

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Б2.Б.1 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(СТАЦИОНАРНАЯ)**

Специальность
31.08.70 Эндоскопия

Направленность (профиль) программы
Эндоскопия

Квалификация
Врач-эндоскопист

Форма обучения
Очная

Москва 2025

**Борщев Глеб
Геннадьевич**

Подписано
цифровой
подписью: Борщев
Глеб Геннадьевич
Дата: 2026.09.22
07:57:35 +03'00'

Содержание

1. Назначение рабочей программы практики	4
2. Цель и задачи практики	4
2.1. Целью практики является:	4
2.2. Задачи, решаемые в ходе практики:.....	4
3. Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	5
4. Место и объем практики в структуре основной образовательной программы	15
5. Структура и содержание практики	15
6. Организация практики	20
6.1. Место проведения практики и организационные условия	20
6.2. Назначение руководителей и распределение ответственности	20
6.3. Организация выполнения производственной (клинической) практики (стационарная).....	21
7. Форма отчетности по практике (оформление отчета о прохождении практики)	22
7.1. Основные отчетные документы	22
7.2. Состав отчетности по семестрам.....	23
7.3. Требования к оформлению и подтверждению отчетности.....	23
7.4. Порядок представления и проверки отчетности.....	24
7.5. Хранение отчетной документации	24
8. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам прохождения практики	25
8.1. Формирование компетенций в процессе прохождения практики	25
8.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля обучающихся	28
8.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	28
8.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации.....	29
8.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	30
8.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	30
8.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	41
8.6. Фиксирование результатов прохождения практики	43
8.6.1. Документы, фиксирующие результаты практики.....	43
8.6.2. Порядок фиксации и верификации.....	43
8.6.3. Связь фиксации результатов с оцениванием	43
8.6.4. Хранение и доступ к материалам	44
9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики	44

9.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы.....	44
9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики.....	49
9.3. Перечень информационных технологий, используемых для проведения практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	49
9.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	49
Приложение 1.....	51

1. Назначение рабочей программы практики

Рабочая программа производственной (клинической) практики (стационарной) (далее – практика) регламентирует содержание, организацию, порядок проведения практики и порядок отчетности обучающихся.

Практика является составной частью основной профессиональной программы высшего образования (далее – программа ординатуры, ОПОП ВО) и представляет собой одну из форм организации учебного процесса, направленную на практическую подготовку обучающихся и дальнейшее формирование, закрепление и совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-эндоскописта.

2. Цель и задачи практики

2.1. Целью практики является:

Формирование у обучающихся системных знаний, устойчивых практических навыков и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельного, квалифицированного и ответственного осуществления профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности в области эндоскопии в реальных условиях медицинской организации: от клинического мышления и выполнения профессиональных действий до соблюдения требований качества и безопасности медицинской деятельности, медицинской документации, коммуникации и этико-правовых норм, включая действия в экстренных ситуациях.

2.2. Задачи, решаемые в ходе практики:

Для достижения поставленной цели производственная (клиническая) практика (стационарная) ставит перед собой следующие задачи:

в области профилактической деятельности: сформировать у обучающихся готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении, а также к сбору и медико-статистическому анализу информации о состоянии здоровья населения;

в области диагностической деятельности: обеспечить освоение обучающимися современных методов клинической, лабораторной, инструментальной и иной диагностики, необходимых для выявления заболеваний и патологических состояний, диагностики неотложных состояний, а также участия в проведении медицинской экспертизы в пределах профессиональной компетенции;

в области лечебной деятельности: подготовить обучающихся к оказанию специализированной медицинской помощи, участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, а также к оказанию медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях в пределах компетенции врача-специалиста;

в области реабилитационной деятельности: сформировать у обучающихся знания и навыки, необходимые для участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения с учетом клинического состояния пациента и этапа оказания медицинской помощи;

в области психолого-педагогической деятельности: развить у обучающихся способность к эффективному взаимодействию с пациентами, их родственниками и законными представителями, а также готовность к осуществлению санитарно-просветительной работы и формированию мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

в области организационно-управленческой деятельности: сформировать у обучающихся готовность к применению основных принципов организации оказания медицинской помощи, ведению учетно-отчетной документации, участию в оценке качества медицинской помощи, соблюдению требований охраны труда, техники безопасности и информационной безопасности в медицинской организации.

Таким образом, освоение производственной (клинической) практики (стационарная) предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-эндоскописта.

3. Перечень планируемых результатов прохождения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<u>Знать:</u> - основные приёмы и методы логического мышления, анализа и синтеза; - законы формальной логики и элементы критического мышления; - способы структурирования информации. <u>Уметь:</u> - применять методы анализа и синтеза для решения профессиональных задач; - выделять ключевые признаки явлений и процессов; - формулировать выводы и аргументировать собственную позицию. <u>Владеть:</u> - навыками критического мышления и рациональной аргументации; - приёмами обобщения информации из различных источников; - методами построения логических схем, таблиц, классификаций.
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<u>Знать:</u> - основы теории управления и командного взаимодействия; - принципы толерантности, медицинской деонтологии и биоэтики; - социальные, этнические и культурные особенности пациентов и коллег. <u>Уметь:</u> - организовывать и координировать работу коллектива; - учитывать культурные и религиозные особенности в профессиональной деятельности; - применять приёмы эффективной коммуникации в мультикультурной среде. <u>Владеть:</u> - навыками управления коллективом и распределения обязанностей;

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- практическими методами профилактики и разрешения конфликтных ситуаций; - средствами конструктивного взаимодействия в команде и с пациентами с учётом их культурных особенностей.
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	<u>Знать:</u> - основы педагогики, андрагогики и дидактики; - современные образовательные стандарты и программы среднего, высшего и дополнительного образования; - нормативные документы, регулирующие образовательную деятельность в здравоохранении. <u>Уметь:</u> - разрабатывать и реализовывать учебные занятия по профильным дисциплинам; - использовать активные и интерактивные методы обучения (лекция, семинар, тренинг, симуляционные технологии); - адаптировать образовательный материал под уровень подготовки слушателей. <u>Владеть:</u> - навыками педагогического общения и обратной связи; - методами оценки знаний и компетенций обучающихся; - приёмами организации образовательного процесса с применением современных информационных технологий.
Профилактическая деятельность	
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<u>Знать:</u> - основные медико-биологические, социальные и поведенческие детерминанты здоровья человека; - принципы формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний; - классификацию и характеристики факторов риска, влияющих на здоровье; - нормативно-правовые основы профилактической медицины и санитарно-эпидемиологического благополучия; - методы ранней диагностики, скрининга и диспансерного наблюдения; - основы эпидемиологии, гигиены и медицинской экологии. <u>Уметь:</u> - выявлять факторы риска и нарушений в образе жизни пациента; - проводить профилактическое консультирование и санитарно-просветительскую работу; - разрабатывать и реализовывать программы профилактики заболеваний и укрепления здоровья в рамках индивидуального и группового подхода; - применять методы раннего выявления заболеваний и оценки состояния здоровья; - организовывать межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики и охраны здоровья.

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	<u>Владеть:</u> - методами оценки состояния здоровья и факторов риска; - навыками работы с нормативной и методической документацией по профилактике и санитарно-гигиеническому просвещению; - технологиями мотивационного консультирования по вопросам здорового образа жизни; - практическими приёмами проведения первичных профилактических мероприятий, в том числе скрининговых и диспансерных осмотров; - инструментами и средствами санитарного просвещения и профилактической медицины.
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<u>Знать:</u> - нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения (приказы Минздрава РФ, методические рекомендации); - критерии отбора пациентов для профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - порядок проведения профилактических мероприятий для различных возрастных и профессиональных групп; - основные группы заболеваний и состояний, подлежащих диспансерному учёту; - этапы, объёмы и сроки проведения диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного маршрута и преемственности между уровнями оказания медпомощи. <u>Уметь:</u> - планировать и организовывать проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; - заполнять и оформлять медицинскую документацию, связанную с проведением осмотров и наблюдением (в том числе в электронных системах); - интерпретировать результаты обследований, проведённых в рамках диспансеризации; - выявлять лиц, подлежащих включению в группу диспансерного наблюдения, и формировать индивидуальные планы наблюдения; - проводить мониторинг эффективности диспансерного наблюдения и своевременно вносить изменения в план ведения пациента. <u>Владеть:</u> - алгоритмами проведения профилактических осмотров, скрининга и углублённой диспансеризации; - навыками организации повторных обследований, консультаций специалистов и контрольных осмотров; - методами взаимодействия с пациентом по вопросам соблюдения плана диспансерного наблюдения и профилактики обострений; - средствами и инструментами для учёта, анализа и контроля охвата целевых групп; - приёмами междисциплинарного взаимодействия при организации диспансерного наблюдения.

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	<u>Знать:</u> - принципы организации и проведения противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях и санитарно-эпидемиологических угрозах; - перечень особо опасных инфекций, механизмов их передачи, эпидемиологических признаков и профилактических мер; - порядок взаимодействия медицинских организаций с органами Роспотребнадзора, МЧС и другими структурами в условиях ЧС; - основы радиационной, химической и биологической безопасности; - этапы оказания медицинской помощи пострадавшим в ЧС, включая сортировку и эвакуацию; - требования к ведению документации при возникновении ЧС и регистрации эпидемиологических очагов. <u>Уметь:</u> - выявлять и оценивать эпидемиологическую обстановку на основании клинических, лабораторных и социальных данных; - организовывать и участвовать в локализации очага инфекции (изоляция, дезинфекция, вакцинация и др.); - применять алгоритмы действий в условиях ЧС природного и техногенного характера; - организовывать мероприятия по экстренной профилактике и защите населения при угрозах радиационного или химического заражения; - оформлять извещения и отчётную документацию по установленным формам в условиях угрозы или развития ЧС. <u>Владеть:</u> - навыками применения средств индивидуальной защиты (СИЗ), антидотов и экстренной профилактики; - приёмами первичной сортировки и медицинской эвакуации пострадавших; - методами координации действий медицинского персонала и взаимодействия с экстренными службами; - средствами санитарно-гигиенического и противоэпидемического контроля в очагах инфекций; - приёмами информирования и консультирования населения в условиях биологических и иных угроз.
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<u>Знать:</u> - цели, задачи и методы социально-гигиенического мониторинга состояния здоровья населения; - показатели и индикаторы, характеризующие уровень здоровья взрослых и подростков (заболеваемость, инвалидизация, диспансеризация, демографические коэффициенты и др.); - источники, формы и регламенты сбора медико-статистической информации (формы учёта, отчётности, федеральные регистры); - принципы выборки, группировки, ранжирования и визуализации статистических данных; - основы нормативных требований к обработке персональных данных в здравоохранении. <u>Уметь:</u>

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- организовывать сбор, верификацию и систематизацию первичных и сводных статистических данных о здоровье населения; - применять социально-гигиенические методы изучения факторов, влияющих на здоровье различных возрастных групп; - рассчитывать основные показатели заболеваемости, распространённости, обращаемости, смертности, инвалидности и др.; - использовать методы сравнения, корреляционного анализа, динамического анализа и визуализации результатов; - оформлять аналитические справки, отчёты и презентации по результатам статистической обработки. <u>Владеть:</u> - алгоритмами проведения медико-статистических и социально-гигиенических исследований; - навыками работы с электронными медицинскими информационными системами, таблицами, графиками, диаграммами; - приёмами оценки репрезентативности и достоверности данных; - методами подготовки и представления выводов, обоснованных статистически подтверждёнными результатами; - современными цифровыми инструментами статистического анализа.
Диагностическая деятельность	
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	<u>Знать:</u> - основные патологические состояния, симптомы и синдромы, характерные для заболеваний различных органов и систем; - алгоритмы клинической диагностики, включая этапы сбора анамнеза, осмотра, физикального и инструментального обследования; - классификационные признаки нозологических форм согласно Международной классификации болезней (МКБ); - правила кодирования заболеваний и состояний в соответствии с актуальной версией МКБ; - дифференциально-диагностические критерии и клинико-лабораторные подходы к подтверждению диагноза. <u>Уметь:</u> - выявлять и формулировать ведущие симптомы и синдромы на основе жалоб, анамнеза, данных обследования; - обосновывать предположительный диагноз с учётом всех доступных клинических данных; - подбирать необходимые методы дополнительного обследования для подтверждения диагноза; - соотносить установленное патологическое состояние с рубрикой МКБ и правильно оформлять диагноз; - аргументировать выбор нозологической формы в профессиональном диалоге с коллегами. <u>Владеть:</u> - методами клинического мышления и анализа диагностических данных; - навыками формирования диагноза по правилам и структуре (основное заболевание, осложнения, сопутствующие);

