

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:  
00A6D882A52309E7B55A6391106869931C  
Владелец: Ходжаян Анна Борисовна  
Действителен: с 05.03.2025 до 29.05.2026

**ПРОГРАММА**  
**Производственной практики**

Наименование практики	<b>Клиническая практика №2</b>
Специальность	31.08.70 Эндоскопия
Год начала обучения	2025
Всего ЗЕТ	33
Всего часов	1188
Контактная работа на практике, час	90
Консультации, час	18
Самостоятельная работа, час	108
Промежуточная аттестация	Зачет, 2 семестр

Ставрополь, 2025 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
<b>УК-1</b>	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	Знать достижения в области медицины и фармации по профилю эндоскопия
<b>ПК-5</b>	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	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 исследовании результаты, выявлять симптомы и синдромы предполагаемого заболевания.	1.Владеет навыками составления плана исследования (в соответствии с клинической задачей, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению).
<b>ПК-6.</b>	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.	1.Выявлять синдромы и специфические признаки заболеваний.

			2.Проводить эндоскопические исследования органов грудной и брюшной полостей и малого таза.	
			3. Использовать методы эндоскопии с лечебной целью.	

#### 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 Министерства 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 2 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 1 семестра обучения ординатора.

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

**6. Объем практики – 33 ЗЕТ., продолжительность практики –1188 час., контактная работа на практике 660 час+ 22 час. консультации преподавателя в том числе в дистанционном формате**

#### 7. 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	УК-1	-Изучение программы практики	6	Отметка о

	этап.		-Получение индивидуального задания -Ознакомление с базой практики -Прохождение инструктажа по технике безопасности		прохождении инструктажа по технике безопасности
3	Основной этап:	ПК-1 ПК-5 ПК-6	<p>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.</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Консультирование врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Отработка практических навыков на симуляторе GI Mentor (разделы: гастроскопия, эзофагоскопия, дуоденоскопия, колоноскопия)</p> <p>1. упражнения киберскопии-отработка навыков координации "глаз-рука";</p> <p>2. отработка методик выполнения эзофагогастродуоденоскопии и колоноскопии, с отработкой методик работы эндоскопическими</p>	1176	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.

			инструментами; 3. выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявленных патологических процессов		
3	Заключительный этап	УК-1 ПК-5 ПК-6	-Подведение итогов практики -Защита отчета по практике -Проведение промежуточной аттестации	6	Собеседование
5	<b>Итого</b>			<b>1188</b>	

## 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	Промежуточный
ПК-5	Промежуточный
ПК-6	Промежуточный

### 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"> <li>– Получение информации и её интерпретация от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении</li> <li>– Получение информации о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование</li> <li>– Определение показаний и целесообразности проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</li> <li>– Выбор и составление плана эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению</li> <li>– Оформление заключения эндоскопического исследования с формулировкой нозологической формы патологического</li> </ul>

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

#### Перечень умений

№	Трудовая	Перечень трудовых действий, формирующих умение
---	----------	--

	функция (код)	
1	А/01.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Получение информации и её интерпретация от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении</li> <li>– Получение информации о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование</li> <li>– Определение показаний и целесообразности проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</li> <li>– Выбор и составление плана эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению</li> <li>– 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</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа)</li> <li>– Этиология и патогенез терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы</li> <li>– Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний.</li> </ul>
2	А/02.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выявлять специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного</li> <li>– Соотносить полученные данные с соответствующим классом заболеваний</li> <li>– Проводить сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клинико-инструментальных, рентгенологических исследований</li> <li>– Соблюдение требований радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований</li> <li>– Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе</li> <li>– Определять показания и целесообразность проведения дополнительных и уточняющих исследований смежных специальностей</li> </ul>
3	А/03.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>– применение различных форм (массовых, коллективных, индивидуальных) и методов (устные, печатные, наглядные, смешанные) санитарно-просветительной работы по вопросам</li> </ul>

		профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы – анализ эффективности применения различных методов проведения санитарно-просветительской работы среди пациентов
4	A/04.8	– 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.

