

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОГРАММА
Производственной практики

Наименование практики	Клиническая практика-1
Специальность	31.08.70 Эндоскопия
Год начала подготовки 2022	
Всего ЗЕТ	3
Всего часов	108
Промежуточная аттестация	Зачет – 1 год обучения

Ставрополь, 2022 г.

Программа клинической практики 1 разработана в соответствии с документами:

- ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.70 Эндоскопия, утвержденный Приказом Минобрнауки России от 26 августа 2014 года № 1113.

- Профессиональный стандарт - "Врач-эндоскопист", Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 марта 2016 г. N 84н.

1. Цели и задачи практики: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача-эндоскописта.

2. Вид практики: производственная (клиническая).

3. Способ проведения практики: стационарный, выездной

4. Форма проведения практики: концентрировано

5. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

5.1. Планируемые результаты

Код (ы) компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	понятия абстрактного мышления, анализа, синтеза; методы сбора информации о состоянии здоровья.	анализировать информацию о здоровье; применять абстрактное мышление, анализ, синтез при выполнении эндоскопических методов исследования.	методикой сбора информации о здоровье; методологией абстрактного мышления, анализа, синтеза при выполнении эндоскопических исследований.
ПК-6.	Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения.	Клинику и общую диагностику заболеваний органов грудной и брюшной полости.	1.Проводить эндоскопические исследования желудочно-кишечного тракта. 2.Проводить эндоскопические исследования органов грудной и брюшной полостей и малого таза. 3. Использовать методы эндоскопии	1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний.

			с лечебной целью.	
--	--	--	-------------------	--

5.2. Соответствие планируемых результатов профессиональным стандартам

Планируемые результаты сформулированы в соответствии с Профессиональным стандартом - "Врач-эндоскопист", Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 марта 2016 г. N 84н.

Виды профессиональной деятельности выпускника в соответствии с ОПОП	Реализуемые компетенции	Задачи профессиональной деятельности выпускника (в соответствии с видом профессиональной деятельности ОПОП)	Трудовые функции (в соответствии с профессиональным стандартом)	Вид работы на практике
-диагностическая	УК-1	-анализ и синтез информации, полученной при проведении эндоскопических исследований.	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	-анализирует сбор жалоб и анамнеза болезни и жизни у пациентов с различными заболеваниями и состояниями (или у их законных представителей) -анализирует результаты основных и дополнительных методов обследования
	ПК-6	Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения.	Проведение и интерпретация результатов диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии и (Эндоузи) с целью установления диагноза.	-Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению исследования. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализ полученной от пациентов (их законных представителей)

			<p>информации.</p> <p>Подготовка пациента к исследованию, проведение подробного инструктажа.</p> <p>Проведение исследования</p> <p>Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных.</p> <p>Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Консультирование врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов</p>
		<p>Проведение и интерпретация результатов лечебных и оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе эндоскопической ультрасонографии и (Эндоузи).</p> <p>Организация и проведение профилактических (скрининговых) и диспансерных (плановых и внеплановых) эндоскопических исследований при осмотрах здоровых и больных.</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.</p>	

				медицинской помощи
--	--	--	--	--------------------

6. Место практики в структуре образовательной программы

Клиническая практика 1 относится к блоку 2 Практики – базовой и вариативной части ОПОП и проводится на 1 курсе. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами и практиками.

Знания, умения и навыки, полученные в ходе производственной практики, необходимы для успешного прохождения ГИА по специальности «Эндоскопия».

7. Объем практики – 3 ЗЕТ.

8. Продолжительность практики –108 час.

9. Содержание практики и формы отчетности по практике

№	Разделы (этапы) практики	Код (ы) компетенций	Виды работы на практике, включая самостоятельную работу	Кол-во часов	Формы отчетности по практике
1	Организационный этап.	УК-1	Изучение программы практики -Получение индивидуального задания -Ознакомление с базой практики -Прохождение инструктажа по технике безопасности	6	Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности.
3	Основной этап:	ПК-6	<p>Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению исследования.</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализ полученной от пациентов (их законных представителей) информации.</p> <p>Подготовка пациента к исследованию, проведение подробного инструктажа.</p> <p>Проведение исследования</p>	96	<p>Собеседование, индивидуальное задание</p> <p>Демонстрация практических навыков.</p> <p>Проверка объема и качества имеющихся навыков во время проведения виртуальной эндоскопии.</p> <p>Выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных</p>

			<p>Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных.</p> <p>Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Консультирование врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Отработка практических навыков на симуляторе GI Mentor (разделы: гастроскопия, эзофагоскопия, дуоденоскопия, колоноскопия)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. упражнения киберскопии-отработка навыков координации "глаз-рука"; 2. отработка методик выполнения эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии, с отработкой методик работы эндоскопическими инструментами; <p>выполнение виртуальных</p>	<p>пациентов и отработка выявления патологических процессов.</p>
--	--	--	---	--

			эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и обработка выявленных патологических процессов.		
	Заключительный этап	УК-1	-Подведение итогов практики -Защита отчета по практике -Проведение промежуточной аттестации	6	Собеседование
5	Итого			108	

10. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

10.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Этап формирования
УК-1	Начальный
ПК-5	Начальный

10.2 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция:

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

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	собирать информацию о состоянии	собирает жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни у пациента (его законного представителя)	Собеседование
		Проводит осмотр пациента	
		Интерпретирует и анализирует результаты осмотра пациентов	
Умест	самостоятельно анализировать и синтезировать информацию о состоянии здоровья пациента	Выявляет анамнестические особенности заболевания/повреждения	Собеседование, индивидуальное задание
		Выбирает адекватные клиническим задачам методики эндоскопического исследования	
		Организовывает и контролирует подготовку пациента к выполнению эндоскопических исследований	
		Объясняет алгоритм диагностического исследования пациенту.	
		Определяет показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей	
Владет	интерпретацией полученных результатов различных исследований.	Интерпретирует и анализирует полученные при исследовании результаты, выявлять специфические признаки предполагаемого заболевания	Демонстрация навыков
		Интерпретирует и анализирует результаты	

		эндоскопических исследований, выполненных в других учреждениях	
--	--	---	--

– Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6).

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	Клинику и общую диагностику заболеваний органов грудной и брюшной полости.	Знает топографическую анатомию основные области тела (шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства)	собеседование
		Разъясняет этиологию и патогенез терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы.	
		Перечисляет современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний	
		Перечисляет вопросы асептики и антисептики.	
Умеет	Проводить и интерпретировать результаты диагностических эндоскопических исследований	Организовывает и контролирует подготовку пациента к выполнению эндоскопических исследований	Собеседование, индивидуальное задание
		Объясняет алгоритм диагностического исследования пациенту.	
		Определяет показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей	
Владеет	проведением и интерпретацией результатов диагностических эндоскопических исследований	Получает информацию от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении	Демонстрация навыков
		Получает информацию о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование	

		<p>Определяет показания и целесообразность проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным.</p> <p>Предоставляет информацию (по требованию пациента) о возможных последствиях эндоскопического обследования.</p> <p>Выбирает и составляет план эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению</p>	
--	--	---	--

Описание шкал оценивания

Отметка «зачтено» ставится успешно обучающимся освоившим программу практики, выполнившим все задания и защитившим отчет по практике

Отметка «не зачтено» ставится обучающимся, имеющим пропуски, не выполнившим и (или) выполнившим на недостаточном уровне задания практики и (или) не предоставившим в установленные сроки материалы, подтверждающие освоение установленных данной программой компетенций.

10.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

10.3.1. Задания на практику

1. Оценивать достаточность полученной информации для принятия решений.
2. Определять при эндоскопии патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний исследуемых органов и тканей.
3. Интерпретировать, анализировать и протоколировать эндоскопические исследования органов и систем организма:

- органов грудной клетки и средостения, в том числе исследования
 - гортани
 - Трахеи
 - бронхов
- органов пищеварительной системы, в том числе:
 - пищевода
 - желудка

- двенадцатиперстной кишки
- большого дуоденального сосочка
- тонкой кишки
- ободочной и прямой кишки

Интерпретировать, анализировать и протоколировать эндоскопические ультразвуковые (Эндоузи) исследования органов и систем организма:

- органов грудной клетки и средостения, в том числе
 - гортани
 - трахеи
 - бронхов
 - легких
 - лимфатических узлов
- Органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов пищеварительной системы, в том числе:
 - пищевода
 - желудка
 - двенадцатиперстной кишки
 - большого дуоденального сосочка
 - тонкой кишки
 - ободочной и прямой кишки
 - печени
- поджелудочной железы
- сосудистой и лимфатической систем

Пользоваться эндоскопическими инструментами

Ситуационные задачи для проведения контроля практических навыков:

Задача №1

Больная 40 лет, вторые сутки в стационаре. На момент осмотра жалоб не предъявляет. При поступлении предъявляла жалобы на схваткообразные боли в животе, многократную рвоту, неотхождение стула и газов. При поступлении поставлен диагноз «Спаечная кишечная непроходимость» и проведено консервативное лечение: Инфузионная терапия в объеме 2 литров, со спазмолитиками, декомпрессия желудка, очистительная клизма. После этого состояние улучшилось, боль уменьшилась, дважды был самостоятельный стул. ; года назад больной выполнены 2 операции по поводу острого аппендицита и спаечной кишечной непроходимости. Подобные болевые приступы возникают в среднем 1 раз в 3-4 месяца.

Объективно: пониженного питания, кожа и склеры обычного цвета, пульс 78 в минуту, удовлетворительных качеств, мягкий. Язык влажный. Живот не вздут, мягкий безболезненный.

Перитонеальных симптомов нет, шум плеска не определяется, перистальтика выслушивается, самостоятельно отходят газы. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

Задача №2

Больной К., 60 лет, доставлен в приемный покой стационара в экстренном порядке. Заболел внезапно 10-12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усиливались и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, не отходят газы. Ранее подобных

болей не было, но в течение последнего года имеется склонность к запорам. Применял слабительные средства. Амбулаторно не обследовался.

Объективно: Кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 в минуту, ритмичный. В легких дыхание свободное, хрипов нет. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. При пальпации мягкий, разлитая болезненность с преимущественной локализацией в нижних отделах. Перкуторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, ослабленная, определяется «шум плеска». Слабо положительные перитонеальные симптомы в левой подвздошной области и над лоном. При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета. В анализе крови: Лейкоциты – $16,2 \times 10^9/\text{л}$, Эр – $3,4 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 24 мм/ч. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

Задача №3

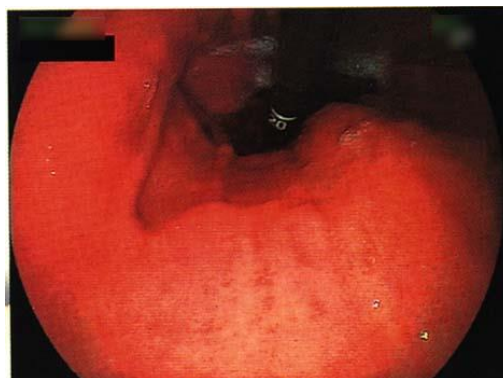
У больной 68 лет, страдающей желчно-каменной болезнью, после погрешности в диете внезапно возникли боли в верхних отделах живота, иррадирующие в спину, многократная рвота желчью, гипертермия до $37,6$, озноб. После приема но-шпы, боли купировались. Через сутки появилась желтушность кожных покровов, боли в животе оставались.

Объективно: Состояние средней тяжести. Кожа и склеры желтушны. Пульс 90 в минуту. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии. Перитонеальных симптомов нет. Желчный пузырь не пальпируется. Лейкоциты $10,2 \times 10^9/\text{л}$, билирубин крови 60 мкмоль/л . Диастаза мочи 1024 ЕД. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

10.3.3. Индивидуальные задания

Задача №1

Пояснить гастроскопическую картину.



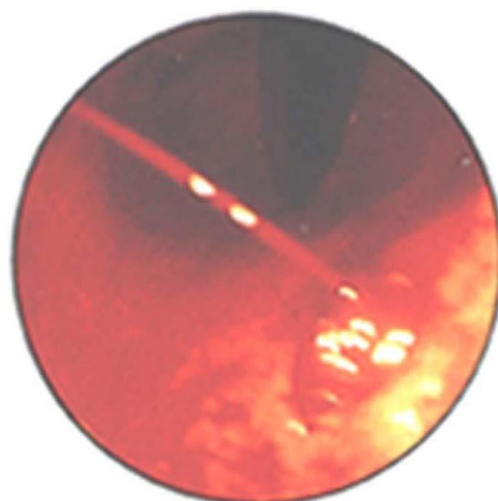
Задача №2

Вы составляете рабочую инструкцию по предстерилизационной очистке эндоскопов, состоящих из металла и стекла, исходя из требований Приказа МЗ и ПМ РФ № 222. Используете 2% раствор моющего средства. Следует указать, сколько минут нужно на:

1. Замачивание изделий в растворе,
2. Мойку каждого изделия,
3. Ополаскивание проточной питьевой водой,
4. Ополаскивание дистиллированной водой,
5. Пробы на эффективность предстерилизационной очистки.

