

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



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 6ABCC0F5659178B635285C8C0AAC7CC1
Владелец: Ходжаян Анна Борисовна
Действителен: с 22.12.2023 до 16.03.2025

ПРОГРАММА
Производственной практики

Наименование практики	Клиническая практика №1
Специальность	31.08.70 Эндоскопия
Год начала обучения	2024
Всего ЗЕТ	3
Всего часов	108
Контактная работа на практике, час	90
Консультации, час	18
Самостоятельная работа, час	108
Промежуточная аттестация	Зачет, 1 семестр

Ставрополь, 2024 г.

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. Тип практики: производственная (клиническая).

3. Форма проведения практики: концентрировано

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

4.1. 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	Знать достижения в области медицины и фармации по профилю эндоскопия	Уметь анализировать достижения в области медицины и фармации по профилю по профилю эндоскопия	Владеть навыками применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
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 с лечебной целью.	1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний.

4.2. Соответствие планируемых результатов профессиональным стандартам

Планируемые результаты сформулированы в соответствии со следующими документами:

- ФГОС 31.08.11 «Ультразвуковая диагностика» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации от № 109 от 02 февраля 2022 г.
- Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019г. № 161н. Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики».
- "Врач-эндоскопист", Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 марта 2016 г. N 84н.

- ТФ:

А/01.8 Проведение диагностических, лечебно-диагностических и оперативных эндоскопических исследований, в том числе – эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи)

А/02.8 Организация и проведение профилактических (скрининговых) и диспансерных (плановых и внеплановых) эндоскопических исследований

А/03.8 Проведение профилактических мероприятий и санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни у пациентов с патологией органов и систем, выявляемой с помощью эндоскопии, контроль их эффективности

А/04.8 Проведение анализа медико-статистических данных, представление отчетной документации, медико-статистических данных, организация деятельности подчиненного медицинского персонала

5. 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., 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	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,	96	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>медицинской помощи. 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 Отработка практических навыков на симуляторе GI Mentor (разделы: гастроскопия, эзофагоскопия, дуоденоскопия, колоноскопия 1. упражнения киберскопии-отработка навыков координации "глаз-рука"; 2. отработка методик выполнения эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии, с отработкой методик работы эндоскопическими инструментами; выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявленных патологических процессов.</p>		
	Заключительный этап	УК-1	-Подведение итогов практики -Защита отчета по практике -Проведение промежуточной аттестации	6	Собеседование
5	Итого			108	

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

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

Код компетенции	Этап формирования
-----------------	-------------------

УК-1	Начальный
ПК-5	Начальный

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

8.2.1. Типовое задание на практику

Перечень навыков

№	Трудовая функция (код)	Перечень трудовых действий, формирующих навык
1	А/01.8	<ul style="list-style-type: none"> – Получение информации и её интерпретация от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении – Получение информации о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование – Определение показаний и целесообразности проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным – Выбор и составление плана эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению – Оформление заключения 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 – Анализировать и интерпретировать результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа) – Этиология и патогенез терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы – Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний.
2	А/02.8	<ul style="list-style-type: none"> – Выявлять специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного – Соотносить полученные данные с соответствующим классом заболеваний – Проводить сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клинико-инструментальных, рентгенологических исследований – Соблюдение требований радиационной безопасности

		<p>пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> – Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе – Определять показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей
3	A/03.8	<ul style="list-style-type: none"> – применение различных форм (массовых, коллективных, индивидуальных) и методов (устные, печатные, наглядные, смешанные) санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – анализ эффективности применения различных методов проведения санитарно-просветительской работы среди пациентов
4	A/04.8	<ul style="list-style-type: none"> – поиск информации по заданной тематике, – составление аналитических материалов – контроль выполнения поручений средним и младшим медицинским персоналом – подготовка и передача информационных материалов лицам с функциональными заболеваниями и(или) состояниями – бесконфликтное общение с коллегами и средним медицинским персоналом – составление отчета о своей работе