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- приёмами навигации в структуре МКБ при ручной и автоматизированной кодировке; - техникой ведения медицинской документации с корректным использованием кодов МКБ; - подходами к дифференциации симптоматических состояний и типичных нозологических форм в реальной клинической практике.
Лечебная деятельность	
ПК-6. Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	<u>Знать:</u> - анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта, дыхательных путей, мочеполовой системы и других органов, доступных эндоскопическому исследованию; - показания, противопоказания, цели и возможности различных видов эндоскопических исследований (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия, цистоскопия, ретроградная холангиопанкреатография и др.); - методы подготовки пациентов к диагностическим и лечебным эндоскопическим процедурам; - принципы работы и ухода за эндоскопической аппаратурой, дезинфекции и стерилизации; - особенности обезболивания и мониторинга состояния пациента при проведении эндоскопических вмешательств. <u>Уметь:</u> - выбирать и обосновывать эндоскопический метод диагностики в зависимости от клинической ситуации; - подготавливать пациента к исследованию: объяснять суть процедуры, оформлять согласие, контролировать подготовительные мероприятия; - выполнять под руководством наставника базовые манипуляции с эндоскопом, включая введение и ориентирование; - выявлять визуальные признаки патологических изменений (эрозии, язвы, опухоли, воспаление и др.) и оценивать их клиническое значение; - оформлять эндоскопическое заключение и сопроводительную медицинскую документацию. <u>Владеть:</u> - навыками безопасной работы с эндоскопическим оборудованием, включая видеосистемы, источники света, аспираторы, инструменты для биопсии и полипэктомии; - методиками проведения диагностических исследований под контролем опытного врача с последующим переходом к самостоятельному выполнению (по мере допуска); - приёмами выполнения элементарных лечебных процедур: взятие биопсии, остановка кровотечения, удаление полипа, стентирование; - алгоритмами действия при осложнениях эндоскопических вмешательств (перфорация, кровотечение, аллергические реакции); - техникой ведения журналов учёта эндоскопических процедур, обработки инструментария и отчётности.

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<u>Знать:</u> - виды чрезвычайных ситуаций (ЧС) природного, техногенного, биолого-социального и иного характера и их медико-санитарные последствия; - этапы организации медицинского обеспечения в очагах поражения и при массовом поступлении пострадавших; - принципы медицинской сортировки и эвакуации пострадавших в ЧС; - нормативно-правовые основы оказания медицинской помощи в условиях ЧС и мобилизационной готовности; - правила личной безопасности и использования средств индивидуальной защиты (СИЗ) при работе в условиях ЧС. <u>Уметь:</u> - распознавать состояния, угрожающие жизни, при массовых поражениях (травмы, ожоги, отравления, кровотечения, ожогово-инфекционные состояния и др.); - оказывать первую врачебную и доврачебную помощь в полевых и экстремальных условиях; - проводить медицинскую сортировку и определять приоритет оказания помощи; - организовывать сбор, временное размещение, регистрацию и сопровождение пострадавших в зонах эвакуации; - взаимодействовать с подразделениями МЧС, скорой помощи, госпиталей и тыловых служб при медицинской эвакуации. <u>Владеть:</u> - приёмами оказания неотложной помощи в условиях ограниченных ресурсов и нестабильной обстановки; - алгоритмами первичной медицинской сортировки (по степени тяжести, профилю поражения, эвакуационным признакам); - навыками применения СИЗ, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в очагах ЧС; - техникой оказания помощи при множественных и сочетанных травмах, в том числе в полевых условиях; - методами документального сопровождения и маршрутизации пострадавших при медицинской эвакуации.
Реабилитационная деятельность	
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<u>Знать:</u> - принципы организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в системе здравоохранения РФ; - показания и противопоказания к этапам медицинской реабилитации и различным видам восстановительного лечения; - свойства, механизмы действия и методы применения природных лечебных факторов (климатотерапия, бальнеотерапия, грязелечение и др.); - основные методы немедикаментозного лечения: ЛФК, физиотерапия, психотерапия, диетотерапия и др.;

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- правила разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и санаторно-курортного лечения. <u>Уметь:</u> - определять пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации или санаторно-курортном лечении, на основании клинико-функциональных данных; - подбирать оптимальные методы восстановительного лечения с учётом диагноза, фазы заболевания и сопутствующей патологии; - разрабатывать индивидуальный план реабилитационных и восстановительных мероприятий; - направлять пациентов в реабилитационные и санаторно-курортные учреждения, оформляя соответствующую документацию; - взаимодействовать с мультидисциплинарной командой при проведении восстановительного лечения. <u>Владеть:</u> - методами назначения и контроля природных лечебных факторов, физиотерапевтических процедур и ЛФК; - навыками оценки эффективности восстановительного лечения и внесения изменений в его программу; - приёмами консультирования пациентов и их родственников по вопросам продолжения реабилитации и профилактики рецидивов; - техникой ведения медицинской документации по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению; - алгоритмами маршрутизации пациентов между этапами реабилитации (стационар — поликлиника — санаторий).
Психолого-педагогическая деятельность	
ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<u>Знать:</u> - теоретические основы мотивации и поведенческих изменений в области здоровья; - принципы профилактической и санитарно-просветительской работы с различными возрастными и социальными группами; - методы и средства медицинской коммуникации, включая технологии мотивационного консультирования; - психолого-педагогические основы взаимодействия с пациентами и их близкими; - особенности восприятия информации и принятия решений в условиях хронических заболеваний, инвалидности, кризисных ситуаций. <u>Уметь:</u> - проводить индивидуальное и групповое консультирование по вопросам ЗОЖ, профилактики заболеваний и укрепления здоровья; - адаптировать информацию под уровень понимания и потребности конкретного пациента или группы населения; - использовать наглядные, цифровые и интерактивные средства при проведении разъяснительной работы; - выявлять барьеры мотивации и предлагать пути их преодоления (снижение тревожности, повышение комплаентности и др.);

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- выстраивать доверительное взаимодействие, обеспечивающее готовность пациента следовать врачебным рекомендациям. <u>Владеть:</u> - навыками активного слушания, эмпатийного реагирования и эффективного устного и письменного информирования; - методами ведения беседы, убеждения и психологической поддержки пациента и его окружения; - приёмами оценки степени осведомлённости и мотивации пациента к здоровому поведению; - алгоритмами планирования и проведения образовательных мероприятий в рамках профилактических программ; - техниками междисциплинарного взаимодействия при проведении школ здоровья, клубов пациентов, семейных консультаций.
Организационно-управленческая деятельность	
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<u>Знать:</u> - нормативно-правовые основы организации здравоохранения и охраны здоровья граждан в РФ; - структуру, функции и уровни медицинских организаций и их подразделений; - основные принципы управления персоналом, ресурсами и качеством медицинской помощи; - подходы к планированию, учёту и контролю в деятельности лечебно-профилактического учреждения; - систему оценки эффективности медицинской организации и механизмов внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. <u>Уметь:</u> - анализировать деятельность структурных подразделений с использованием медико-статистических и управленческих показателей; - формировать предложения по оптимизации процессов оказания медицинской помощи и ресурсного обеспечения; - участвовать в планировании, распределении задач, контроле исполнения и корректировке деятельности коллектива; - взаимодействовать с администрацией, смежными подразделениями и внешними структурами в пределах своей профессиональной компетенции; - применять управленческие решения в рамках локальных нормативных актов и стандартов медорганизации. <u>Владеть:</u> - приёмами оперативного и стратегического планирования деятельности медицинского подразделения; - навыками командного взаимодействия, делегирования задач и контроля исполнения; - методами подготовки управленческих решений с учётом анализа показателей эффективности;

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- приёмами оценки и повышения качества оказания медицинской помощи; - основами документооборота и ведения отчётной документации в медицинской организации.
ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<u>Знать:</u> - принципы и нормативные критерии оценки качества медицинской помощи в системе здравоохранения РФ; - структуру системы внутреннего и внешнего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - классификацию и характеристики основных медико-статистических показателей (летальность, заболеваемость, госпитализация, обращаемость и др.); - методику проведения экспертизы качества медицинской помощи и оценки медицинской документации; - порядок оформления заключений по результатам оценки качества медуслуг. <u>Уметь:</u> - участвовать в сборе и анализе медико-статистической информации, характеризующей качество оказания медицинской помощи; - выявлять отклонения от стандартов, порядков и клинических рекомендаций при оказании медицинских услуг; - применять утверждённые формы и методики экспертной оценки качества (в т.ч. по случаям оказания МП); - составлять аналитические справки и предложения по корректирующим мероприятиям; - участвовать в обсуждении результатов экспертизы качества с представителями врачебной комиссии или экспертной службы. <u>Владеть:</u> - навыками расчёта и интерпретации ключевых показателей, отражающих качество медицинской помощи; - методами сравнительного анализа динамики качества в разрезе отделений, врачей, категорий пациентов; - инструментами анализа медицинской документации на предмет полноты, обоснованности и соответствия нормативам; - техникой составления заключений и предложений по улучшению качества помощи; - алгоритмами оценки и документирования причин выявленных дефектов при оказании медицинской помощи.
ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<u>Знать:</u> - организационно-штатную структуру службы медицины катастроф и принципы её функционирования; - этапы оказания медицинской помощи в условиях ЧС (догоспитальный, госпитальный, этапы сортировки и эвакуации); - нормативные документы, регламентирующие порядок организации медпомощи в ЧС, включая мобилизационные планы; - систему управления и координации действий медицинских подразделений при массовом поступлении пострадавших;

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения
	- порядок взаимодействия с экстренными службами (МЧС, МВД, Роспотребнадзор и др.) при организации эвакуационных мероприятий. <u>Уметь:</u> - организовывать работу медицинской бригады или подразделения в условиях дефицита ресурсов и времени; - планировать маршруты эвакуации с учётом тяжести состояния, профиля учреждений и логистических возможностей; - координировать действия между звеньями эвакуации (место ЧС — временный пункт — лечебное учреждение); - проводить учёт и регистрацию пострадавших с документальным оформлением этапов маршрутизации; - обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических требований при транспортировке пострадавших. <u>Владеть:</u> - навыками оперативного планирования при организации медицинского обеспечения зоны ЧС; - методами распределения обязанностей между участниками медицинской команды; - средствами связи и координации между учреждениями и оперативными службами; - алгоритмами подготовки и передачи пациентов в другие медицинские организации; - формами отчётной и сопровождающей медицинской документации при эвакуации.

4. Место и объем практики в структуре основной образовательной программы

В структуре программы ординатуры производственная (клиническая) практика (стационарная) относится к обязательной части Блока 2. Практики учебного плана.

Производственная (клиническая) практика (стационарная) проводится на первом и втором курсах в(о) первом, втором, третьем и четвертом семестрах.

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (стационарная) составляет 60 зачетных единиц, 2160 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (первый, второй и третий семестры) и зачета с оценкой (четвертый семестр).

