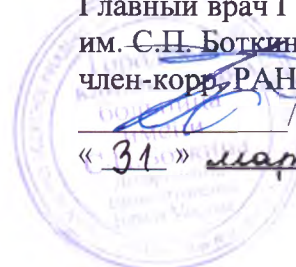


**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
города Москвы
Городская клиническая больница имени С. П. Боткина
Департамента здравоохранения города Москвы**

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ ГКБ
им. С.П. Боткина ДЗМ,
член-корр. РАН, д.м.н., проф.:
/А.В. Шабунин/
« 31 » марта 2021 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА. БАЗОВАЯ
основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.70 Эндоскопия**

Блок 2

Базовая часть (Б2.Б.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения
очная

Москва 2021

Рабочая программа производственной (клинической) практики. Базовой разработана в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Рецензенты:

Коржева Ирина Юрьевна, Заведующий кафедры эндоскопии РМАНПО,
д.м.н. профессор,

Чернеховская Наталья Евгеньевна, заведующая учебной частью кафедры эндоскопии РМАНПО, д.м.н., профессор.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Программа практики относится к базовой части учебного плана программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения;
- организовать работу эндоскопической службы с учётом требований инфекционной безопасности;
- проводить профилактические эндоскопические осмотры в рамках диспансеризации населения с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;
- принимать меры профилактики развития осложнений при диагностических и лечебных эндоскопических исследованиях;
- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия;
- организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки;
- оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

в диагностической деятельности:

- определить показания и противопоказания к диагностическим эндоскопическим исследованиям;

– выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции;

– выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований;

в лечебной деятельности:

– определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению;

– выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования;

– дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;

– оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;

– применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний.

в реабилитационной деятельности:

– определять рекомендуемые методы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

– применять фито- и рефлексотерапию в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

– проведения санитарно-просветительской и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения;

– контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии;

– дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

– работы со стандартами оказания медицинских услуг;

– определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;

– организации оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

– владение методиками социально-гигиенического мониторинга;

– владение методами статистической оценки данных;

в диагностической деятельности:

– выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций;

– формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями;

в лечебной деятельности:

– выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях дыхательных путей;

– формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения, выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта;

– формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения, оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

– выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

– определять групповую принадлежность крови;

– выполнять катетеризацию мочевого пузыря;

– выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;

– владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене); владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа;

– владеть эндоскопическими методами извлечения инородных тел;

– владеть эндоскопическими методами остановки кровотечений;

в реабилитационной деятельности:

– определения современных методов медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

– составления рекомендаций по применению фито- и рефлексотерапии пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

в профилактической деятельности:

– осуществление контроля за обработкой эндоскопического оборудования и соблюдением правил инфекционной безопасности;

– планирование проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при решении ситуационных задач, участвовать в учебных играх и тренировочных учениях;

– давать рекомендации по подготовке к эндоскопическим исследованиям с целью снижения риска развития осложнений;

в диагностической деятельности:

– определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм и заболеваний органов пищеварения и дыхательных путей в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

– решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностических алгоритмов, определению тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей;

– изучение историй болезни и амбулаторных карт пациентов, направленных на эндоскопическое исследование, анализ и интерпретация данных клинико-лабораторных исследований;

– выполнение диагностических эндоскопических исследований;

– определение целесообразности, и при необходимости - выполнение подсобных эндоскопических манипуляций (различные виды биопсии, определение кислотности желудочного содержимого, осмотр в узком спектре, хромоскопия);

– описывать выявленные в ходе исследования изменения в рамках минимальной стандартной терминологии и формировать эндоскопическое заключение;

в лечебной деятельности:

– выполнение и участие в выполнении лечебно-диагностических эндоскопических исследований, в том числе полипэктомий, бужирований, дилатаций, стентирований, эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, эндоскопической ультрасонографии с тонкоигольной пункцией;

– решение ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе по участию в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