Перечень умений

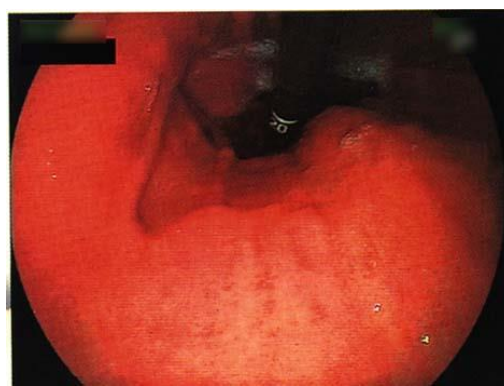
№	Трудовая функция (код)	Перечень трудовых действий, формирующих умение
1	A/01.8	<ul style="list-style-type: none"> – Получение информации и её интерпретация от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении – Получение информации о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование – Определение показаний и целесообразности проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным – Выбор и составление плана эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению – Оформление заключения 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 – Анализировать и интерпретировать результаты

		<p>выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этиология и патогенез терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы – Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний.
2	A/02.8	<ul style="list-style-type: none"> – Выявлять специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного – Соотносить полученные данные с соответствующим классом заболеваний – Проводить сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клинико-инструментальных, рентгенологических исследований – Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований – Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе – Определять показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей
3	A/03.8	<ul style="list-style-type: none"> – применение различных форм (массовых, коллективных, индивидуальных) и методов (устные, печатные, наглядные, смешанные) санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – анализ эффективности применения различных методов проведения санитарно-просветительской работы среди пациентов
4	A/04.8	<ul style="list-style-type: none"> – поиск информации по заданной тематике, – составление аналитических материалов – контроль выполнения поручений средним и младшим медицинским персоналом – подготовка и передача информационных материалов лицам с функциональными заболеваниями и(или) состояниями – бесконфликтное общение с коллегами и средним медицинским персоналом – составление отчета о своей работе

8.2.2. Индивидуальные задания

Задача №1

Пояснить гастроскопическую картину.



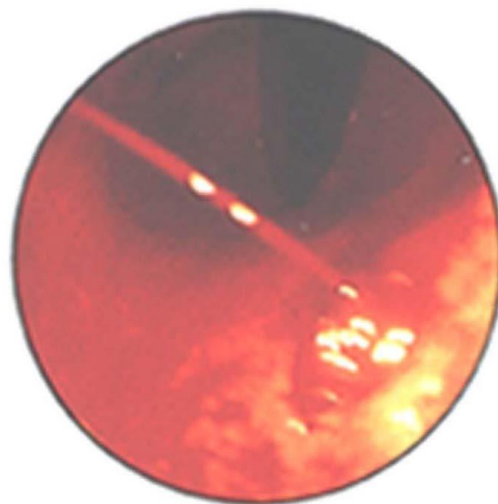
Задача №2

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



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 x 10⁹/л, Эр – 3,4 x 10⁹/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 x 10⁹/л, билирубин крови 60мкмоль/л. Диастаза мочи 1024 ЕД. Определите возможность и способ эндоскопической операции.

8.2.3. Задания для проверки уровня теоретической подготовки обучающегося

№	Трудовая функция (код)	Формулировка вопроса
1	А/01.8	<ul style="list-style-type: none"> – Получение информации и её интерпретация от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении – Получение информации о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование – Определение показаний и целесообразности проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным – Выбор и составление плана эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению – Оформление заключения 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 – Анализировать и интерпретировать результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа) – Этиология и патогенез терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы – Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний.
2	А/02.8	<ul style="list-style-type: none"> – Выявлять специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного

		<ul style="list-style-type: none"> – Соотносить полученные данные с соответствующим классом заболеваний – Проводить сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клинико-инструментальных, рентгенологических исследований – Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований – Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе – Определять показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей
3	A/03.8	<ul style="list-style-type: none"> – применение различных форм (массовых, коллективных, индивидуальных) и методов (устные, печатные, наглядные, смешанные) санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – анализ эффективности применения различных методов проведения санитарно-просветительской работы среди пациентов
4	A/04.8	<ul style="list-style-type: none"> – поиск информации по заданной тематике, – составление аналитических материалов – контроль выполнения поручений средним и младшим медицинским персоналом – подготовка и передача информационных материалов лицам с функциональными заболеваниями и(или) состояниями – бесконфликтное общение с коллегами и средним медицинским персоналом – составление отчета о своей работе

8.3 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	
Умеет	самостоятельно анализировать и синтезировать информацию о	Выявляет анамнестические особенности заболевания/повреждения	Собеседование, индивидуальное задание
		Выбирает адекватные клиническим задачам методики эндоскопического исследования	

	состоянии здоровья пациента	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	
Владеет	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

При проверке уровня сформированности умения и навыка

Оценка *«отлично»* выставляется обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им был соблюден алгоритм выполнения в установленные сроки, а также приведены пояснения и интерпретация собственных действий.

Оценка *«хорошо»* выставляется обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им были допущены ошибки; время выполнения не соответствует установленным требованиям; в пояснениях и интерпретации собственных действий ошибок не допускает.

Оценка *«удовлетворительно»* ставится обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им были допущены ошибки; время выполнения не соответствует установленным требованиям; в пояснениях и интерпретации собственных действий допускает ошибки, но исправляет их после указания преподавателя.

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится обучающемуся, если при демонстрации умения и (или) навыка в соответствии с заданием им были допущены ошибки; время выполнения не соответствует установленным требованиям; в пояснениях и интерпретации собственных действий допускает ошибки или не может дать эти пояснения.

При проверке уровня теоретической подготовки

Критерии выставления оценки при проведении собеседования:

Оценка *«отлично»* выставляется обучающемуся, если теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка *«хорошо»* ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка *«удовлетворительно»* ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает непоследовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка *«неудовлетворительно»* ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Критерии оценивания на промежуточной аттестации

Оценка *«зачтено»* выставляется, если обучающийся выполнил все, предусмотренные программой задания и ответил на вопросы для собеседования в ходе проведения промежуточной аттестации с положительной оценкой (отлично, хорошо, удовлетворительно).

Оценка *«не зачтено»*, если обучающийся не выполнил задания по практике и (или) не смог продемонстрировать требуемый уровень теоретической подготовки в ходе собеседования при проведении процедуры зачета.

Уровни сформированности компетенций

<i>Оценка</i>	<i>Уровень сформированности компетенции</i>
«отлично»	Высокий
«хорошо»	Средний
«удовлетворительно»	Пороговый
«неудовлетворительно»	Минимальный

9. Учебно-методическое обеспечение практики

9.1 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

9.2 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. Магазинюк, 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	-

9.3 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/

9.4. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

<http://www.studentlibrary.ru/books/970406762V0012.html>

9.5. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Наименование	Договор
Сервис проверки уникальности текста	Контракт №154/ЭТ о 08.07.2024
1С: Университет Проф	Договор № 27 от 30.04.2014
kasperskyendpointsecurity	Контракт 170/ЭТ от 29.07.2024
Архиватор 7-zip	Бесплатный
AdobeAcrobatReader DC	Бесплатный
AstraLinuxCommonEdition	Договор № 199/ЭТ от 12.09.2023
1С: Электронное обучение. Корпоративный университет	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
1С: Электронное обучение. Веб-кабинет преподавателя и студента	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
Консультант Плюс	Контракт 251/ЭТ от 11.12.2023

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

10.1 Помещения для проведения практической подготовки

- 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.

10.2 Технические средства обучения

Для реализации практики используются следующие технические средства:

- технические средства передачи учебной информации – проекционная аппаратура широкого назначения;
- тренажеры и оборудование, используемое для симуляционного обучения:

10.3 Помещения для самостоятельной работы

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета