальция
8. Какой метод визуализации камней почек в настоящее время является наиболее предпочтительным:
- А. УЗИ
  - Б. КТ
  - В. МРТ
  - Г. обзорная и экскреторная урография
9. Максимальная эффективность альфа-адреноблокаторов в отхождении камней мочеточника при его локализации:
- А. в средней трети мочеточника
  - Б. в нижней трети мочеточника
  - В. в верхней трети мочеточника
  - Г. локализация камня не имеет значения
10. Абсолютным противопоказанием к проведению ДУВЛ является:
- А. беременность
  - Б. сахарный диабет
  - В. наличие кардиостимулятора
  - Г. кисты почек
11. Метафилактика МКБ — это комплекс мероприятий, направленных на:
- А. исчезновение резидуальных камней

- Б. исчезновение рецидивных камней
  - В. прекращение увеличения имеющихся камней
  - Г. профилактику образования рецидивных камней
12. Чрескожная нефролитотрипсия, как метод лечения, предпочтительнее при камнях размером:
- А. < 1 см
  - Б. 1-2 см
  - В. > 2 см
  - Г. размер камня не имеет значения
13. При камне интрамурального отдела мочеточника нарушающего уродинамику, локализация и иррадиация болей:
- А. поясничная область без иррадиации
  - Б. подреберье с иррадиацией под лопатку
  - В. боковые отделы живота с иррадиацией в поясничную область
  - Г. поясничная область с иррадиацией в паховую область, внутреннюю поверхность бедра и половые органы
14. При какой локализации конкремента возникает наибольшая угроза полной обтурации:
- А. камень верхней чашечки
  - Б. коралловидный камень лоханки
  - В. камень мочеточника
  - Г. камень мочевого пузыря
15. К факторам риска камнеобразования не относятся:
- А. Уратурия, оксалатурия
  - Б. Высокое содержание мочевины и креатинина в крови
  - В. Высокое содержание в крови и в моче кальция, мочевой кислоты
  - Г. Лейкоцитурия, эритроцитурия, слизь в моче
16. Не влияют на образование мочевых камней следующие местные изменения в мочевых путях:
- А. Гипотония мочеточника
  - Б. Перегиб, стриктура мочеточника, уростаз
  - В. Инородное тело (дренажная трубка, скобка, шовный материал)
  - Г. Гипертонус мочеточника (лоханки)
17. При щелочной реакции мочи преимущественно образуются:
- А. Мочекислые (уратные) камни
  - Б. Цистиновые камни
  - В. Фосфатные камни
  - Г. Оксалатные камни
18. Назовите редкое осложнение почечной колики:
- А. бактериотоксический шок
  - Б. простатит
  - В. варикоцеле
  - Г. уретероцеле

19. К осложненной инфекции мочевыводящих путей относятся инфекции у:
- А. пациентов с ДГП
  - Б. женщин до 25 лет
  - В. женщин до 50 лет
  - Г. детей
20. Показано ли лечение бессимптомной бактериурии у беременных и если показано — какая схема лечения предпочтительна:
- А. не показано
  - Б. однократная доза (фосфомицин)
  - В. короткий курс — 2-7 дней (аминопенициллины)
  - Г. непрерывная терапия (до родов)
21. Показано ли лечение бессимптомной бактериурии у пациентов с сахарным диабетом и если показано — какая схема лечения предпочтительна:
- А. не показано
  - Б. однократная доза (фосфомицин)
  - В. короткий курс — 2-7 дней (аминопенициллины)
  - Г. непрерывная терапия
22. Клинически значимым (минимальным) титром бактериурии при остром неосложненном цистите является:
- А.  $\geq 10 \times 3$  КОЕ/мл
  - Б.  $\geq 10 \times 2$  КОЕ/мл
  - В.  $\geq 10 \times 5$  КОЕ/мл
  - Г. непосредственно наличие бактерий
23. Первой линией терапии острого неосложненного цистита являются:
- А. фосфомицин и аминопенициллины
  - Б. фосфомицин и нитрофурантоины
  - В. фторхинолоны и аминипенициллины
  - Г. аминопенициллины и нитрофурантоины
24. У беременных с острым циститом в любом триместре беременности разрешено применение препаратов, кроме:
- А. фосфомицин
  - Б. цефалоспорины
  - В. нитрофурантоины
  - Г. пенициллины
25. Диагноз рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей устанавливается на основании следующих количества и частоты рецидивов заболевания:
- А. 3 эпизода и более за год
  - Б. 2 эпизода за год
  - В. 1 эпизод за 0,5 года
  - Г. 1 эпизод за год
26. Для уменьшения риска возникновения рецидива инфекции нижних мочевыводящих путей у женщин постменопаузального возраста рекомендовано использовать:

- А. М-холинолитики
  - Б. эстрогены (пероральная форма)
  - В. эстрогены (вагинальная форма)
  - Г. эстрогены (любая форма)
27. Основным методом дифференциальной диагностики острого неосложненного пиелонефрита и острого обструктивного пиелонефрита является:
- А. КТ
  - Б. МРТ
  - В. ан. мочи
  - Г. УЗИ
28. При осложненных инфекциях верхних мочевых путей длительность антибактериальной терапии составляет:
- А. 3-7 дней
  - Б. 7-14 дней
  - В. 14-21 день
  - Г. 21-30 дней
29. Какая категория отсутствует в классификации простатита по NIH (1995):
- А. Острый простатит
  - Б. Синдром хронической тазовой боли с воспалением
  - В. Синдром хронической тазовой боли без воспаления
  - Г. Паренхиматозный простатит
30. Баланопостит — это воспаление:
- А. Крайней плоти полового члена
  - Б. Головки полового члена
  - В. Парауретральных желез
  - Г. Крайней плоти и головки полового члена
31. При хроническом пиелонефрите прежде всего поражаются:
- А. Восходящее колено петли Генле
  - Б. Нисходящее колено петли Генле
  - В. Капсула Шумлянскогo – Боумена
  - Г. Канальцы почки
32. Классификация простатита по NIH (1995) проводится по результатам следующих обследований:
- А. Симптоматика, ПРИ, ТРУЗИ
  - Б. Симптоматика, ТРУЗИ, посев секрета простаты
  - В. Симптоматика, ПРИ, посев секрета простаты
  - Г. Симптоматика, микроскопия секрета простаты, посев секрета простаты
33. Основными симптомами острого цистита являются все перечисленные, кроме:
- А. Полиурии
  - Б. Терминальной гематурии
  - В. Болей при мочеиспускании
  - Г. Пиурии

34. Рентгеновское исследование мочеиспускательного канала показано:
- А. При остром уретрите
  - Б. При простатите и везикулите
  - В. При подозрении на стриктуру уретры
  - Г. При торпидном течении уретрита
35. Как называется метод исследования, с помощью которого можно произвести визуальный осмотр лоханки и чашечек:
- А. уретроскопия
  - Б. цистоскопия
  - В. эхография
  - Г. пиелоскопия
36. Опухоль почки стадии T 1a:
- А. более 10 см
  - Б. 7-10 см
  - В. 4-7 см
  - Г. менее 4 см
37. Показанием для проведения «расширенной» биопсии простаты является:
- А. Максимальная скорость мочеиспускания <10 мл/сек.
  - Б. ПСА крови >20 нг/мл
  - В. Наличие хронического простатита
  - Г. Отрицательные результаты предыдущей биопсии простаты при сохраняющемся высоком уровне ПСА крови
38. «Плотность ПСА» — это:
- А. уровень ПСА: объем простаты
  - Б. уровень ПСА x объем простаты
  - В. уровень свободного ПСА: объем простаты
  - Г. уровень свободного ПСА x объем простаты
39. В настоящее время, согласно рекомендации Европейской ассоциации урологов, данный метод лечения рака простаты рассматривается как экспериментальный:
- А. радикальная простатэктомия
  - Б. ДЛТ
  - В. криодеструкция
  - Г. гормональная терапия
40. Эффективность БЦЖ-терапии и ТУР в сравнении с внутривезикулярной химиотерапией и ТУР :
- А. выше
  - Б. ниже
  - В. нет данных
  - Г. одинакова
41. Основными симптомами травм уретры является все перечисленное, кроме:
- А. макрогематурии
  - Б. уретроррагии

- В. задержки мочеиспускания  
Г. промежностной гематомы
42. Не используется для лечения императивного недержания мочи:  
А. спазмолитики  
Б. поведенческая терапия  
В. М- холинолитики  
Г. агонисты бктга -3- адренорецепторов
43. Назовите самый распространенный метод диагностики пузырно-мочеточникового рефлюкса:  
А. цистоскопия  
Б. микционная цистография  
В. экскреторная урография  
Г. уретрография
44. В настоящее время единственным препаратом ингибиторов ФДЭ 5 типа, предназначенным для постоянного приема является:  
А. тадалафил  
Б. силденафил  
В. варденафил  
Г. афанафил
45. Сохранность утренних эрекций позволяет предположить наличие сексуальной дисфункции:  
А. Сосудистой  
Б. Эндокринной  
В. Психогенной  
Г. Медикаментозной
46. Количество сперматозоидов в 1 мл эякулята (критерии ВОЗ) в норме:  
А. > 20 млн  
Б. > 15 млн  
В. > 40 млн  
Г. > 5 млн
47. Наиболее эффективный метод мужской контрацепции:  
А. использование презерватива  
Б. вазэктомия  
В. прерванный половой акт  
Г. прием андрогенов
48. Классификация простатита по НИН (1995) проводится по результатам следующих обследований:  
А. Симптоматика, ПРИ, ТРУЗИ  
Б. Симптоматика, ТРУЗИ, посев секрета простаты  
В. Симптоматика, ПРИ, посев секрета простаты  
Г. Симптоматика, микроскопия секрета простаты, посев секрета простаты
49. Первично туберкулезом поражаются:  
А. мочевого пузырь

- Б. мочеиспускательный канал
- В. почки
- Г. мочеточник

50. Наиболее частым симптомом первичного рака уретры из перечисленных является:

- А. тазовая боль
- Б. ИВО
- В. боль при половом акте
- Г. уретроррагия и макрогематурия

## **7.2. Примерный перечень практических навыков**

Введение катетера при острой задержке мочи.

Проведение инстилляции лекарственных веществ в уретру.

Выполнение уретроскопии и лечебной тампонады.

Взятие материала из мочеполовых органов.

Пальпация почек, мочевого пузыря, органов мошонки, стенок влагалища, уретры и кавернозных тел.

Интерпретация данных лабораторных исследований.

Интерпретации данных рентгенологического исследования (обзорной и экскреторной урографии, МРТ, КТ, данными УЗИ органов брюшной полости, почек, мочевого пузыря).

Катетеризация мочевого пузыря.

Бужирование уретры.

Надлобковая капиллярная пункция мочевого пузыря.

Уретроскопия, цистоскопия, хромоцистоскопия, катетеризация мочеточника, биопсия стенки мочевого пузыря, электрокоагуляция папиллярной опухоли.

Выполнение и оценка результатов урофлоуметрии и цистометрии.

Получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания.

Оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь.

Определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные).

Определить показания для госпитализации и организовать ее.

Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.

Оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение.

Определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации.

Назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.



Определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности.

Провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного.

Провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты.

### 7.3. Пример билета

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»  
(ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского)

Кафедра урологии

**Билет № 1**

*для проведения государственной итоговой аттестации  
по специальности «Урология»*

1. Семиотика в урологии: боль.
2. Аномалии развития мочевого пузыря и уретры.
3. Биопсия почки (показания, методика выполнения, интерпретация полученных результатов).