– участие в осуществлении медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 61 зачетная единица, что составляет 2196 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 781н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода 0-IA стадии (эндоскопическое лечение)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 664н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода III-IV стадии (эндоскопическое лечение)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 719н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях желудка 0 - IA стадии (эндоскопическое лечение)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 628н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях ободочной кишки 0-I стадии (эндоскопическое лечение радикальное)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1471н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях ободочной кишки II-IV стадии (паллиативное эндоскопическое лечение)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 663н «Об утверждении стандарта специализированной

медицинской помощи при злокачественных новообразованиях прямой кишки II-IV стадии (эндоскопическое лечение паллиативное)»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1168н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях гортани 0-I стадии и функциональной неоперабельности (эндоскопическое лечение)»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1504н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях легкого 0-I стадии, функционально неоперабельный больной (эндоскопическое лечение)»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1462н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях легкого III-IV стадии (паллиативное эндоскопическое лечение)»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 781н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода 0-IA стадии (эндоскопическое лечение)»;

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 664н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода III-IV стадии (эндоскопическое лечение)»;

– Устав ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать: универсальными компетенциями (далее – УК):

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

2.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, будет обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

– 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);

в лечебной деятельности:

– готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6);

в реабилитационной деятельности:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности |
|--------------------|---|
| УК-1 | <u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none">– основные категории и понятия в медицине;– основы количественных и качественных процессов медико-биологических процессов;– основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах. |
| | <u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none">– интерпретировать результаты инструментальных исследований. |
| | <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none">– интеграции результатов различных инструментальных исследований. |
| | <u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none">– решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов |
| ПК-2 | <u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none">– профилактические и противоэпидемические мероприятия;– принципы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделение групп риска, диспансерное наблюдение за хронически больными;– профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза; |
| | <u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none">– проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризации, выделять групп риска, осуществлять диспансерное наблюдение за хронически больными;– осуществлять профилактику основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза; |
| | <u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none">– владения методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, выделять групп риска,– осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;– владения методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза; |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности |
|--------------------|--|
| | <u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов. |
| ПК-5 | <u>Знания:</u> – топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста; – этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист; – клинику, диагностику, лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких); – клинику, диагностику, лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны); – клинику, диагностику, лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности); – клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний; – диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов; <u>Умения:</u> – собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования. – выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование; – определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования; – проводить эндоскопическое исследование, выбрать способы биопсии и уметь их выполнять; – определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов; <u>Навыки:</u> – владения методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией; – владения техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при эгдс; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности |
|---------------------------|--|
| | <p>трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости – при лапароскопии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов; методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования; – владения техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования; – владения методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| ПК-6 | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний; – диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов; – показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной эгдс, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии; – принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований; – технику эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; – всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости – при лапароскопии; <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования; – проводить эндоскопическое исследование – выбирать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого эндоскопического исследования; – выбирать способы биопсии и уметь их выполнять; <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – владения методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией; – владения техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при эгдс; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов |

| Индекс компетенции | Знания, умения, навыки, опыт деятельности |
|--------------------|---|
| | <p>брюшной полости – при лапароскопии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов; методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования; – владения техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования; – владения методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов. |
| ПК-8 | <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи; |
| | <p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения |
| | <p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса; – проводить реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов. |
| | <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – владения методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. |
| | <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – на основе анализа историй болезней пациентов определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации. |

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Первый семестр

| Виды учебной работы | Кол-во часов/зачетных единиц |
|--|-----------------------------------|
| Обязательная аудиторная работа (всего) | 216 |
| в том числе: | |
| - практика | 216 |
| Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора | 72 |
| в том числе: | |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку | 72 |
| Итого: | 288 акад.час./ 8 з.ед. |

