

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

ПРОГРАММА
Производственной практики

Наименование практики	Клиническая практика-4
Специальность	31.08.70 Эндоскопия
Год начала подготовки	
Всего ЗЕТ	27
Всего часов	972
Промежуточная аттестация	Зачет с оценкой – 2 год обучения

Ставрополь, 2022 г.

Программа клинической практики 4 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: Дискретно, 20 недель

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	1) сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	1) анализировать учебные и профессиональные тексты; 2) анализировать и систематизировать любую поступающую информацию	1) навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	1.Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). 2. Знать принципы дифференциальной диагностики.	1.Интерпретировать и анализировать информацию о заболевании и (или) состоянии, полученную от пациентов (их законных представителей), а также из медицинских документов 2.Интерпретировать и анализировать полученные при ультразвуковом	1.Владеет навыками составления плана исследования (в соответствии с клинической задачей, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению).

	здоровьем		исследовании результаты, выявлять симптомы и синдромы предполагаемого заболевания.	
ПК-6.	Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения.	1.Клиника и общая диагностика 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 с лечебной целью.	1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний.

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
<i>диагностическая деятельность:</i>	<i>ПК-5</i>	определение пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний	Проведением эндоскопических исследований	Проведение исследования Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных
	<i>ПК-6</i>	Применение эндоскопических методов диагностики и лечения.	Проведение и интерпретация результатов диагностических эндоскопических исследований, в том числе	Подготовка пациента к исследованию, проведение подробного инструктажа.

		<p>эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи) с целью установления диагноза.</p> <p>Проведение и интерпретация результатов лечебных и оперативных эндоскопических вмешательств, в том числе эндоскопической ультрасонографии (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>	<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 медицинской помощи</p>
--	--	--	---

<p><i>профилактическая деятельность:</i></p>	<p>ПК-1</p>	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения с целью формирования здорового образа жизни.</p>	<p>Проведение санитарно-гигиенического просвещения пациентов (их законных представителей) с целью формирования здорового образа жизни.</p> <p>Формирование совместно с другими специалистами программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>Формирование у пациентов (их законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек</p>
--	-------------	---	---	---

6. Место практики в структуре образовательной программы

Клиническая практика 4 относится к блоку 2 Практики – базовой и вариативной части ОПОП и проводится на 2 курсе. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами и практиками 1 семестра обучения ординатора.

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

7. Объем практики – 33 ЗЕТ.

8. Продолжительность практики –1188 час., контактная работа на практике 660 час+ 22 час. консультации преподавателя в том числе в дистанционном формате

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-1 ПК-5 ПК-6	Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению исследования. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализ полученной от пациентов (их законных представителей) информации. Подготовка пациента к исследованию, проведение подробного инструктажа. Проведение исследования Расшифровка, описание и интерпретация полученных данных. Оформление медицинской документации, в том числе в электронном виде. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	204	Собеседование, индивидуальное задание Демонстрация практических навыков. Проверка объема и качества имеющихся навыков во время проведения виртуальной эндоскопии. Выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявления патологических процессов.

			<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"> упражнения киберскопии-отработка навыков координации "глаз-рука"; отработка методик выполнения эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии, с отработкой методик работы эндоскопическими инструментами; <p>выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявленных патологических процессов.</p>		
3	Заключительный этап	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6	-Подведение итогов практики -Защита отчета по практике -Проведение промежуточной аттестации	6	Собеседование
5	Итого			216	

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	Промежуточный
ПК-1	Промежуточный
ПК-5	Промежуточный
ПК-6	Промежуточный

10.2 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

10.2 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция:

Компетенция УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	1. Топографическая анатомия основных областей тела.	1. Описывает топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, брюшной полости, малого таза).	Собеседование
	1. Клиника, диагностика, профилактика и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов малого таза.	2. Перечисляет анатомические особенности детского возраста, основы физиологии и патологии;	
	2. Методы лабораторной и инструментальной диагностики сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем.	3. Перечисляет основные клинические проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта: эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки, рака и доброкачественных опухолей желудка, 12-перстной кишки и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронических колитов, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухолей гепатопанкреатодуоденальной зоны, острого аппендицита; основных заболеваний органов малого таза: доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности.	

Умеет	1.Собирать анамнез заболевания и анамнез жизни пациента, анализировать полученную от пациентов (их законных представителей) информацию.	1.Собирает анамнез и сопоставляет полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;	Индивидуальное задание
Владеет навыком	1.По результатам проведенных медицинских обследований формулирует заключение.	1.Самостоятельно осуществляет работу на любом типе эндоскопической аппаратуры;	Индивидуальное задание
		2.Интерпретирует полученные данные;	
		3.Обобщает и анализирует результаты осмотра пациентов врачами - специалистами.	

Компетенция ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания.

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	1.Основные методы исследования взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.	1.Этиологию, патогенез, клинические проявления заболевания ССС, дыхательной и нервной систем;	собеседование
		2.Современные методы ранней диагностики соматических заболеваний, основные и дополнительные методы обследования необходимые для постановки диагноза; 3.Методы специфической и неспецифической профилактики соматических заболеваний;	
Умеет	1.Осуществлять санитарно-гигиеническое просвещение пациентов с целью формирования здорового образа жизни.	1.Готовит предложения для формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ. 2.Использует информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций.	Индивидуальное задание

Владеет	1.Использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней.	1.Формирует совместно с другими специалистами программ здорового образа жизни. 2. Организует и осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению болезней, организует и проводит санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.	Индивидуальное задание
---------	--	--	------------------------

Компетенция ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	1.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	1. Этиологию, патогенез заболеваний в соответствии с МКБ-10;	Собеседование
		2.Причины и механизмы возникновения, течения и исхода у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
		3.Современные методы обследования больных;	
Умеет	1.Проводить функциональную диагностику органов и систем организма.	1. Подготавливает пациента к исследованию;	Индивидуальное задание
		2.Проводит исследование.	
Владеет навыком	1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний.	1.Интерпретирует результаты исследований, в том числе лабораторных и инструментальных методов исследования; 2.Оформляет заключение эндоскопического исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда 3.Оформляет медицинскую документацию.	Индивидуальное задание

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

	Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	Проведение и интерпретация результатов диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии и (Эндоузи) с целью установления диагноза.	Излагает знания этиологии и патогенеза терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы.	собеседование или тестирование
		Излагает знания современных методов диагностики хирургических состояний и/или заболеваний.	
		Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями, требующие применение эндоскопических методов	
		Клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи больным	Индивидуальное занятие
		Клиническую симптоматику пограничных состояний	
		Вопросы асептики и антисептики	
Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации			
Умеет	Проводить и интерпретировать результаты диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии и (Эндоузи) с целью установления диагноза.	Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.	
		Выявляет синдромы нарушений, общие и специфические признаки заболеваний.	
		Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.	
		Интерпретирует полученные результаты, в том числе с использованием программного обеспечения;	
		Выбирает адекватные клиническим задачам методики эндоскопического исследования (в том числе Эндоузи).	Собеседование/ Индивидуальное занятие
		Определяет показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей.	
		Объясняет алгоритм диагностического исследования пациенту и получать информированное согласие.	
		Проводит исследования на различных видах современных эндоскопов, в том числе цифровых.	

		<p>Выполняет исследования на различных моделях современных эндоскопов.</p> <p>Выявляет анамнестические особенности заболевания/повреждения.</p> <p>Организовать и контролировать подготовку пациента к выполнению эндоскопических исследований.</p> <p>Определяет показания (противопоказания) к введению рентгеноконтрастного препарата, вида, объема и способа его введения для выполнения рентген-эндоскопических исследований.</p> <p>Интерпретирует и анализирует полученные при исследовании результаты, выявлять специфические признаки предполагаемого заболевания.</p> <p>Сопоставляет данные эндоскопического исследования с результатами КТ, МРТ и других клинических и инструментальных методов исследований.</p>	
		<p>Обосновывает необходимость в уточняющих исследованиях: эндоскопических, рентген-эндоскопических, Эндоузи и др.</p> <p>Интерпретирует и анализирует результаты эндоскопических исследований, выполненных в других учреждениях</p>	
Владеет навыком	Проводить эндоскопическое исследование	<p>Выполнять лечебную и/или оперативную эндоскопию различных анатомических зон, органов и систем организма взрослых и детей в объеме, достаточном для решения клинической задачи</p> <ul style="list-style-type: none"> ● органов грудной клетки и средостения, в том числе исследования <ul style="list-style-type: none"> ○ гортани ○ трахеи ○ бронхов ● органов пищеварительной системы, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> ○ пищевода ○ желудка ○ двенадцатиперстной кишки ○ большого дуоденального сосочка ○ тонкой кишки ○ ободочной и прямой кишки\ ○ 	Собеседование/ Индивидуальное занятие