5. Структура и содержание практики

п/п	Разделы (этапы) практики	Содержание раздела (этапа) практики	Самостоятельная работа	Всего ак.ч.
1 семестр				
1	Вводно-адаптационный этап	Организация эндоскопической службы и безопасность	Ознакомление со структурой эндоскопического отделения и работой эндоскопических кабинетов, маршрутизацией пациентов и взаимодействием с профильными подразделениями. Подготовка рабочего места и эндоскопического оборудования к исследованию. Освоение требований асептики и	36

			антисептики, инфекционной безопасности, обработки и хранения эндоскопов, охраны труда, пожарной безопасности, врачебной тайны и защиты персональных данных.	
		Клиническая оценка и подготовка пациента к эндоскопическому вмешательству	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза, анализ результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных, лучевых и инструментальных исследований. Определение медицинских показаний и противопоказаний к эндоскопическим вмешательствам, оценка рисков, выбор объема исследования. Подготовка пациента к исследованиям желудочно-кишечного тракта и нижних дыхательных путей, получение информированного согласия, оформление медицинской документации.	72
		Базовая диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	Освоение техники эзофагогастродуоденоскопии и дуоденоскопии под контролем врача-эндоскописта. Последовательный осмотр пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, распознавание нормальной эндоскопической картины и основных патологических изменений. Выполнение прицельной биопсии, фото- и видеофиксации, описание результатов исследования и формулирование эндоскопического заключения.	72
		Базовая диагностическая эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта	Освоение техники илеоколоноскопии: проведение аппарата по отделам толстой кишки, осмотр терминального отдела подвздошной кишки, оценка качества подготовки кишечника и слизистой оболочки. Выявление воспалительных, эрозивно-язвенных, предопухолевых и опухолевых изменений. Выполнение прицельной биопсии, фотодокументации, описание находок и оформление эндоскопического заключения.	72
		Базовая бронхоскопия, неотложная помощь и ведение документации	Освоение принципов диагностической и санационной трахеобронхоскопии, анатомической ориентировки в трахеобронхиальном дереве и забора бронхоальвеолярного лаважа. Наблюдение за состоянием пациента во время исследования, распознавание ранних признаков осложнений. Отработка алгоритмов действий при гипоксемии, кровотечении, нарушении проходимости дыхательных путей и клинической смерти, участие в базовой сердечно-легочной реанимации. Ведение медицинской документации.	72
Всего за 1 семестр:				324
2 семестр				
2	Базовый клинический этап	Эндоскопический гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях	Диагностическая оценка источника и активности желудочно-кишечного кровотечения. Определение показаний к эндоскопическому гемостазу и выбор метода. Освоение инъекционного гемостаза, клипирования и аргонплазменной коагуляции под контролем руководителя практики. Контроль эффективности гемостаза, профилактика рецидива,	144

			наблюдение за пациентом и своевременное выявление осложнений.	
		Удаление инородных тел. Бужирование и баллонная дилатация	Обследование пациентов с инородными телами пищевода и желудка, доброкачественными и послеоперационными стенозами пищевода и толстой кишки. Определение показаний, противопоказаний и способа эндоскопического вмешательства. Освоение техники извлечения инородных тел, эндоскопического бужирования и баллонной дилатации. Профилактика травмы, кровотечения и перфорации, контроль состояния пациента после вмешательства.	120
		Эндоскопическая резекция слизистой и удаление эпителиальных новообразований	Освоение принципов эндоскопической резекции слизистой оболочки (EMR) пищевода, желудка и толстой кишки. Эндоскопическая характеристика новообразования, определение показаний к резекции, выбор инструментов и техники вмешательства. Формирование подслизистой инъекции, петлевая резекция, извлечение материала для морфологического исследования, оценка ложа резекции и профилактика постпроцедурного кровотечения и перфорации.	96
		Гастростомии, энтеральный доступ и бариатрическая эндоскопия	Определение показаний и противопоказаний к чрескожной эндоскопической гастростомии, установке назоинтестинального зонда и внутрижелудочного баллона. Подготовка пациента и оборудования. Участие и выполнение освоенных этапов установки PEG, постановки назоинтестинального зонда, установки и удаления внутрижелудочного баллона под контролем руководителя практики. Послеоперационное наблюдение, уход и профилактика осложнений.	120
		Диагностическая и санационная бронхоскопия	Курация пациентов с заболеваниями и состояниями нижних дыхательных путей. Выполнение диагностической и санационной трахеобронхоскопии под контролем врача-эндоскописта, оценка слизистой трахеи и бронхов, санация трахеобронхиального дерева. Освоение забора бронхоальвеолярного лаважа и материала для исследования. Оценка эффективности и безопасности вмешательства, профилактика кровотечения, гипоксемии и бронхоспазма.	96
		Периэндоскопическое ведение пациента и профилактика осложнений	Оценка готовности пациента к плановому и экстренному эндоскопическому вмешательству, взаимодействие с анестезиологом-реаниматологом, мониторинг жизненно важных функций. Наблюдение после исследования, оценка эффективности и безопасности вмешательства. Выявление и первичная коррекция кровотечения, перфорации, аспирации, дыхательных и гемодинамических нарушений. Оформление протоколов, заключений и рекомендаций, консультирование лечащих врачей.	72

Всего за 2 семестр:				648
3 семестр				
3	Продвинутый этап	Эндоскопическое ультразвуковое исследование	Освоение принципов эндоскопического ультразвукового исследования с радиальным и конвексным сканированием. Оценка стенки пищевода, желудка, двенадцатиперстной и прямой кишки, панкреатобилиарной зоны и прилежащих структур. Интерпретация ЭУЗИ-картины, определение показаний к интервенционным вмешательствам. Наблюдение и ассистирование при тонкоигольной пункции и биопсии под контролем ЭУЗИ (FNA/FNB), оценка безопасности процедуры.	168
		Билиопанкреатическая эндоскопия	Курация пациентов с заболеваниями желчных и панкреатических протоков. Определение показаний и противопоказаний к ретроградной холангиопанкреатикографии. Наблюдение и ассистирование при ЭРХПГ, эндоскопической папиллосфинктеротомии, стентировании желчных протоков и цистогастротомии. Освоение принципов рентген-эндоскопической навигации, профилактики постманипуляционных осложнений и ведения пациента после вмешательства.	120
		Экспертная эндоскопическая резекция и диссекция новообразований	Участие в обследовании пациентов с ранними эпителиальными и подслизистыми новообразованиями пищевода, желудка и толстой кишки. Эндоскопическая оценка границ и глубины поражения, участие в планировании лечения. Наблюдение и ассистирование при эндоскопической диссекции в подслизистом слое (ESD) и удалении подслизистых образований тоннельным методом (STER). Контроль гемостаза, дефекта стенки и послеоперационное наблюдение.	120
		Функциональная, абляционная и реконструктивная эндоскопия	Наблюдение и ассистирование при абляции слизистой оболочки при пищеводе Барретта, пероральной эндоскопической миотомии при ахалазии (ПОЕМ), стентировании пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки. Участие в установке эндоскопической VAC-системы при несостоятельности анастомоза. Оценка показаний, технических этапов вмешательств, результатов лечения и возможных осложнений.	72
		Экспертная лечебная бронхоскопия	Участие в ведении пациентов со стенозами, опухолевой обструкцией и другими сложными состояниями трахеи и бронхов. Наблюдение и ассистирование при стентировании и реканализации трахеи и бронхов, бронхоблокации, а также эндоскопически ассистированной установке трахеостомы. Контроль проходимости дыхательных путей, гемостаза, вентиляции и общего состояния пациента во время и после вмешательства.	96
		Комбинированные эндоскопические вмешательства под	Участие в эндоскопических вмешательствах, выполняемых в сочетании с рентгенологическими и ультразвуковыми методами навигации. Анализ	96

		лучевой и ультразвуковой навигацией	данных предоперационной визуализации, планирование доступа и последовательности манипуляций, выбор эндоскопического инструментария. Взаимодействие с хирургами, рентгенологами и анестезиологами-реаниматологами. Оценка непосредственного результата вмешательства, выявление и профилактика осложнений.	
		Неотложная эндоскопия и лечение осложнений	Оказание медицинской помощи пациентам, нуждающимся в неотложном или экстренном эндоскопическом вмешательстве: при желудочно-кишечном кровотечении, инородных телах, обструкции просвета и нарушении проходимости дыхательных путей. Распознавание и лечение осложнений эндоскопических процедур, участие в реанимационных мероприятиях. Анализ причин неблагоприятных событий, соблюдение требований качества и безопасности медицинской деятельности.	84
Всего за 3 семестр:				756
4 семестр				
4	Итоговый этап	Комплексная работа врача- эндоскописта	Комплексное ведение пациента под контролем руководителя практики: анализ клинических данных, определение показаний и противопоказаний, подготовка и выбор объема вмешательства, выполнение освоенных диагностических и лечебных эндоскопических процедур, оценка результата и ведение после вмешательства. Закрепление навыков ЭГДС, илеоколоноскопии, дуоденоскопии, биопсии, эндоскопического гемостаза, удаления инородных тел, EMR, дилатации, PEG, энтерального доступа, бронхоскопии и БАЛ.	216
		Закрепление навыков специализированн ой и высокотехнологич ной эндоскопии	Участие в профильных ротациях по эндоскопическому УЗИ, билиопанкреатической и экспертной внутрипросветной эндоскопии, а также интервенционной бронхоскопии. Наблюдение и ассистирование при FNA/FNB, ЭРХПГ, папиллосфинктеротомии, билиарном стентировании, ESD, STER, абляции при пищеводе Барретта, РОЕМ, стентировании органов желудочно-кишечного тракта, установке VAC-систем и экспертных вмешательствах на трахеобронхиальном дереве.	96
		Качество, безопасность, медицинская документация и организация работы	Ведение протоколов эндоскопических исследований и вмешательств, оформление заключений, фото- и видеоархива, работа в медицинской информационной системе. Анализ расхождений эндоскопических заключений с другими диагностическими исследованиями, клиническим и патолого-анатомическим диагнозом. Участие во внутреннем контроле качества и безопасности, анализе медико-статистической	60

			информации, организации работы медицинского персонала, соблюдении инфекционной и экстренной готовности.	
		Итоговое портфолио эндоскопических навыков	Завершение и систематизация логбука с фиксацией количества наблюдений, ассистенций и самостоятельно выполненных под контролем вмешательств. Контроль достижения минимальных объемов практического опыта: ЭГДС — не менее 200; илеоколоноскопия — 150; дуоденоскопия — 25; биопсия — 100; эндоскопический гемостаз — 25; удаление инородных тел — 12; EMR — 20; дилатация — 15; ЭУЗИ — 8; PEG — 10; назоинтестинальный зонд — 12; внутрижелудочный баллон — 5; трахеобронхоскопия — 25; БАЛ — 15. Подготовка итогового отчета по практике.	60
Всего за 4 семестр:				432
Итого по практике:				2160

6. Организация практики

6.1. Место проведения практики и организационные условия

Производственная (клиническая) практика (стационарная) организуется и проводится на базе ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ». Подразделение ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» определяется в зависимости от профиля специальности и доступных ресурсов, обеспечивающих выполнение работ (услуг) по специальности.

Производственная (клиническая) практика (стационарная) реализуется в форме самостоятельной работы под методическим руководством руководителя практики.

Учебный центр осуществляет организационно-методическое сопровождение практики, доводит до обучающихся требования рабочей программы, порядок прохождения практики и оформления отчетной документации, обеспечивает проведение консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации в порядке, установленном рабочей программой практики и локальными нормативными актами.

ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ» обеспечивает условия для выполнения производственной (клинической) практики (стационарная) в части, относящейся к доступу к материалам и ресурсам: рабочее место, доступ к внутренним регламентам и данным (в пределах полномочий), возможность взаимодействия с профильными специалистами и подразделениями, оборудованию по профилю практики.

При выполнении заданий практики допускается использование электронной информационно-образовательной среды образовательной организации, профессиональных информационных ресурсов и программных средств, разрешенных Учебным центром, при обязательном соблюдении требований информационной безопасности, врачебной тайны и защиты персональных данных.

6.2. Назначение руководителей и распределение ответственности

Общее руководство и организационно-методическое сопровождение практики осуществляет руководитель практики от Учебного центра.

Руководитель производственной (клинической) практики (стационарной) от Учебного центра:

обеспечивает организационно-методическое сопровождение практики и соответствие ее содержания рабочей программе;

доводит до обучающихся цели, задачи, содержание практики, требования к результатам ее прохождения, порядок оформления и представления отчетной документации;

осуществляет консультирование обучающихся по вопросам выполнения программы практики;

формирует (или согласовывает) индивидуальные задания на практику с учетом семестра и планируемых результатов;

контролирует соблюдение сроков прохождения практики, выполнение индивидуального плана-графика и полноту отчетной документации;

осуществляет текущий контроль (в т.ч. контроль самостоятельной работы) результатов прохождения практики в предусмотренных рабочей программой формах;

организует промежуточную аттестацию по практике (при наличии) и участвует в оценке результатов;

обеспечивает хранение и учет отчетной документации по практике в установленном порядке.