Второй семестр

| Виды учебной работы | Кол-во часов/зачетных единиц |
|--|-------------------------------------|
| Обязательная аудиторная работа (всего) | 648 |
| в том числе: | |
| - практика | 648 |
| Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора | 216 |
| в том числе: | |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку | 216 |
| Итого: | 864 акад.час./ 24 з.ед. |

Третий семестр

| Виды учебной работы | Кол-во часов/зачетных единиц |
|--|-------------------------------------|
| Обязательная аудиторная работа (всего) | 324 |
| в том числе: | |
| - практика | 324 |
| Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора | 108 |
| в том числе: | |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку | 108 |
| Итого: | 432 акад.час./ 12 з.ед. |

Четвертый семестр

| Виды учебной работы | Кол-во часов/зачетных единиц |
|--|-------------------------------------|
| Обязательная аудиторная работа (всего) | 459 |
| в том числе: | |
| - практика | 459 |
| Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора | 153 |
| в том числе: | |
| - изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку | 153 |
| Итого: | 612 акад.час./ 17 з.ед. |

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

| № | Виды профессиональной деятельности | Место работы | Формируемые профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность | Форма контроля |
|---|---|---------------------------|--|----------------|
| 1 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1; ПК-2; ПК-8 | Зачет |
| 2 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Особенности организации и оказания медицинской помощи населению и медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1 | Зачет |
| 3 | Проведение лечебнодиагностических,включая эндоскопическую сонографию,методов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-8 | |
| 4 | Проведение лечебно-диагностических, включая эндоскопическую сонографию, методов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8 | Зачет |
| 1 | Проведение лечебно-диагностических, включая эндоскопическую сонографию, методов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8 | Зачет |
| 2 | Проведение лечебно-диагностических, включая эндоскопическую сонографию, методов у пациентов с заболеваниями и | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8 | Зачет |

| | | | | |
|---|--|---------------------------|------------------------------|-------|
| | (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта | | | |
| 3 | Оказание медицинской помощи с применением эндоскопических, включая эндоскопическую сонографию, методов диагностики и лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижних дыхательных путей и легких | ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина | УК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8 | Зачет |

Каждый обучающийся во время производственной (клинической) практики базовой части ведет «Дневник» (Приложение 1, 2).

3.3 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);

3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Практика может проводиться в структурных подразделениях ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

3.4 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых

компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка.

4.2 Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

Критерии и шкалы оценивания результатов прохождения практики

- 1) выполнения заданий промежуточной аттестации;
- 2) оценки практических навыков;
- 3) заполненного дневника практики;
- 4) отчета о практике обучающегося;
- 5) характеристик руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Для оценивания результатов практики в 1-3 семестрах используется двухбалльная система: зачтено/не зачтено.

«зачтено» - выставляется при наличии дневника, отчета о прохождении модулей практики, предусмотренных учебным планом; положительных характеристик руководителей практик.

«не зачтено» - выставляется при отсутствии дневника, отчета о прохождении модулей практики, предусмотренных учебным планом; отрицательных характеристик руководителей практик.

2 год обучения (4 семестр) – зачет с оценкой.

| Критерии оценивания | № сем. | Шкала оценивания | | | |
|--|--------|---|--|---------------------------------|-------------------------------|
| | | «отлично» | «хорошо» | «удовлетворительно» | «неудовлетворительно» |
| дневник о прохождении практики | 2-4 | заполнен | Заполнен с небольшими недочётами | Заполнен небрежно, не полностью | Не заполнен |
| характеристики | 2-4 | положительные | С незначительными замечаниями | С существенными замечаниями | Отрицательные или отсутствуют |
| тестовое задание (в зависимости от этапа прохождения практики - семестра) – доля правильных ответов) | 2 | ≥ 70% | 60 - 69% | 50 - 59% | <50% |
| | 3 | ≥ 80% | 70 - 79% | 60 - 69% | <60% |
| | 4 | ≥ 90% | 80 – 89% | 70 – 79% | <70% |
| Ситуационная задача | | Решение самостоятельное аргументированное | Решение самостоятельное, с не большим неточностями и замечаниями | Решение при наводящих вопросах | Решить задачу не способен |
| практические навыки | | Выполняет без замечаний | Выполняет с не большими замечаниями | Выполняет с ошибками | Не выполняет |

5 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1 Текущий контроль

Примеры вопросов тестового контроля

Укажите один правильный ответ

1. Ворота гортани образованы:

а) Надгортанником, верхушками черпаловидных хрящей и черпалонадгортанными складками

б) Щитовидным и черпаловидными хрящами

в) Перстневидным и черпаловидными хрящами

г) Щитовидным и перстневидным хрящами

д) Перстневидным хрящом и первым трахеальным кольцом

2. В пищеводе выявляются физиологических сужений:

а) Два

б) Три

в) Четыре

г) Пять

д) Не имеется

3. Чаще встречаются дивертикулы пищевода:

а) Глоточно-пищеводные

- б) Эпифренальные
- в) Бифуркационные
- г) Абдоминального отдела

4. При язвенной болезни 12-перстной кишки кровотечения чаще всего возникают:

- а) Из привратниковой артерии
- б) Из желудочно-двенадцатиперстной
- в) Из желудочно-сальниковой правой
- г) Из поджелудочно-двенадцатиперстной верхней
- д) Из всех перечисленных

5. Большой дуоденальный сосочек расположен:

а) На границе верхней и средней трети задней стенки нисходящей части 12-перстной кишки

б) На середине передне-боковой стенки нижней горизонтальной части кишки

в) На середине или границе средней и нижней трети внутренне-задней стенки нисходящей части

г) На границе трети передне-внутренней стенки нисходящей части кишки

6. Медикаментозные изъязвления преимущественно располагаются:

а) В дне желудка

б) В теле желудка

в) В антральном отделе

г) В 12-перстной кишке

д) В любом отделе желудка и 12-перстной кишки

7. Различают:

а) Одну степень дисплазии

б) Две степени дисплазии

в) Три степени дисплазии

г) Четыре степени дисплазии

д) Пять степеней дисплазии

8. О пенетрации язвы свидетельствуют все перечисленные симптомы, кроме:

а) Ослабления боли

б) Иррадиации боли в спину

- в) Болей по ночам
- г) Изменения ритмичности болей

9. Прогноз при желудочно-кишечном кровотечении коррелирует:

- а) С размерами язвы
- б) С локализацией язвы
- в) С количеством потерянной крови
- г) С возрастом больного
- д) С полом

10. Развитию синдрома Мэллори - Вейса способствует:

- а) Язвенная болезнь
- б) Алкоголизм
- в) Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- г) Рак желудка
- д) Лимфома желудка

Примерные вопросы:

1. Организация эндоскопической службы в России.
2. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты.
3. Расчетные нормы времени на эндоскопические исследования, манипуляции, операции.
4. Принципы оформления протоколов эндоскопических исследований и операций.
5. Организация экстренной эндоскопической службы в многопрофильном
6. стационаре.
7. Организация работы эндоскопической службы в поликлинике.
8. Принципы организации эндоскопической диспансеризации.
9. Структура эндоскопического отделения (кабинета), штаты, оборудование

Примерные ситуационные задачи

Задача 1.

Ребенку 5 лет произведена диагностическая лапароскопия в связи с подозрением на травму паренхиматозного органа. При ревизии брюшной полости выявлено около 50 мл крови с левого латерального канала. Печень при осмотре не повреждена. На нижнем полюсе селезенки имеется сгусток крови размером 2 x 2 см, без признаков продолжающегося кровотечения. Ваша тактика.

Задача 2.

У больного эзофагогастродуоденоскопии выявлено 6 полипов желудка диаметром 1.5-2 см на ножке шириной 4-5 мм. Слизистая оболочка полипов яркая, покрыта мелкими эрозиями. По результатам биопсии признаков малигнизации нет. Какова дальнейшая тактика врача-эндоскописта?