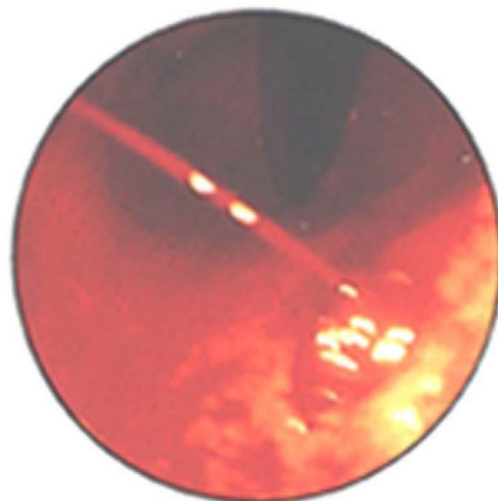
#### Задача №3

Пояснить гастроскопическую картину

#### Задания на практику

Оценка 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;



3.выполнение виртуальных эндоскопий с заданными параметрами конкретных пациентов и отработка выявленных патологических процессов

4 выполнение эндоскопии 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
  - 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

### ***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 x 10<sup>9</sup>/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"> <li>– Получение информации и её интерпретация от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении</li> <li>– Получение информации о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование</li> <li>– Определение показаний и целесообразности проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</li> <li>– Выбор и составление плана эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению</li> <li>– 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</li> <li>– Анализировать и интерпретировать результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа)</li> <li>– Этиология и патогенез терапевтических и хирургических состояний и/или заболеваний, в диагностике которых применяются эндоскопические методы</li> <li>– Современные методы диагностики хирургических состояний и/или заболеваний.</li> </ul>
2	А/02.8	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выявлять специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивать динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного</li> <li>– Соотносить полученные данные с соответствующим классом заболеваний</li> <li>– Проводить сравнительный анализ полученных</li> </ul>

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

### 8.3 Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

**Компетенция УК-1** – готовность к абстрактному мышлению, анализу и 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;	

		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;	Собеседование Индивидуальное задание
Владет навыком	1.По результатам проведенных медицинских обследований формулирует заключение.	1.Самостоятельно осуществляет работу на любом типе эндоскопической аппаратуры; 2.Интерпретирует полученные данные; 3.Обобщает и анализирует результаты осмотра пациентов врачами - специалистами.	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;	
Умест	1.Проводить функциональную диагностику органов и систем организма.	1. Подготавливает пациента к исследованию; 2.Проводит исследование.	Индивидуальное задание
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 (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			
Ум	Проводить и интерпретировать	Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.	Индивидуальное занятие		

результаты диагностических эндоскопических исследований, в том числе эндоскопической ультрасонографии (Эндоузи) с целью установления диагноза.	Выявляет синдромы нарушений, общие и специфические признаки заболеваний.	Собеседование/ Индивидуальное занятие
	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).	
	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.	
	Выполняет исследования на различных моделях современных эндоскопов.	
	Выявляет анамнестические особенности заболевания/повреждения.	
	Организовать и контролировать подготовку пациента к выполнению эндоскопических исследований.	
	Определяет показания (противопоказания) к введению рентгеноконтрастного препарата, вида, объема и способа его введения для выполнения рентген-эндоскопических исследований.	
	Интерпретирует и анализирует полученные при исследовании результаты, выявлять специфические признаки предполагаемого заболевания.	
	Сопоставляет данные эндоскопического исследования с результатами КТ, МРТ и других клинических и инструментальных методов исследований.	
	Обосновывает необходимость в уточняющих исследованиях: эндоскопических, рентген-эндоскопических, Эндоузи и др.	
	Интерпретирует и анализирует результаты эндоскопических исследований, выполненных в других учреждениях	

Владеет навыком	Проводить эндоскопическое исследование	<p>Выполняет 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"> <li>• органов грудной клетки и средостения, в том числе <ul style="list-style-type: none"> <li>○ гортани</li> <li>○ трахеи</li> <li>○ бронхов</li> <li>○ легких</li> <li>○ лимфатических узлов</li> </ul> </li> <li>• органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов пищеварительной системы, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ пищевода,</li> <li>○ желудка,</li> <li>○ двенадцатиперстной кишки,</li> <li>○ большого дуоденального сосочка,</li> <li>○ тонкой кишки,</li> <li>○ ободочной и прямой кишки</li> <li>○ печени,</li> <li>○ поджелудочной железы,</li> <li>○ сосудистой и лимфатической систем</li> </ul> </li> </ul>	Собеседование/ Индивидуальное занятие
		Выполнять эндоскопические исследования различных органов и систем.	Собеседование/ Индивидуальное занятие
		Пользуется необходимой эндоскопической аппаратурой и инструментами используемой для выполнения исследования, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.	
		Получает информацию, интерпретирует ее от пациентов и их законных представителей о заболевании и/или повреждении.	
		Получает информацию о заболевании и/или повреждении из медицинских документов: истории болезни, эпикризов, направлений на исследование.	
		Определяет показания и целесообразность проведения эндоскопического диагностического исследования, в том числе Эндоузи по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным.	
		Предоставляет информацию (по требованию пациента) о возможных последствиях эндоскопического обследования.	
		Обосновывает отказ от проведения эндоскопического диагностического исследования..	

	Выбирает и составляет план эндоскопического исследования (Эндоузи), адекватного клиническим задачам, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его проведению.	
	Анализирует и интерпретирует результаты выполненного эндоскопического исследования, выявленных патологических изменений эндоскопической картины исследуемой анатомической области (органа)	Собеседование/ Индивидуальное занятие
	Выявляет специфические для конкретного заболевания эндоскопические признаки и оценивает динамику их изменений при диспансерном наблюдении больного	
	Соотносит полученные данные с соответствующим классом заболеваний	
	Проводит сравнительный анализ полученных эндоскопических данных с результатами предыдущих, а также лабораторных и клинко-инструментальных, рентгенологических исследований	
	Соблюдает требования радиационной безопасности пациентов и персонала при выполнении совместных рентген-эндоскопических исследований	
	Архивирует выполненные исследования в автоматизированной сетевой системе	

### **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 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.	1

Прилепской. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 200 с.
--

## 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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410363.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423301.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423301.html</a>	-
5.	Гуца, А.О. Эндоскопическая спинальная хирургия: руководство. [Электронный ресурс] / Гуца А.О., Арестов С.О. 2010. - 96 с.: ил. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416990.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416990.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414880.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html</a>	-
8.	Радциг, Е.Ю. Эндоскопическое исследование гортани у детей разных возрастных групп [Электронный ресурс] / Е.Ю. Радциг -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0010.html">http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0010.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0009.html">http://www.studentlibrary.ru/book/970408476V0009.html</a>	-
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: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415368.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415368.html</a>	-

## 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</i>	<a href="http://www.endoscopy.ru/">http://www.endoscopy.ru/</a>

<i>современных достижениях по эндоскопии.</i>	
<i>Российское Эндоскопическое общество.</i>	<a href="http://www.roendo.ru/">http://www.roendo.ru/</a>
<i>Научное общество «Эндоскопическая хирургия» г. Москва</i>	<a href="http://www.endosurgery.narod.ru/">http://www.endosurgery.narod.ru/</a>
<i>Московский научно-исследовательский онкологический институт имени п.а. Герцена</i>	<a href="http://mnoi.ru/otdeleniya/clinic/andoscop/metodiki/">mnoi.ru/otdeleniya/clinic/andoscop/metodiki/</a>
<i>Русский интернет портал посвященный лапароскопической хирургии.</i>	<a href="http://www.laparoscopy.ru/">http://www.laparoscopy.ru/</a>

#### 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