консультирует обучающегося по вопросам выполнения исследований, интерпретации результатов и оформления документации;

подтверждает выполнение видов работ, манипуляций и исследований в логбуке практики, дает характеристику (заключение) по итогам этапа практики;

Обучающийся:

выполняет программу практики в установленном объеме и сроках;

выполняет предусмотренные программой виды работ и профессиональные действия в пределах предоставленного допуска и под контролем ответственных медицинских работников;

соблюдает правила внутреннего распорядка ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», требования охраны труда и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима и иные обязательные требования;

соблюдает законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормы профессиональной этики и деонтологии, врачебную тайну и требования защиты персональных данных;

выполняет индивидуальный план-график прохождения практики;

ведет логбук практики и иную предусмотренную рабочей программой отчетную документацию;

своевременно представляет отчетные материалы руководителю практики;

выполняет индивидуальные задания и проходит предусмотренные рабочей программой формы текущего контроля и промежуточной аттестации.

6.3. Организация выполнения производственной (клинической) практики (стационарная)

Производственная (клиническая) практика (стационарная) осуществляется в соответствии с рабочей программой практики и индивидуальным планом-графиком ее прохождения под контролем руководителя практики от Учебного центра.

Реализация производственной (клинической) практики (стационарной) осуществляется по индивидуальному плану-графику, в котором фиксируются этапы прохождения практики, сроки и формы предоставления промежуточных результатов.

В ходе практики обучающийся выполняет виды работ и профессиональные действия по профилю специальности в объеме, предусмотренном рабочей программой, с учетом уровня сформированности компетенций и установленного допуска к соответствующим видам деятельности.

Практическая деятельность обучающегося предусматривает последовательное включение в работу профильных подразделений ГБУЗ «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ», выполнение предусмотренных программой диагностических, лечебных, профилактических, реабилитационных, организационно-управленческих и иных профессиональных действий в соответствии со спецификой специальности и планируемыми результатами освоения практики.

Степень самостоятельности обучающегося определяется сложностью выполняемого профессионального действия, уровнем его подготовки и сформированности соответствующих практических навыков. Профессиональные действия, выполнение которых требует контроля медицинского работника, осуществляются обучающимся только под непосредственным контролем работника, имеющего соответствующую квалификацию.

Обучающийся систематически фиксирует выполненные виды работ и освоенные практические навыки в логбуке практики. При необходимости в состав отчетных материалов включаются портфолио выполненных работ, описания клинических или профессиональных случаев, документы, подтверждающие освоение практических навыков, и иные материалы, предусмотренные рабочей программой.

Текущий контроль прохождения практики осуществляется путем проверки логбука и иных отчетных материалов, собеседования, оценки выполнения практических работ и профессиональных действий, анализа представленных клинических или профессиональных случаев, а также контроля соблюдения требований безопасности и профессиональной этики.

Результаты выполнения отдельных этапов практики подтверждаются и контролируются руководителем практики от Учебного центра.

Основанием для допуска к промежуточной аттестации является представление полного комплекта отчетных материалов и подтверждение выполнения заданий практики.

7. Форма отчетности по практике (оформление отчета о прохождении практики)

Отчетность по производственной (клинической) практике (стационарная) ведется обучающимися в течение всего периода практики и включает комплект документов (Приложение 1), подтверждающих выполнение содержания практики, объем выполненной самостоятельной работы и освоение практических навыков по специальности. Отчетные материалы предоставляются руководителю практики в сроки, установленные календарным графиком.

7.1. Основные отчетные документы

Логбук производственной (клинической) практики (стационарная). Логбук ведется систематически в течение всего периода практики и содержит сведения о выполненных видах профессиональной деятельности, практических работах,

манипуляциях, исследованиях и иных профессиональных действиях, предусмотренных программой практики. Для каждого выполненного действия указываются дата, содержание работы, количество выполненных действий и уровень участия обучающегося.

Портфолио практики (портфель доказательств). Портфолио представляет собой совокупность материалов, подтверждающих результаты практической подготовки обучающегося. В портфолио могут включаться обезличенные материалы клинических случаев, примеры оформления медицинской документации, результаты клинических разборов, аналитические материалы, сведения об участии в консилиумах, конференциях, мероприятиях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также иные материалы, предусмотренные программой практики и индивидуальным заданием.

Отчет обучающегося по практике. Отчет содержит обобщенное описание выполненного объема работ, характеристику освоенных практических навыков, анализ результатов прохождения практики, возникших профессиональных трудностей и способов их решения, самооценку сформированности профессиональных компетенций и готовности к самостоятельной профессиональной деятельности.

Характеристика (заключение) руководителя практики. Характеристика оформляется по итогам семестра и/или завершении практики и отражает дисциплинированность и ответственность обучающегося, соблюдение правил внутреннего распорядка и требований безопасности, качество выполнения профессиональных действий, уровень самостоятельности, сформированность практических навыков, способность к профессиональной коммуникации и работе в команде.

7.2. Состав отчетности по семестрам

Семестр 1. Обучающийся предоставляет: логбук практики за семестр; портфолио (перечень выполненных работ и разборов); семестровый отчет обучающегося; характеристику руководителя практики (при наличии).

Семестр 2. Обучающийся предоставляет: логбук практики; портфолио (перечень выполненных исследований/заключений в обезличенном виде, клинические разборы); семестровый отчет обучающегося; характеристику руководителя практики (при наличии).

Семестр 3. Обучающийся предоставляет: логбук практики; портфолио (материалы сложных случаев, элементы контроля качества/постобработки, результаты консультаций); семестровый отчет обучающегося; характеристику руководителя практики (при наличии).

Семестр 4. Обучающийся предоставляет: логбук практики за семестр и итоговый логбук за весь период; итоговое портфолио; итоговый отчет обучающегося; итоговую характеристику наставника.

7.3. Требования к оформлению и подтверждению отчетности

Все отчетные документы оформляются разборчиво по формам, установленным Учебным центром и представленным в Приложении 1.

Записи в логбуке должны вноситься регулярно по мере выполнения соответствующих видов работ и содержать дату, наименование выполненной работы или профессионального действия, количество выполненных действий и уровень участия обучающегося.

При фиксации практических навыков может применяться следующая характеристика уровня участия: наблюдал выполнение профессионального действия; участвовал в выполнении или ассистировал; выполнял профессиональное действие под контролем ответственного медицинского работника.

Записи в логбуке и сводном отчете об освоенных практических навыках подтверждаются подписью руководителя практики (при необходимости - печатью или штампом структурного подразделения / медицинской организации).

Материалы портфолио, содержащие медицинскую информацию о пациентах, предоставляются исключительно в обезличенном виде с соблюдением требований врачебной тайны и законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Не допускается включение в отчетную документацию фамилии, имени, отчества пациента, даты рождения, адреса, номера медицинской карты, контактных данных и иных сведений, позволяющих прямо или косвенно идентифицировать пациента.

Отчетные материалы должны соответствовать содержанию и объему производственной (клинической) практике (стационарная), отражать фактически выполненную обучающимся работу, уровень освоения практических навыков и качество выполнения профессиональных действий.

7.4. Порядок представления и проверки отчетности

Проверку отчетной документации осуществляет руководитель практики от Учебного центра.

При проверке оцениваются:

- полнота выполнения программы практики;
- соответствие фактически выполненного объема работ установленной продолжительности практики;
- полнота и регулярность ведения логбука;
- соответствие сводного отчета об освоенных практических навыках записям логбука;
- наличие необходимых подтверждений выполненных видов работ;
- содержание и качество материалов портфолио;
- полнота и обоснованность отчета обучающегося;
- наличие характеристики с базы практики;
- соблюдение требований обезличивания медицинской информации и защиты персональных данных.

Основанием для признания установленного объема практики выполненным является наличие полностью оформленного комплекта отчетных документов и подтверждение выполнения программы практики.

При выявлении неполноты отчетной документации, отсутствия необходимых подтверждений, несоответствия между представленными документами или нарушения требований обезличивания медицинской информации обучающемуся устанавливается срок для устранения выявленных замечаний.

7.5. Хранение отчетной документации

Отчетная документация по практике хранится в Учебном центре в установленном порядке в соответствии с локальными нормативными актами. Материалы, содержащие

медицинскую информацию, подлежат хранению и передаче с соблюдением требований конфиденциальности и защиты персональных данных.

8. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам прохождения практики

8.1. Формирование компетенций в процессе прохождения практики

№ п/п	Контролируемые разделы (этапы) практики	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Организация эндоскопической службы, маршрутизация пациентов и безопасность	УК-2 ПК-3 ПК-10 ПК-11 ПК-12	Логбук: записи о прохождении инструктажей и допусков, ознакомлении со структурой эндоскопической службы, маршрутизацией пациентов, работой эндоскопических кабинетов, зонами обработки и хранения эндоскопов, взаимодействием с профильными подразделениями. Практическое задание: описать маршрут пациента при плановом, неотложном и экстренном эндоскопическом вмешательстве, распределение функций медицинской команды и меры инфекционной, технической и информационной безопасности.
2	Клиническая оценка и подготовка пациента к эндоскопическому вмешательству	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-9	Логбук: сбор и интерпретация жалоб и анамнеза, анализ результатов лабораторных, лучевых и инструментальных исследований, определение показаний и противопоказаний, оценка рисков, подготовка пациента и оформление информированного добровольного согласия. Практическое задание: по двум клиническим ситуациям определить цель и объем эндоскопического вмешательства, обосновать подготовку пациента и сформулировать план безопасного проведения процедуры.
3	Базовая диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно- кишечного тракта	УК-1 ПК-5 ПК-6	Логбук: эзофагогастродуоденоскопия, дуоденоскопия, прицельная биопсия, фото- и видеофиксация, описание нормальной и патологической эндоскопической картины с указанием уровня участия. Практическое задание: выполнить под контролем руководителя последовательный эндоскопический осмотр верхних отделов желудочно-кишечного тракта, распознать патологические изменения и оформить эндоскопическое заключение.
4	Базовая диагностическая эндоскопия нижних отделов желудочно- кишечного тракта	УК-1 ПК-5 ПК-6	Логбук: илеоколоноскопия, оценка качества подготовки кишечника, осмотр терминального отдела подвздошной кишки, прицельная биопсия и фотодокументация с указанием уровня участия. Практическое задание: провести под контролем руководителя исследование, описать выявленные воспалительные, эрозивно-язвенные, предопухолевые или опухолевые изменения и оформить заключение.