Примерный перечень практических навыков:

Владение:

- методами сбора анамнеза;
- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;
- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;
- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;
- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;
- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов;
- методами проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, с выделением групп риска, осуществления диспансерного наблюдения за хроническими больными;
- методами профилактики основных заболеваний легких, основных заболеваний желудочно-кишечного тракта, основных заболеваний органов малого таза;
- методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- методами проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

6.1. Основная литература:

1. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. [электронный ресурс] URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

2. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с. [электронный ресурс] URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

3. Инфекция *Helicobacter pylori*: [монография] / И. В. Маев, А. А. Самсонов, Д. Н. Андреев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - 256 с. [электронный ресурс] URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442814.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие / Маев И. В., Юренев Г. Л., Вьючнова Е. С., Андреев Д. Н., Дичева Д. Т., Парцваниа-Виноградова Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с. [электронный ресурс] URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446744.html>

2. Болезни пищевода / Маев И. В., Бусарова Г. А., Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. [электронный ресурс] URL - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448748.html>

6.3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

- <http://www.medline.ru/>
- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>

- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://нэб.пф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>

6.4. Перечень лицензионного программного обеспечения

- Windows ОС (Windows 10 Pro)
- LibreOffice
- MS Office 2013
- 1С: Университет ПРОФ. Ред.2.2
- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека
- КИС ЕМИАС
- МИС Медиалог
- ПО «Интеллект»
- Kaspersky Anti-Virus Suite

6.5. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Журнал Лечащий врач <https://www.lvrach.ru>
- Consilium Medicum <https://www.facebook.com/Conmedru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ
<http://www.femb.ru>
- Сайт Российского Респираторного общества <http://spulmo.ru>
- Клинические рекомендации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально:

- Аппаратно-программный комплекс для обучения практическим навыкам выполнения бронхоскопии

- Компьютерный симулятор для развития и отработки навыков выполнения эндоскоп.процедур, модель "GI-Bronch Mentor"
- Модель для РХПГ
- Модель желудка (тренажер эндоскопического подслизистого расслоения)
- Муляж толстой кишки для сигмоидоскопии
- Тренажер для бронхоскопии (бронхиальное дерево)
- Учебная модель-симулятор выполнения колоноскопии

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации со специализированной офисной мебелью и техническими средствами обучения:

- Мультимедиа-проектор – 1 шт.,
- Экран с электроприводом – 1 шт.,
- Колонки для воспроизведения аудио - 1 шт.,
- Компьютер преподавателя – 1 шт.
- Специализированная офисная мебель.

Аудитория, оборудованная 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.

Система менеджмента центра Learning Space, интерактивный LCD монитор.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронно-библиотечные системы (электронная библиотека – Консультант врача) и Электронную информационно-образовательную среду.

ОТЧЕТ
о прохождении практики
(20__ - 20__ учебный год)

ординатора _____

Ф.И.О. ординатора

специальность

кафедра _____

Руководитель практики _____

Сроки практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

| № п\п | Формы работы | Дата |
|----------|--------------------------|------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| | Общий объем часов | |

Основные итоги практики:

Рекомендации:

Ординатор _____ / Ф.И.О.

Руководитель практики _____ / Ф.И.О.

Пример оформления страницы дневника практики
Практическая подготовка ординатора 1 года обучения

Место проведения _____

Сроки обучения _____

| № п/п | Вид профессиональной деятельности | Кол-во манипуляций (еженедельный отчет) |
|-------|-----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ответственный
за подготовку ординатора _____ / _____ /
(ФИО / подпись)

«__» _____ 20__ год

Практическая подготовка ординатора 2 года обучения

Место проведения _____

Сроки обучения _____

| № п/п | Вид профессиональной деятельности | Кол-во манипуляций (еженедельный отчет) |
|-------|-----------------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ответственный
за подготовку ординатора _____ / _____ /
(ФИО / подпись)

«__» _____ 20__ год