	<p>Выполнять эндоскопические исследования различных органов и систем.</p>	Собеседование/ Индивидуальное занятие
	<p>Пользуется необходимой эндоскопической аппаратурой и инструментами используемой для выполнения исследования, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.</p>	
	<p>Получает информацию, интерпретирует ее от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении.</p>	
	<p>Получает информацию о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование.</p>	
	<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>Обосновывает отказ от проведения эндоскопического диагностического исследования..</p>	
	<p>Выбирает и составляет план эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению.</p>	
	<p>Анализирует и интерпретирует результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа)</p>	Собеседование/ Индивидуальное занятие
	<p>Выявляет специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивает динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного</p>	
	<p>Соотносит полученные данные с соответствующим классом заболеваний</p>	
	<p>Проводит сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клиничко-инструментальных, рентгенологических исследований</p>	

		Соблюдает требования радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований	
		Архивирует выполненные исследования в автоматизированной сетевой системе	

Описание шкал оценивания

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

Отметка «не зачтено» ставится обучающимся, имеющему 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.

– отлично – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

– хорошо - ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

– удовлетворительно - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

– неудовлетворительно - ординатор 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.

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

10.3.1. Задания на практику

Выполнять лечебную и/или оперативную эндоскопию различных анатомических зон, органов и систем организма взрослых и детей в объеме, достаточном для решения клинической задачи

- 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\

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.

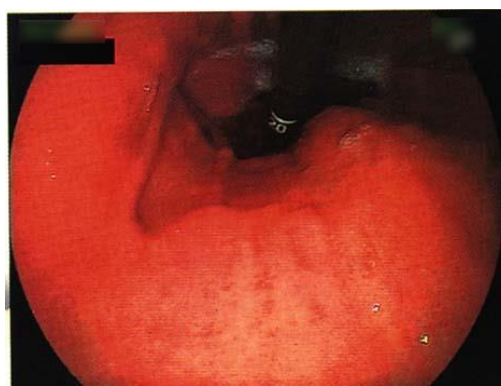
Задача №3

У больной 68 лет, страдающей желчно-каменной болезнью, после погрешности в диете внезапно возникли боли в верхних отделах живота, иррадиирующие 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.

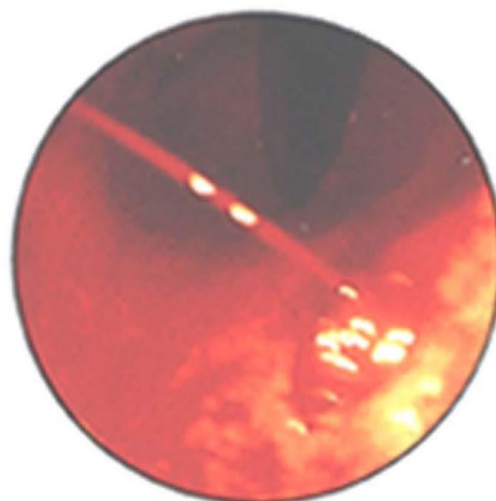
Задача №2

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

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой по окончании прохождения практики в текущем учебном году:

– отлично – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

– хорошо - ординатор обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

– удовлетворительно - ординатор обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

– неудовлетворительно - ординатор 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.

. 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:

- 3) Дневник ординатора (см. Приложение).
- 4) Отзыв руководителя практики от университета
- 5) Отзыв руководителя практики от учреждения здравоохранения – базы практики.
- 6) 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.