№ п/п	Контролируемые разделы (этапы) практики	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
5	Базовая бронхоскопия, неотложная помощь и медицинская документация	УК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Логбук: диагностическая и санационная трахеобронхоскопия, забор бронхоальвеолярного лаважа, мониторинг пациента, участие в мероприятиях при гипоксемии, кровотечении, нарушении проходимости дыхательных путей и клинической смерти, ведение документации. Практическое задание: продемонстрировать алгоритм подготовки и проведения бронхоскопии, оценить эндоскопическую картину и определить первоочередные действия при осложнении.
6	Эндоскопический гемостаз, удаление инородных тел, бужирование и баллонная дилатация	ПК-5 ПК-6 ПК-7	Логбук: участие и выполнение под контролем инъекционного гемостаза, клипирования, аргонплазменной коагуляции, удаления инородных тел, бужирования и баллонной дилатации. Практическое задание: по клинической ситуации определить показания, противопоказания, выбрать способ вмешательства, необходимый инструментарий и меры профилактики кровотечения, перфорации и других осложнений.
7	Эндоскопическая резекция слизистой и лечение эпителиальных новообразований	УК-1 ПК-5 ПК-6	Логбук: эндоскопическая резекция слизистой пищевода, желудка и толстой кишки, подготовка и извлечение материала для морфологического исследования, контроль ложа резекции. Практическое задание: оценить новообразование, обосновать показания к эндоскопической резекции, описать последовательность этапов вмешательства и план послеоперационного наблюдения.
8	Гастростомии, энтеральный доступ, бариатрическая эндоскопия и периэндоскопическое ведение	ПК-1 ПК-2 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Логбук: чрескожная эндоскопическая гастростомия, постановка назоинтестинального зонда, установка и удаление внутрижелудочного баллона, оценка готовности пациента, мониторинг и наблюдение после вмешательства. Практическое задание: составить индивидуальный план подготовки, профилактики осложнений, послеоперационного наблюдения, дальнейшего диспансерного контроля и реабилитационных мероприятий.
9	Эндоскопическое ультразвуковое исследование	УК-1 ПК-5 ПК-6	Логбук: эндоскопическое ультразвуковое исследование с радиальным и конвексным сканированием; наблюдение и ассистирование при тонкоигольной пункции/биопсии под контролем ЭУЗИ (FNA/FNB). Практическое задание: интерпретировать учебный или обезличенный ЭУЗИ-случай, определить показания к интервенционному этапу и сформулировать заключение.
10	Билиопанкреатическая эндоскопия	УК-1 ПК-5	Логбук: наблюдение и ассистирование при ретроградной холангиопанкреатикографии,

№ п/п	Контролируемые разделы (этапы) практики	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
		ПК-6 ПК-7	эндоскопической папиллосфинктеротомии, стентировании желчных протоков и цистогастротомии. Практическое задание: по клиническому случаю обосновать показания и противопоказания к вмешательству, этапы рентген-эндоскопической навигации, профилактику и раннее выявление осложнений.
11	Экспертная внутрипросветная лечебная эндоскопия	УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Логбук: наблюдение и ассистирование при ESD, STER, абляции слизистой при пищеводе Барретта, РОЕМ, стентировании пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, установке эндоскопической VAC-системы. Практическое задание: представить клинический разбор с оценкой показаний, технической последовательности, ожидаемого результата, рисков и дальнейшего наблюдения.
12	Экспертная лечебная бронхоскопия, комбинированные вмешательства и неотложная эндоскопия	УК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-12	Логбук: наблюдение и ассистирование при стентировании и реканализации трахеи и бронхов, бронхоблокации, эндоскопически ассистированной трахеостомии, комбинированных вмешательствах под лучевой и ультразвуковой навигацией; участие в неотложной эндоскопии. Практическое задание: определить приоритет действий при обструкции дыхательных путей, продолжающемся кровотечении, инородном теле или осложнении эндоскопического вмешательства.
13	Комплексная работа врача-эндоскописта, учет, документация, управление и контроль качества	УК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-10 ПК-11	Комплексная курация пациента под контролем руководителя практики: анализ исходных данных, выбор и выполнение освоенного эндоскопического вмешательства, оценка результата, оформление протокола и рекомендаций. Аудит обезличенных эндоскопических протоколов, анализ медико-статистических показателей подразделения, расхождений заключений и участие во внутреннем контроле качества и безопасности.
14	Итоговое портфолио эндоскопических навыков и педагогическая деятельность	УК-1 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Портфолио: логбук, итоговый отчет, обезличенные материалы клинических случаев, сведения о выполненных эндоскопических вмешательствах с указанием уровня участия, материалы по качеству и безопасности. Самооценка достижения минимальных объемов практического опыта и профессиональных дефицитов. Подготовка и проведение краткого учебного разбора или инструктажа по эндоскопической тематике с обратной связью руководителя практики.

8.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля обучающихся

Организация работы эндоскопической службы, маршрутизация пациентов и безопасность

Какие этапы проходит пациент, направленный на диагностическое или лечебное эндоскопическое вмешательство, от поступления в эндоскопическое подразделение до завершения наблюдения, выписки или перевода?

По каким критериям определяется приоритет выполнения эндоскопического вмешательства: плановый, неотложный или экстренный, и какие клинические ситуации требуют изменения очередности?

Какие документы и клинические данные обязательны для предэндоскопической оценки пациента, определения показаний и противопоказаний и выбора объема вмешательства?

Какие локальные регламенты и стандартные операционные процедуры обязательны к соблюдению в эндоскопическом кабинете, помещении обработки эндоскопов и при выполнении диагностических и лечебных вмешательств?

Какие типовые нарушения безопасности возможны при проведении эндоскопических вмешательств и какие меры применяются для предупреждения ошибок идентификации пациента, инфицирования, кровотечения, перфорации, аспирации и иных осложнений?

Как распределяются функции между врачом-эндоскопистом, врачом-анестезиологом-реаниматологом, медицинской сестрой эндоскопического кабинета, лечащим врачом и иными специалистами при подготовке, проведении и завершении эндоскопического вмешательства?

Каковы ваши действия при выявлении неисправности эндоскопа, видеосистемы, источника света, аспирационной системы, электрохирургического или иного оборудования до начала или в ходе вмешательства?

Как фиксируется проведение инструктажей по охране труда, пожарной, инфекционной и технической безопасности и допуск обучающегося к наблюдению, ассистированию и самостоятельному выполнению под контролем отдельных эндоскопических манипуляций?

Как оформляется и кому сообщается инцидент, связанный с безопасностью пациента, нежелательным событием или осложнением эндоскопического вмешательства?

Какие правила соблюдаются при работе с персональными медицинскими данными, эндоскопическими протоколами, фото- и видеоматериалами, результатами морфологического исследования и иными материалами клинического случая?

8.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Контроль самостоятельной работы обучающихся при прохождении производственной (клинической) практики (стационарной) осуществляется путем проверки отчетной документации, формируемой обучающимся в течение всего периода практики: логбука практики, портфолио практики и итогового отчета о прохождении практики.

Самостоятельная работа считается выполненной при условии, что представленные документы:

- заполнены в полном объеме и в установленные сроки;
- отражают фактически выполненный объем практической работы и соответствуют разделам и этапам практики;
- содержат достоверные сведения о выполненных видах профессиональной деятельности, проведенной курации пациентов, манипуляций, диагностических исследований, лечебных, профилактических, реабилитационных и организационных мероприятий;
- содержат сведения об уровне участия обучающегося при выполнении профессиональных действий и освоении практических навыков: наблюдал выполнение; участвовал в выполнении или ассистировал; выполнял под контролем ответственного медицинского работника;
- содержат необходимое подтверждение выполненных видов работ руководителем практики.
- оформлены в соответствии с требованиями к ведению медицинской документации и правилами делового стиля;
- содержат только обезличенную медицинскую информацию и не позволяют идентифицировать пациента;
- демонстрируют способность обучающегося систематизировать результаты практической деятельности, анализировать клинические ситуации, обосновывать диагностическую и лечебную тактику и оценивать результаты оказания медицинской помощи;
- включают материалы, подтверждающие достижение планируемых результатов практики и освоение предусмотренных программой компетенций;
- содержат итоговую самооценку обучающегося с характеристикой освоенных практических навыков, профессиональных достижений и сохраняющихся профессиональных дефицитов.

8.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

1 семестр

Опишите маршрут пациента, направленного на эндоскопическое исследование или вмешательство, от поступления в эндоскопическое подразделение до подготовки, проведения процедуры, послепроцедурного наблюдения, выписки или перевода.

Какие клинические, лабораторные, лучевые и инструментальные данные обязательны для предэндоскопической оценки пациента, определения показаний и противопоказаний, выбора между эзофагогастродуоденоскопией, илеоколоноскопией, дуоденоскопией или бронхоскопией и планирования необходимого объема манипуляций?

Каковы ваши действия при недостаточности исходной клинической информации, подозрении на продолжающееся желудочно-кишечное кровотечение, инородное тело, нарушение проходимости дыхательных путей или другое состояние, требующее неотложного либо экстренного эндоскопического решения?

8.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

8.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Показатели оценивания:

Демонстрирует знание основных приёмов логического мышления, анализа, синтеза, законов формальной логики и способов структурирования информации в профессиональной деятельности.

Применяет методы анализа и синтеза для решения профессиональных задач, выделяет ключевые признаки явлений и процессов, формулирует и обосновывает выводы.

Использует навыки критического мышления, рациональной аргументации, обобщения информации из различных источников и построения логических схем, таблиц, классификаций.

Критерии оценивания:

Корректно характеризует основные приёмы и методы логического мышления, анализа и синтеза применительно к профессиональным задачам.

Раскрывает законы формальной логики и элементы критического мышления без логических противоречий и смысловых ошибок.

Выбирает и обосновывает способ структурирования информации в зависимости от цели анализа и содержания материала.

Применяет методы анализа и синтеза при решении профессиональной задачи последовательно и с сохранением причинно-следственных связей.

Выделяет ключевые признаки явлений и процессов, отделяя существенные характеристики от второстепенных.

Формулирует выводы и аргументирует собственную позицию последовательно, доказательно и в логически завершённой форме.

Использует приёмы критического мышления и рациональной аргументации при разборе профессиональной информации и обсуждении решений.

Обобщает сведения из различных источников с сохранением смысловой точности и логики изложения.

Строит логические схемы, таблицы и классификации, отражающие существенные связи между анализируемыми объектами и процессами.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Показатели оценивания:

Организует и координирует работу коллектива при решении задач медицинской организации и подразделения.

Применяет приёмы эффективной коммуникации в профессиональной среде с учетом культурных и религиозных особенностей.

Распределяет обязанности и участвует в профилактике и разрешении конфликтных ситуаций в команде.

Критерии оценивания:

Задачи распределены с учетом квалификации и нагрузки; обеспечена согласованность действий и информирование участников.

Коммуникация корректна и профессиональна; учитываются особенности взаимодействия с коллегами и пациентами; соблюдаются нормы медицинской деонтологии.

Конфликтные ситуации выявляются своевременно; предложены и реализованы конструктивные способы урегулирования; результаты взаимодействия задокументированы при необходимости.

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Показатели оценивания:

Демонстрирует знание основ педагогики, андрагогики, дидактики, современных образовательных стандартов и программ, а также нормативных документов, регулирующих образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Разрабатывает и реализует учебные занятия по профильным дисциплинам, применяет активные и интерактивные методы обучения, адаптирует образовательный материал под уровень подготовки слушателей.

Осуществляет педагогическое общение и обратную связь, применяет методы оценки знаний и компетенций обучающихся, организует образовательный процесс с использованием современных информационных технологий.

Критерии оценивания:

Объясняет основы педагогики, андрагогики и дидактики с учётом особенностей обучения взрослых и профессионально ориентированного медицинского образования.

Характеризует современные образовательные стандарты и программы среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, значимые для медицинской подготовки.

Ориентируется в нормативных документах, регулирующих образовательную деятельность в здравоохранении, и учитывает их при планировании занятий.

Разрабатывает учебное занятие по профильной дисциплине в соответствии с целью, содержанием и планируемым результатом обучения.

Обоснованно использует активные и интерактивные методы обучения, включая лекцию, семинар, тренинг и симуляционные технологии, в зависимости от задач занятия.

Адаптирует образовательный материал под уровень подготовки слушателей, обеспечивая доступность, последовательность и профессиональную направленность содержания.

Выстраивает педагогическое общение и обратную связь в корректной, профессиональной и результативной форме.

Применяет методы оценки знаний и компетенций обучающихся в соответствии с целями занятия и содержанием учебного материала.

Организует образовательный процесс с применением современных информационных технологий, обеспечивая их уместное и функциональное использование.

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

Показатели оценивания:

Оценивает инфекционные, поведенческие и организационные факторы риска при выполнении эндоскопических вмешательств, при подготовке пациента и в работе эндоскопического кабинета.

Обосновывает и выбирает профилактические мероприятия, направленные на предупреждение инфекционных осложнений, травматизации пациента и профессиональных рисков персонала.

Проводит профилактическое консультирование пациента и его законных представителей по вопросам подготовки к исследованию, безопасного поведения после вмешательства и необходимости раннего обращения за медицинской помощью.

Использует требования санитарно-эпидемиологического режима, инфекционного контроля и медицинской документации при организации профилактической работы в эндоскопической службе.

Критерии оценивания:

Корректно выделяет основные факторы риска осложнений и инфицирования в конкретной клинической ситуации и связывает их с особенностями вмешательства.

Правильно определяет меры профилактики, соответствующие виду эндоскопической процедуры, возрасту пациента и сопутствующей патологии.

Даёт последовательные и понятные рекомендации по подготовке к исследованию и по профилактике осложнений после него.

Соблюдает требования по обработке оборудования, использованию средств индивидуальной защиты и ведению журналов инфекционного контроля.