Задача №3

Пояснить гастроскопическую картину



10.3.4. Отчет по практике

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета. Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики. Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

10.3.5. Защита отчета по практике

Защита отчетов по практике проводится на кафедре в соответствии с графиком учебного процесса

10.3.6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

Критерии оценки:

- «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.
- «Не зачтено» - выставляется при условии, если ординатор владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с преподавателем руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для прохождения промежуточной аттестации по практике ординатор предоставляет на выпускающую кафедру следующие документы:

1. Дневник ординатора (см. Приложение).
2. Отзыв руководителя практики от университета
3. Отзыв руководителя практики от учреждения здравоохранения – базы практики.
4. Индивидуальное задание, оформленное в соответствии с «Методическими рекомендациями по организации самостоятельной работы ординатора»

11. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

11.1 Основная литература

Основная литература

№ п/п	Название	Количество экземпляров
1.	Балига, Ш. Б. Атлас по кольпоскопии [Текст] / Шакунтала Б. Балига ; пер. с англ. З.В. Лохановой; под ред. С. И.Роговской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 250 с.	2
2.	де-Франкис, Р. Капсульная эндоскопия понятным языком [Текст] рук. / Р. де-Франкис, Б. С. Льюис, Д. С. Мишкин; пер. с англ. под ред. Е. Д. Федорова, Е. В. Ивановой. - М.: Практическая медицина, 2012. - 128 с.	3
3.	Королев, М.П. Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка [Текст]: практическое руководство / М.П. Королев, М.В. Антипова. - М.: МИА, 2010. – 128 с.	2
4.	Креймер, В. Д. Атлас цифровой гастроинтестинальной эндоскопии [Текст] / В. Д. Креймер, В. П. Тюрин, Е. А. Коган ; под общ. ред. В. Д. Креймера. - М. : БИНОМ, 2011. – 120 с.	3
5.	Маршетта, Ж. Кольпоскопия. Метод и диагностика [Текст]: практ. рук. / Ж. Маршетта, Ф. Декамп ; пер. с франц. Е. П. Ивановой ; под общ. ред. В. Н. Прилепской. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 200 с.	1

11.2 Дополнительная литература

№ п/п	Название	Количество экземпляров
1.	Дамиров, М. М. Кольпоскопия [Текст] / М. М. Дамиров. - М.: БИНОМ, 2013. – 256 с.	2
2.	Руководство по технологическим стандартам инструментальных методов исследований [Текст] / С. В. Гусев, Т. П. Магазинок, В. Г. Калашников [и др.] ; под ред. Г. Я. Хайта. - Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2013. - 856 с.	1
3.	Блащенко, С.А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. [Электронный ресурс] / Блащенко С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блащенко. 2009. - 520 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html	-
4.	Хрячков, В.В. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. [Электронный ресурс] / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423301.html	-
5.	Гуца, А.О. Эндоскопическая спинальная хирургия: руководство. [Электронный ресурс] / Гуца А.О., Арестов С.О. 2010. - 96 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416990.html	-
6.	Сажин, В.П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия: руководство. [Электронный ресурс] / Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. 2010. - 512 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html	-
7.	Федоров, И.В. Эндоскопическая хирургия. [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. 2009. - 544 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html	-
8.	Радциг, Е.Ю. Эндоскопическое исследование гортани у детей разных возрастных групп [Электронный ресурс] / Е.Ю. Радциг -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0010.html	-

9.	Гаращенко, Т.И. Диагностическая и лечебная эндоскопия верхних дыхательных путей у детей [Электронный ресурс] / Т.И. Гаращенко, О.А. Денисова -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0009.html	-
10.	Симоненко, В.Б. Нейроэндокринные опухоли: руководство [Электронный ресурс] / Симоненко В.Б., Дулин П.А., Маканин М.А. 2010. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415368.html	-

11.3 Электронные образовательные ресурсы (базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет ресурсы)

Ссылки на сайты по эндоскопии и малоинвазивной хирургии	
<i>ЭНДОСКОПИЯ.RU - сайт, на котором всегда можно найти наиболее полную и профессиональную информацию о современных достижениях по эндоскопии.</i>	http://www.endoscopy.ru/
<i>Российское Эндоскопическое общество.</i>	http://www.roendo.ru/
<i>Научное общество «Эндоскопическая хирургия» г. Москва</i>	http://www.endosurgery.narod.ru/
<i>Московский научно-исследовательский онкологический институт имени п.а. Герцена</i>	mnoi.ru/otdeleniya/clinic/andoscop/metodiki/
<i>Русский интернет портал посвященный лапароскопической хирургии.</i>	http://www.laparoscopy.ru/

12. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

12.1 Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

- сбор информации;
- обработка текстовой, расчетной, графической и эмпирической информации;
- подготовка и конструирование итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного материала, с использованием поисковых систем и сайтов Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

12.2 Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Специального программного обеспечения не требуется. При выполнении заданий практики, ординаторы используют программное обеспечение и информационные ресурсы (медико-статистические данные) медицинской организации, на базе которой проводится практика.

13. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

- 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;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, 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,
- специально оборудованные помещения с виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.
- помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.