Заведующий кафедрой, проф.

Дутов В.В.

## 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

### 8.1. Основная и дополнительная литература

#### Основная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Наличие литературы
			Электр. адресресурса
Урология: учебник	П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляев.	Москва: Практическая медицина, 2019.	<a href="https://www.books-up.ru/ru/book/urologiya-9799962/">https://www.books-up.ru/ru/book/urologiya-9799962/</a>
Урология. Клинические рекомендации	под редакцией Н. А. Лопаткина.	Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2013	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/SBN9785970428597.html">https://www.rosmedlib.ru/book/SBN9785970428597.html</a> .
Урология. Российские клинические рекомендации	под ред. Ю.Г.Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю.Пушкаря.	Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2015.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431269.html</a> .

Урология	под редакцией Д. Ю. Пушкаря	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2017.	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440803.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440803.html</a>
Урология: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Урология"	под редакцией Д. Ю. Пушкаря	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2013.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423882.html</a>

### Дополнительная литература:

Наименование	Автор	Год и место издания	Наличие доп. литературы
			Электр. адрес ресурса
Урогенитальный туберкулез	О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова	Волгоград: ВолгГМУ, 2019	<a href="https://www.books-up.ru/ru/book/urogenitalnyj-tuberkulez-9832100/">https://www.books-up.ru/ru/book/urogenitalnyj-tuberkulez-9832100/</a>
Рентгенодиагностика в урологии: учебное пособие	П. В. Власов, П. М. Котляров, Ю. Н. Жук ИВ.	Москва: Видар-М, 2010.	<a href="https://www.books-up.ru/ru/book/rentgenodiagnostika-v-urologii-9196964/">https://www.books-up.ru/ru/book/rentgenodiagnostika-v-urologii-9196964/</a>
Половой член: анатомия эректильной дисфункции	Гайворонский, И. А. Горячева, Ю. А. Матвиенко [и др.].	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2018.	<a href="https://www.books-up.ru/ru/book/polovoj-chlen-7273914/">https://www.books-up.ru/ru/book/polovoj-chlen-7273914/</a>
3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной	под редакцией П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2014.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431856.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431856.html</a>
Мочекаменная болезнь: современные методы диагностики и лечения	Ю. Г. Аляев, М. А. Газимиев, В. И. Руденко [и др.] ; под редакцией Ю. Г. Аляева	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2010.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412510.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412510.html</a>
Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее)	Ю. Г. Аляев, П. В. Глыбочко	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2015.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435816.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435816.html</a>
Гидронефроз	под редакцией П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2011.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419069.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419069.html</a>

Урология. Обучающие модули	П.В. Глыбочко, Ю. Г. Аляев	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2015	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435373.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970435373.html.</a>
Мужское бесплодие и хирургические заболевания органов половой системы	Б. Н. Жиборев	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2018.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445372.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970445372.html.</a>
Простатит. Диагностика и лечение	Е. В. Кульчавеня, А. И. Неймарк	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2010.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970414958.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970414958.html.</a>
Недержание мочи у женщин	А. И. Неймарк, М. В. Раздорская	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2013.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423363.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970423363.html.</a>
Онкоурология: национальное руководство	под редакцией В. И. Чиссова, Б. Я. Алексеева, И. Г. Русакова	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2012.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421819.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970421819.html.</a>
Ошибки и осложнения в урогинекологии	Д. Ю. Пушкарь, Г. Р. Касян	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2017.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442128.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970442128.html.</a>
Функциональная урология и уродинамика	Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2014.	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429242.html">http://www.studmedlib.ru/ book/ ISBN9785970429242.html.</a>
Заболевания предстательной железы: краткий справочник.	Пушкарь ДЮ, ВА. Тутельян, В. А. Малхасян	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2014	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430422.html">http://www.studmedlib.ru/ book/ ISBN9785970430422.html.</a>
Детская урология- андрология: учебное пособие	М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2011	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420645.html">http://www.studmedlib.ru/ book/ ISBN9785970420645.html.</a>
Схемы лечения. Урология	под редакцией Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой	Москва: Литтерра, 2014	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501112.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785423501112.html.</a>
Урология. Стандарты медицинской помощи	А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2016	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438930.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970438930.html.</a>
Урология. Иллюстрированны й практикум: учебное пособие	под редакцией Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2011.	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419168.html">http://www.studmedlib.ru/ book/ ISBN9785970419168.html</a>
Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстри- рованное руководство: учебное пособие	под редакцией Глыбочко П. В., Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева	Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2014.	<a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428467.html">https://www.rosmedlib.ru/ book/ ISBN9785970428467.html.</a>