Обоснованно использует данные ранней диагностики и скрининговых исследований в рамках эндоскопической практики.

Корректно отражает профилактические мероприятия и выявленные риски в медицинской документации.

ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Показатели оценивания:

Применяет нормативно-правовые документы и организационные требования при планировании и проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения.

Определяет контингенты, подлежащие профилактическим осмотрам, диспансеризации и диспансерному наблюдению, с учетом возраста, состояния здоровья, факторов риска и характера заболевания.

Организует проведение профилактических мероприятий, обследований, консультаций специалистов и контрольных осмотров в установленные сроки.

Интерпретирует результаты обследований, выявляет лиц, подлежащих диспансерному наблюдению, и формирует индивидуальный план наблюдения.

Оформляет медицинскую документацию, ведет учет охвата целевых групп и оценивает эффективность диспансерного наблюдения с последующей коррекцией плана ведения пациента.

Критерии оценивания:

Корректно использует нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, без смещения целей, этапов и объема мероприятий.

Правильно выделяет пациентов, подлежащих профилактическим осмотрам, диспансеризации и диспансерному наблюдению, с учетом возрастных, профессиональных и клинических особенностей.

Указывает основные группы заболеваний и состояний, подлежащих диспансерному учету, а также этапы, объемы и сроки диспансерного наблюдения.

Обоснованно планирует маршрутизацию пациента и обеспечивает преемственность между амбулаторным, специализированным и иными уровнями оказания медицинской помощи.

Последовательно организует проведение скрининга, профилактического осмотра, диспансеризации и углубленной диспансеризации в соответствии с установленным порядком.

Корректно оформляет медицинскую документацию, связанную с профилактическими мероприятиями и диспансерным наблюдением, включая электронные формы учета.

Правильно интерпретирует результаты обследований, проведенных в рамках профилактических мероприятий, и делает обоснованный вывод о необходимости включения пациента в группу диспансерного наблюдения.

Составляет индивидуальный план диспансерного наблюдения с указанием сроков контрольных обследований, консультаций специалистов и профилактических рекомендаций.

Осуществляет мониторинг эффективности диспансерного наблюдения на основании клинических данных, результатов контрольных обследований и соблюдения пациентом назначенного плана.

Своевременно вносит изменения в план ведения пациента при изменении клинической ситуации, факторов риска или результатов наблюдения.

Использует методы взаимодействия с пациентом для повышения приверженности профилактическим мероприятиям и предупреждения обострений хронических заболеваний.

Применяет средства учета, анализа и контроля охвата целевых групп, а также обеспечивает междисциплинарное взаимодействие при организации диспансерного наблюдения.

ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Показатели оценивания:

Анализирует санитарно-эпидемиологическую обстановку в зоне чрезвычайной ситуации, определяет характер угроз и необходимый объем противоэпидемических мероприятий

Организует и реализует противоэпидемические, санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия в очаге чрезвычайной ситуации

Обеспечивает применение средств защиты, взаимодействие с уполномоченными службами, ведение документации и информирование населения в условиях чрезвычайной ситуации

Критерии оценивания:

Корректно раскрывает принципы организации и проведения противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях и санитарно-эпидемиологических угрозах

Перечисляет особо опасные инфекции, характеризует механизмы их передачи, эпидемиологические признаки и меры профилактики

Указывает порядок взаимодействия медицинской организации с органами Роспотребнадзора, МЧС и иными структурами при чрезвычайной ситуации

Разграничивает основы радиационной, химической и биологической безопасности применительно к медицинскому обеспечению населения

Описывает этапы оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайной ситуации, включая сортировку и эвакуацию

Указывает требования к ведению извещений, отчетной документации и регистрации эпидемиологических очагов в условиях чрезвычайной ситуации

Выявляет и оценивает эпидемиологическую обстановку на основании клинических, лабораторных и социальных данных

Организует и участвует в локализации очага инфекции с обоснованием изоляционных, дезинфекционных, вакцинопрофилактических и иных мер

Применяет алгоритмы действий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в соответствии с характером угрозы)

Планирует мероприятия по экстренной профилактике и защите населения при угрозе радиационного или химического заражения

Оформляет извещения и отчетную документацию по установленным формам при угрозе возникновения или развитии чрезвычайной ситуации

Применяет средства индивидуальной защиты, антитоды и средства экстренной профилактики в соответствии с характером поражающего фактора

Выполняет первичную сортировку и определяет порядок медицинской эвакуации пострадавших в зависимости от тяжести состояния и эпидемиологического риска

Координирует действия медицинского персонала и взаимодействие с экстренными службами при проведении противоэпидемических мероприятий

Использует средства санитарно-гигиенического и противоэпидемического контроля в очагах инфекций

Информирует и консультирует население по вопросам поведения, профилактики и защиты в условиях биологических и иных угроз

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Показатели оценивания:

Организует сбор, верификацию и систематизацию медико-статистических данных о состоянии здоровья населения.

Рассчитывает и интерпретирует основные показатели общественного здоровья (заболеваемость, смертность, обращаемость и другие).

Оформляет аналитическую справку или отчет с выводами и наглядным представлением данных.

Критерии оценивания:

Использованы корректные источники и формы учета; данные проверены на полноту и ошибки; обеспечена сопоставимость показателей.

Показатели рассчитаны верно; интерпретация учитывает структуру, динамику и групповые различия; выявлены тенденции и отклонения.

Аналитический документ содержит таблицы или графики, четкие выводы и предложения; выводы обоснованы расчетами и соответствуют представленным данным.

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

Показатели оценивания:

Выявляет и формулирует ведущие симптомы и синдромы на основе жалоб, анамнеза, данных физикального, лабораторного и инструментального обследования.

Обосновывает предположительный диагноз и проводит дифференциальную диагностику с учетом клинических данных, симптомокомплексов и нозологических признаков заболевания.

Определяет необходимые методы дополнительного обследования, устанавливает их последовательность и использует результаты для подтверждения диагноза.

Сотносит выявленное патологическое состояние с соответствующей нозологической формой, формулирует диагноз по принятой структуре и корректно кодирует его в соответствии с Международной классификацией болезней.

Оформляет диагностическое заключение и медицинскую документацию, аргументирует выбор диагноза и взаимодействует с коллегами при обсуждении клинической ситуации.

Критерии оценивания:

Корректно выделяет основные жалобы пациента и определяет их диагностическую значимость в структуре клинической картины.

Последовательно анализирует данные анамнеза заболевания и анамнеза жизни, учитывая факторы риска, перенесенные заболевания и особенности течения патологического процесса.

Точно определяет ведущие симптомы и объединяет их в клинически обоснованные синдромы.

Использует результаты физикального, лабораторного и инструментального обследования для уточнения симптоматической картины без диагностически значимых пропусков.

Обосновывает предположительный диагноз на основании совокупности жалоб, анамнеза и объективных данных.

Выделяет диагностически значимые признаки нозологической формы и соотносит их с клинической ситуацией пациента.

Проводит дифференциальную диагностику между сходными патологическими состояниями с опорой на клинико-лабораторные критерии.

Аргументированно объясняет выбор наиболее вероятной нозологической формы в профессиональном обсуждении клинического случая.

Определяет объем дополнительного обследования в соответствии с предварительным диагнозом и задачами диагностического поиска.

Выбирает методы исследования с учетом их диагностической значимости, информативности и клинической целесообразности.

Устанавливает последовательность назначения исследований в соответствии с алгоритмом клинической диагностики.

Использует результаты дополнительных исследований для подтверждения, уточнения или пересмотра предварительного диагноза.

Формулирует диагноз в принятой клинической структуре с выделением основного заболевания, осложнений и сопутствующей патологии.

Корректно соотносит установленное патологическое состояние с рубрикой Международной классификации болезней.

Соблюдает правила кодирования заболеваний и состояний при ручной и автоматизированной работе с Международной классификацией болезней.

Не допускает клинико-логических и классификационных ошибок при оформлении диагноза.

Оформляет медицинскую документацию с корректным отражением диагностических данных и кодов Международной классификации болезней.

Демонстрирует клиническое мышление при анализе диагностической информации и обосновании итогового заключения.

Дифференцирует симптоматические состояния и типичные нозологические формы в реальной клинической практике.

Аргументированно представляет диагностическое решение при взаимодействии с коллегами и соблюдает профессиональную логику обсуждения клинического случая.

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

Показатели оценивания:

Обосновывает выбор эндоскопического метода диагностики или лечения в зависимости от клинической ситуации, показаний, противопоказаний и целей вмешательства.

Подготавливает пациента к исследованию или лечебной процедуре, разъясняет её содержание, контролирует выполнение подготовительных мероприятий и оформление информированного согласия.

Безопасно использует эндоскопическое оборудование и инструментарий, соблюдает требования к эксплуатации, обработке, дезинфекции и стерилизации.

Распознаёт нормальную и патологическую эндоскопическую картину, интерпретирует выявленные изменения и оформляет эндоскопическое заключение.

Выполняет базовые диагностические и лечебные манипуляции, включая биопсию, гемостаз, полипэктомию и иные вмешательства, а также действует по алгоритму при осложнениях.

Критерии оценивания:

Правильно определяет показания и противопоказания к эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, урологической, гинекологической и иной эндоскопии, рассматриваемой в дисциплине.

Выбирает исследование или вмешательство с учётом клинической задачи, анатомической области, предполагаемой патологии и риска осложнений.

Полно и последовательно выполняет предпроцедурную подготовку пациента и проверку готовности оборудования.

Корректно ориентируется в анатомических ориентирах при проведении эндоскопического исследования и соблюдает безопасную технику введения эндоскопа.

Точно описывает выявленные изменения слизистой оболочки, просвета органа, источника кровотечения или новообразования с клинически значимой интерпретацией.

Оформляет эндоскопическое заключение и сопроводительную документацию без существенных пропусков.

Выбирает и выполняет базовый способ биопсии, гемостаза или удаления образования в соответствии с клинической ситуацией и техническими возможностями.

Своевременно распознаёт осложнения эндоскопических вмешательств и определяет первоочередную тактику действий.

ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Показатели оценивания:

Анализирует характер чрезвычайной ситуации, выявляет медико-санитарные последствия и определяет приоритетные направления оказания медицинской помощи пострадавшим.

Распознает состояния, угрожающие жизни, и оказывает первую врачебную и доврачебную помощь в условиях ограниченных ресурсов и нестабильной обстановки.

Проводит медицинскую сортировку пострадавших, определяет очередность оказания помощи и маршрутизацию при медицинской эвакуации.

Организует сбор, временное размещение, регистрацию, сопровождение и документальное оформление пострадавших в зонах эвакуации.

Применяет средства индивидуальной защиты, соблюдает требования личной безопасности, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, взаимодействует со службами экстренного реагирования.

Критерии оценивания:

Различает виды чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, биолого-социального и иного характера и правильно определяет их возможные медико-санитарные последствия.

Знает этапы организации медицинского обеспечения в очагах поражения и при массовом поступлении пострадавших, без нарушения последовательности оказания помощи.

Правильно определяет признаки состояний, угрожающих жизни, при массовых поражениях, включая травмы, ожоги, отравления, кровотечения и иные тяжелые состояния.

Обоснованно выбирает объем первой врачебной и доврачебной помощи в зависимости от тяжести состояния пострадавшего и условий чрезвычайной ситуации.

Корректно выполняет медицинскую сортировку по степени тяжести, профилю поражения и эвакуационным признакам.

Определяет приоритет оказания помощи и очередность эвакуации с учетом угрозы для жизни, транспортабельности и потребности в специализированной помощи.

Организует сбор, временное размещение, регистрацию и сопровождение пострадавших в зоне эвакуации без потери значимой медицинской информации.

Применяет средства индивидуальной защиты и соблюдает правила личной безопасности при работе в очаге чрезвычайной ситуации.

Выполняет санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия с учетом характера чрезвычайной ситуации и рисков распространения поражающих факторов.

Использует приемы оказания помощи при множественных и сочетанных травмах, в том числе в полевых условиях и при ограниченности ресурсов.

Обеспечивает документальное сопровождение и маршрутизацию пострадавших при медицинской эвакуации в соответствии с установленными требованиями.

Эффективно взаимодействует с подразделениями МЧС, скорой медицинской помощи, госпиталями и иными службами при организации медицинской помощи и эвакуации пострадавших.

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

Показатели оценивания:

Определяет потребность пациента в медицинской реабилитации после эндоскопических диагностических и лечебных вмешательств с учётом диагноза, тяжести состояния и риска осложнений.

Подбирает и обосновывает основные направления восстановительного лечения, режима, питания, двигательной активности и наблюдения после вмешательства.

Формирует рекомендации по маршрутизации пациента между этапами лечения, амбулаторного наблюдения и реабилитации, а также оформляет соответствующую документацию.

Консультирует пациента и его родственников по вопросам продолжения восстановительного лечения, профилактики рецидивов и соблюдения ограничений после эндоскопического вмешательства.

Критерии оценивания:

Корректно выделяет пациентов, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях после гемостаза, эндоскопического удаления образований, лапароскопических и смежных вмешательств.

Обоснованно определяет объём щадящего режима, диетических рекомендаций, лекарственного сопровождения и сроков наблюдения после процедуры.

Учитывает сопутствующую патологию, возраст и клинико-функциональное состояние пациента при выборе восстановительных мероприятий.

Правильно определяет необходимость консультации и участия специалистов мультидисциплинарной команды в послеоперационном и восстановительном ведении пациента.

Корректно оформляет направления, рекомендации и записи в медицинской документации, связанные с реабилитацией и дальнейшим наблюдением.

Даёт пациенту понятные рекомендации по профилактике рецидива, режиму активности и своевременному обращению за медицинской помощью при неблагоприятных симптомах.

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Показатели оценивания:

Проводит индивидуальное и групповое консультирование по вопросам здорового образа жизни, профилактики заболеваний и укрепления здоровья

Адаптирует медицинскую информацию под уровень понимания и потребности пациента или целевой группы, используя эффективные средства коммуникации

Организует и проводит образовательные мероприятия и междисциплинарное взаимодействие в рамках профилактических программ (школы здоровья, семейные консультации)

Критерии оценивания:

Корректно определяет цель консультирования и выделяет ключевые поведенческие факторы, влияющие на здоровье

Использует методы убеждения и психологической поддержки, направленные на повышение приверженности рекомендациям

Оценивает степень осведомленности и мотивации пациента и выбирает дальнейшую тактику разъяснения

Формулирует разъяснение ясными и понятными словами, избегая необоснованной терминологической перегрузки

Подбирает наглядные, цифровые или интерактивные средства, соответствующие целям разъяснительной работы

Выявляет барьеры мотивации (тревожность, низкая комплаентность и другие) и предлагает способы их преодоления

Планирует содержание и этапы образовательного мероприятия с учетом целевой аудитории и ожидаемых изменений поведения

Согласует действия участников междисциплинарного взаимодействия, обеспечивая обмен информацией и распределение ролей

Оценивает результативность проведенной работы по достижению коммуникативных и поведенческих целей

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Показатели оценивания:

Анализирует деятельность медицинской организации или подразделения с использованием управленческих и статистических показателей.

Формирует предложения по оптимизации процессов оказания медицинской помощи и ресурсного обеспечения в пределах полномочий.

Участвует в планировании, распределении задач, контроле исполнения и корректировке деятельности коллектива.

Критерии оценивания:

Анализ выполнен с учетом целей подразделения и организационных ограничений; показатели интерпретированы корректно; выделены приоритетные проблемные зоны.

Предложения конкретны, реализуемы и соответствуют нормативным и локальным требованиям; ожидаемый эффект описан и подлежит проверке.

План действий содержит ответственных и сроки; организован контроль исполнения; корректировки обоснованы результатами мониторинга и обратной связью.

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Показатели оценивания:

Выявляет отклонения от стандартов, порядков и клинических рекомендаций при анализе случаев оказания медицинской помощи.

Применяет показатели и критерии качества медицинской помощи для оценки результатов деятельности медицинской организации.

Готовит заключение и предложения по корректирующим мероприятиям, направленным на повышение качества и безопасности помощи.

Критерии оценивания:

Отклонения определены корректно и подтверждаются медицинской документацией и нормативными требованиями; существенные дефекты выделены отдельно от незначительных.

Показатели качества использованы корректно; выводы согласуются с фактическими данными; причинно-следственные связи обоснованы.

Заключение содержит причины дефектов и конкретные корректирующие меры; указаны ответственные и сроки; предложения ориентированы на снижение повторяемости нарушений.

ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Показатели оценивания:

Планирует организацию медицинской помощи при чрезвычайной ситуации с учетом этапности, нормативных требований и ресурсных ограничений

Организует работу медицинской бригады, сортировку и маршрутизацию пострадавших при массовом поступлении в условиях дефицита времени и ресурсов

Обеспечивает координацию эвакуационных мероприятий, передачу пациентов и документальное сопровождение на этапах медицинской эвакуации

Критерии оценивания:

Раскрывает организационно-штатную структуру службы медицины катастроф и принципы ее функционирования

Описывает этапы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, включая догоспитальный, госпитальный этапы, сортировку и эвакуацию

Указывает нормативные документы, регламентирующие организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, включая мобилизационные планы

Характеризует систему управления и координации действий медицинских подразделений при массовом поступлении пострадавших

Определяет порядок взаимодействия с МЧС, МВД, Роспотребнадзором и иными службами при организации эвакуационных мероприятий

Организует работу медицинской бригады или подразделения в условиях дефицита времени, кадровых и материальных ресурсов

Планирует маршруты эвакуации с учетом тяжести состояния пострадавших, профиля принимающих медицинских организаций и логистических возможностей

Координирует действия между звеньями эвакуации от места чрезвычайной ситуации до лечебной организации

Проводит учет и регистрацию пострадавших с документальным оформлением этапов маршрутизации

Обеспечивает соблюдение санитарно-эпидемиологических требований при транспортировке пострадавших

Применяет навыки оперативного планирования при организации медицинского обеспечения зоны чрезвычайной ситуации

Распределяет обязанности между участниками медицинской команды в соответствии с обстановкой и объемом помощи

Использует средства связи и координации между учреждениями и оперативными службами при эвакуации и передаче пострадавших

Применяет алгоритмы подготовки и передачи пациентов в другие медицинские организации с учетом преемственности помощи

Оформляет сопровождающую и отчетную медицинскую документацию при медицинской эвакуации

8.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе производственной (клинической) практики (стационарной) текущий контроль, контроль самостоятельной работы и промежуточная аттестация осуществляются с применением оценочных средств, предусмотренных программой практики (проверка логбука практики, портфолио, отчетов, собеседование, разбор клинических/организационных кейсов, тестирование при необходимости). Оценивание результатов освоения практики проводится по четырехбалльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») и/или в формате «зачтено/не зачтено» (в зависимости от установленной формы контроля).

Высокий уровень («отлично», «зачтено») — обучающийся демонстрирует устойчивую готовность к самостоятельной профессиональной деятельности в рамках

практики: выполняет предусмотренные виды работ (исследования, манипуляции, организационные действия) самостоятельно в пределах допуска, соблюдая требования безопасности (радиационная и МР-безопасность, инфекционная безопасность, охрана труда); обоснованно планирует выполнение исследования под клинический запрос, учитывает показания/противопоказания, риски (в том числе при контрастировании) и ограничения методов; уверенно интерпретирует результаты исследований, формулирует клинически применимое заключение, при необходимости предлагает дифференциальный ряд; корректно ведет медицинскую документацию и электронные записи (МИС/ РИС/ PACS), обеспечивает конфиденциальность данных; умеет организовать работу в потоке исследований, взаимодействует с командой и пациентами профессионально, аргументированно отвечает на вопросы при защите практики; логбук практики, портфолио и отчеты оформлены полно, своевременно, без существенных замечаний, все виды работ подтверждены руководителем практики.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») — обучающийся в целом освоил программу практики: выполняет большинство видов работ самостоятельно или с минимальным наставничеством; допускает отдельные несущественные неточности в логике обоснования, оформлении документации или полноте самоотчета, которые исправляет после замечаний; соблюдает требования безопасности, риски учитывает, но обоснование/ мониторинг/ оформление отдельных случаев могут быть неполными; логбук/ портфолио/ отчеты представлены в установленном объеме, подтверждены руководителем практики, имеются единичные замечания по структуре или полноте.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») — обучающийся достиг минимально допустимого уровня: выполняет предусмотренные виды работ преимущественно под контролем руководителя практики; испытывает затруднения при планировании исследования и обосновании решений, допускает ошибки в последовательности действий и/ или интерпретации, требующие пошаговой коррекции; требования безопасности в целом соблюдает, но оценка рисков и контроль качества/ эффективности ведутся неполно; документация и отчетность содержат ошибки и/ или неполные сведения, требуются доработки; логбук практики и портфолио представлены, но не всегда полно отражают выполненные виды работ и результаты.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») — обучающийся не освоил требования программы практики: не выполняет обязательный объем практических действий и заданий, не демонстрирует понимания алгоритмов выполнения работ; допускает грубые ошибки, создающие риск нарушения безопасности пациента/ персонала/ окружающих, либо не способен выполнить действия даже при руководстве руководителя практики; логбук практики/ портфолио/ отчеты отсутствуют либо не подтверждают выполнение программы; защита практики не пройдена (ответы не по существу, не подтверждены фактическими результатами практики), либо имеет место отказ от выполнения.

Если в рамках текущего контроля, контроля самостоятельной работы или промежуточной аттестации используются тестовые задания, перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по следующей схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, включающей несколько этапов (например, проверка логбука и портфолио, собеседование/ защита, разбор кейса), итоговая оценка выставляется по совокупности результатов всех этапов с учетом полноты выполнения плана практики и подтверждения освоенных практических навыков.

8.6. Фиксирование результатов прохождения практики

8.6.1. Документы, фиксирующие результаты практики

Результаты прохождения производственной (клинической) практики (стационарной) фиксируются в следующих отчетных документах:

логбук практики (с отражением выполненных видов работ/ исследований по семестрам, указанием количества, уровня участия, подписи руководителя практики и даты).

портфолио практики (подборка подтверждающих материалов: примеры заполненных форм и протоколов в обезличенном виде/ учебные образцы, отчеты, аналитические заметки, результаты разборов кейсов, участие в НМО и т.п.).

отчет обучающегося по практике (краткое резюме выполненного объема, достигнутых результатов, проблем и предложений по улучшению).

характеристика (заключение) руководителя практики с оценкой дисциплины, ответственности, самостоятельности, соблюдения требований безопасности и качества документации.

протокол/ ведомость промежуточной аттестации (результат защиты практики и итоговая оценка).

8.6.2. Порядок фиксации и верификации

– Все записи в логбуке выполняются регулярно по мере выполнения работ, с указанием даты, вида деятельности и объема.

– Уровень участия обучающегося фиксируется в соответствии с принятой шкалой (наблюдал/ ассистировал/ выполнял самостоятельно).

– Записи и выполненные задания подтверждаются подписью руководителя практики (и при необходимости печатью подразделения/ организации согласно локальным требованиям).

– Материалы портфолио предоставляются в форме, соответствующей требованиям конфиденциальности: персональные данные пациентов исключаются (обезличивание).

– Промежуточные отчеты и сводный отчет по навыкам визируются руководителем практики.

8.6.3. Связь фиксации результатов с оцениванием

– Текущий контроль фиксируется отметками руководителя практики о выполнении этапов, результатами опросов/ разборов/ кейс-заданий и комментариями к качеству работы.

– Контроль самостоятельной работы фиксируется результатами проверки логбука, портфолио и отчетов (наличие/ полнота/ качество/ своевременность/ соответствие требованиям).

– Промежуточная аттестация фиксируется протоколом защиты практики и итоговой оценкой за семестр, которая выносится с учетом всех представленных документов и результатов ответа на вопросы.