## 8.2 Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <https://ruans.org/>
2. <https://ruans.org/Documents>
3. <https://www.nsi.ru/>
4. <http://pravo-minjust.ru/>
5. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>

## 8.3 Перечень информационных справочных систем, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru/>
3. <https://emll.ru/newlib>

## 8.4 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users. Договор 0348200027019000103 от 30.04.2019;

Moodle - система управления виртуальной обучающей средой договор №186.6 от 24.12.2019;

Apache Open Office;

LibreOffice;

Поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office) договор № 0348200027016000735-0042770-02 от 15.12.2016;

Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ №42/10 от 30.10.2019;

Консультант плюс – договор 0348200027019000018 от 09.04.2019;  
Консультант плюс – договор 0348200027019000785 от 04.02.2020.

## 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Название дисциплины	Наименование объекта (помещения) и перечень основного оборудования
Урология	<p>Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.</p> <p>аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;</p> <p>аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные</p>

	<p>профессиональной деятельностью, индивидуально;</p> <p>анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;</p> <p>помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, урофлоуметр, уродинамические системы, урологическое кресло (детское, взрослое), система терапии недержания мочи и сексуальных расстройств, ультразвуковой сканер, экстракорпоральный литотриптер, интракорпоральный литотриптер, эндоскопическая стойка для проведения цистоскопии и малоинвазивных операций на мочевом пузыре, мочеточниках, уретре) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **10. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры**

### **Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):**

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

### **Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:**

1. Приказ Минобрнауки России № 885, Минпросвещения России № 390 от 05.08.2020 «О практической подготовке обучающихся» (вместе с «Положением о практической подготовке обучающихся») (Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 № 59778).

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 26 августа 2014г. № 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 октября 2014г. № 34508).

3. Приказ Минобрнауки России от 24.02.2021 № 138 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ высшего образования, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.03.2021 № 62887).

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403).

5. Приказ Минобрнауки России от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017 № 48226).

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136).

#### **Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных

требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438).

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (МинздравРоссии) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696).

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (МинздравРоссии) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304).

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (МинздравРоссии) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950).

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237).

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).

Поиск вышеуказанных нормативных правовых актов обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на:

- Портале «Нормативные правовые акты в Российской Федерации» по адресу <http://pravo-minjust.ru>.

- Официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации в разделе – Банк документов по адресу <https://minzdrav.gov.ru/documents>.

- в справочной правовой системе Консультант Плюс по адресу <http://www.consultant.ru>.

- в информационно-правовом портале Гарант по адресу <https://www.garant.ru>.

**Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения. Документы, регламентирующие деятельность ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского:**

1. Устав государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утверждён Министром здравоохранения Московской области Д.С. Марковым. Приказ от 09 марта 2017 года №343;

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 0463 от 12 декабря 2012г., предоставлена на основании решения Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному учреждению здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского).

3. Нормативные локальные акты ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Поиск локальных нормативных актов по организации и осуществлению образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» обучающиеся могут самостоятельно осуществлять на официальном сайте ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в разделе – Образование по адресу <https://www.monikiweb.ru>.