8.6.4. Хранение и доступ к материалам

Документы по практике хранятся в Учебном центре (или ином уполномоченном подразделении) в соответствии с локальными актами организации и требованиями к защите персональных данных и служебной информации. Обучающийся имеет право на ознакомление со своей характеристикой и результатами аттестации в установленном порядке.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение практики

9.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы

9.1.1. Учебная литература

Перечень основной литературы

Амбулаторная онкология : практические аспекты : учебное пособие / Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н. Н. Петрова. - Санкт-Петербург : Грейт Принт, 2019. - 24 см. Ч. 1 / Каспаров Б. С., Лавринович О. Е., Прохоров Г. Г. [и др.]. - 2019. - 139 с. : ил. - Библиогр.: с. 135-139 (80 назв.). - ISBN978-5-6042210-2-0 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535451> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Бородулина, Елена Александровна (фтизиатр). Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 117 с. : ил. ; 21 см. 700 экз. - ISBN 978-5-9704-5991-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001552327> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Гостищев, Виктор Кузьмич (хирург; 1937-). Общая хирургия : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 727 с., [8] л. цв. ил., цв. фот. : ил., табл. ; 25 см. Библиогр.: с. 710 (5 назв.). - 2000 экз. - ISBN978-5-9704-9621-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001682946> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Кошечкин, Владимир Анатольевич (1939-). Фтизиатрия [Текст] : учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Медико-профилактическое" по направлению подготовки "Фтизиатрия" / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 301 с. : ил. ; 21 см. Книга фактически издана в 2015 г. - Библиогр.: с. 301-302. - 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-3496-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001416555> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Палевская, Светлана Александровна. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 745 с. : ил. ; 24 см. Библиогр.: с. 706-740 (851 назв.). - Предм.указ.: с. 741-745. - 1000 экз.

- ISBN 978-5-9704-5575-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001538924> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Фтизиатрия [Текст] : учебник [для студентов лечебных и стоматологических факультетов медицинских вузов России] / В. Ю. Мишин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 519 с., [14] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. -(Учебник). Библиогр.: с. 508. - Предм. указ.: с. 509-519.- 1000 экз. - ISBN 978-5-9704-3668-4 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001419418> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Взаимоотношения врача и больного при туберкулезе [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев, Н. Р. Валиев, Н. Р. Закирова ; Казанская государственная медицинская академия - фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. - Казань : Медицина, 2017. - 68, [4] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (42 назв.). - 500 экз. - ISBN 978-5-7645-0620-3 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479849> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Патогенетическая терапия при туберкулезе органов дыхания [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев, Н. Р. Валиев. - Казань : Медицина, 2017. - 60, [2] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (54 назв.). - 100 экз. - ISBN 978-5-7645-0601-2 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001479845> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Валиев, Равиль Шамилович (1956-). Психология лечебного процесса при туберкулезе [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев [и др.] ; Казанская государственная медицинская академия - фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. - Казань : Медицина, 2017. - 54 с. : табл. ; 20 см. Библиогр.: с. 52-54 (38 назв.). - 500 экз. - ISBN 978-5-7645-0621-0 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480107> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Дифференциальная диагностика туберкулеза легких [Текст] : учебное пособие / Р. Ш. Валиев [и др.] ; Казанская государственная медицинская академия - фил. ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" МЗ РФ, кафедра фтизиатрии и пульмонологии. - 2-е изд. - Казань : Медицина, 2017. - 18, [2] с. ; 20 см. Библиогр. в конце кн. (9 назв.). - 500 экз. - ISBN 978-5-7645-0619-7 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001480105> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Заболевания органов дыхания (профилактика, диагностика, лечение) [Текст] : учебное пособие / Б. Е. Бородулин, Е. А. Бородулина, Е. С. Вдоушкина, Л. В. Поваляева ; ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" МЗ РФ. - Самара : Офорт, 2019. - 294 с. : табл. ; 21 см. Библиогр.: с. 293-294 (20 назв.). - Пер. Загл.: Respiratory diseases (prevention, diagnosis, treatment) : manual. - 500 экз. - ISBN 978-5-473-01210-1 <https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001531678> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Неотложные состояния при туберкулезе легких [Текст] : учебное пособие / [Шурыгин А. А. и др.] ; ФГБОУ ВО "Пермский государственный медицинский университет им. Е. А. Вагнера" Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Пермь : ФГБОУ ВО ПГМУ им. акад. Е. А. Вагнера Минздрава России, 2016. - 91 с. : ил. ; 20 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с.90 (14 назв.). - 100 экз. - ISBN978-5-7812-0525-7 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001477369> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Папков, Александр Витальевич. Дифференциальная диагностика плевральных выпотов : учебное пособие для ординаторов по специальности "фтизиатрия", "пульмонология", "торакальная хирургия" / А. В. Папков, В. Л. Добин, С. В. Папков ; Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, кафедра фтизиатрии с курсом лучевой диагностики. - Санкт-Петербург : Эко-Вектор, 2020. - 86 с. : ил. ; 21 см. Библиогр.: с. 85-86 (14 назв.). - 2500 экз. - ISBN 978-5-907201-19-4 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001546093> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Справочник классификаций, применяемых в эндоскопии ЖКТ [Текст] : учебно-методическое пособие / Нижегородская государственная медицинская академия ; [М. Н. Кузин и др.] ; под ред. Засл. деятеля науки РФ, проф. А. М. Нечипая. - Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 215, [2] с. : ил., табл., цв. ил. ; 20 см. - (Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ). Библиогр.: с. 193-195 (37 назв.), в конце разд. и в подстроч. примеч. - 300 экз. - ISBN 978-5-7032-1208-0 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001484063> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабашова, Надежда Венедиктовна (иммунолог). Современная иммунология для практического врача / Н. В. Шабашова. - Санкт-Петербург [Политех-Пресс], 2020. - 102, [1] с. : ил. ; 20 см. Библиогр.: с. 101-103 (31 назв.). - 170 экз. - ISBN 978-5-7422-6932-8 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001543184> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шпрыков, Александр Сергеевич (фтизиатр). Классификация туберкулеза: история и современность. Формулировка и кодирование диагноза у больных туберкулезом [Текст] : учебное пособие / А. С. Шпрыков ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 84, [1] с. : табл. ; 20 см. Библиогр.: с. 75 (7 назв.). - 300 экз. - ISBN978-5-7032-1241-7 <https://emll.ru/find?idb=17&ID=RUCML-BIBL-0001490718> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

9.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральные законы

Федеральный закон от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=319147>

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=504901>

Постановления Правительства Российской Федерации

Постановление Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона „О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации“».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=88634>

Приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1100&documentId=18888>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признании утратившими силу пунктов 16–17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 932н».

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=338364>

Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 206н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований». <https://rg.ru/documents/2025/06/02/minzdrav-prikaz206-site-dok.html>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „гастроэнтерология“». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9145-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-906n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-gastroenterologiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „пульмонология“». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9136-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-916n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-pulmonologiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю „хирургия“». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9124-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-922n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-vzrosloму-naseleniyu-po-profilyu-hirurgiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9119-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-15-noyabrya-2012-g-932n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-bolnym-tuberkulezom>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2017 № 974н «Об утверждении Правил проведения эндоскопических исследований». <https://rg.ru/documents/2018/04/17/minzdrav-prikaz974-site-dok.html>

Приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Приказ Минтруда России от 14.07.2021 № 471н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-эндоскопист»». https://rg.ru/documents/2021/08/19/mintrud-prikaz471-site-dok.html?utm_referrer=https%3A%2F%2Fwww.bing.com%2F

Санитарные правила и санитарно-эпидемиологические нормативные документы

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 „Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней“». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=9&documentId=500057>

Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 „Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг“». <https://rg.ru/documents/2021/01/03/rospotrebnadzor-port44-site-dok.html>

Клинические рекомендации

Клинические рекомендации «Ангиодисплазия кишечника» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/174_3

Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/176_2

Клинические рекомендации «Гастроинтестинальные стромальные опухоли» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/551_3

Клинические рекомендации «Дивертикулярная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/179_3

Клинические рекомендации «Желчнокаменная болезнь» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/877_1

Клинические рекомендации «Злокачественное новообразование ободочной кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/396_3

Клинические рекомендации «Острый панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/903_1

Клинические рекомендации «Рак желудка» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/574_1

Клинические рекомендации «Рак пищевода и кардии» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/237_6

Клинические рекомендации «Рак прямой кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/554_3

Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/16_3

Клинические рекомендации «Хронический панкреатит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/273_5

Клинические рекомендации «Цирроз и фиброз печени» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/715_1

Клинические рекомендации «Язвенная болезнь» —
https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/277_2

Клинические рекомендации «Язвенный колит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/193_2

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmccdzm.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzm.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

9.3. Перечень информационных технологий, используемых для проведения практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7-Zip - свободно распространяется

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору

Microsoft Edge – свободно распространяется

Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору

Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

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

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными

проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

МАКЕТЫ ДОКУМЕНТОВ КОМПЛЕКТА МАТЕРИАЛОВ

**Б2.Б.1 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(СТАЦИОНАРНАЯ)**

Специальность
31.08.70 Эндоскопия

Направленность (профиль) программы
Эндоскопия

Квалификация
Врач-эндоскопист

Форма обучения
Очная

Москва 2025

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

ЛОГБУК

**о прохождении производственной (клинической) практики
(стационарная)**

Специальность: **31.08.70 Эндоскопия**

Направленность (профиль) программы: **Эндоскопия**

Место прохождения практики: **ГБУЗ г. Москвы «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ г. Москвы**

Структурное подразделение (отделение):

ФИО обучающегося:

Руководитель практики:

Должность:

Тел.:

Период практики: с Место для ввода даты. по Место для ввода даты.

Курс/ Семестр: Выберите элемент. Объем: Выберите элемент. ак. ч.

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Руководитель
практики _____
(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Руководитель
направления _____
(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Заведующий
Учебным центром _____
(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Дата допуска к защите « ____ » _____ 20 ____ г.

Итоговая оценка по практике _____

Москва 2025

1. План-график практики

Семестр	Содержание раздела (этапа) практики	План, акад. ч.	Факт, акад. ч.	Подпись руководителя практики/дата
1	Организация эндоскопической службы и безопасность	36		
1	Клиническая оценка и подготовка пациента к эндоскопическому вмешательству	72		
1	Базовая диагностическая эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта	72		
1	Базовая диагностическая эндоскопия нижних отделов желудочно-кишечного тракта	72		
1	Базовая бронхоскопия, неотложная помощь и ведение документации	72		
2	Эндоскопический гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях	144		
2	Удаление инородных тел. Бужирование и баллонная дилатация	120		
2	Эндоскопическая резекция слизистой и удаление эпителиальных новообразований	96		
2	Гастростомии, энтеральный доступ и бариатрическая эндоскопия	120		
2	Диагностическая и санационная бронхоскопия	96		
2	Периэндоскопическое ведение пациента и профилактика осложнений	72		
3	Эндоскопическое ультразвуковое исследование	168		
3	Билиопанкреатическая эндоскопия	120		
3	Экспертная эндоскопическая резекция и диссекция новообразований	120		
3	Функциональная, абляционная и реконструктивная эндоскопия	72		
3	Экспертная лечебная бронхоскопия	96		
3	Комбинированные эндоскопические вмешательства под лучевой и ультразвуковой навигацией	96		
3	Неотложная эндоскопия и лечение осложнений	84		
4	Комплексная работа врача-эндоскописта	216		
4	Закрепление навыков специализированной и высокотехнологичной эндоскопии	96		
4	Качество, безопасность, медицинская документация и организация работы	60		
4	Итоговое портфолио эндоскопических навыков	60		

2. Учет выполненной самостоятельной работы (еженедельные записи)

Даты	Содержание выполненной работы (кратко)	Результат/ примечание	Подпись руководителя практики/ дата
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			
Место для ввода даты. - Место для ввода даты.			

3. Виды работ, манипуляций и исследований

1 семестр. Вводно-адаптационный этап (324 ч.)

Вид работы/ манипуляции/ процедуры/ исследования	Количество	Уровень участия (наблюдал/ ассистировал/ самостоятельно)	Подпись руководителя практики/ дата
Ознакомление со структурой эндоскопической службы, маршрутизацией пациентов и локальными регламентами подразделения			
Прохождение инструктажей по охране труда, пожарной, инфекционной и технической безопасности, действиям при неотложных состояниях			
Изучение требований асептики, антисептики, дезинфекции высокого уровня, хранения эндоскопов и санитарно-противоэпидемического режима			
Подготовка рабочего места и эндоскопического оборудования; проверка комплектности, герметичности и работоспособности			
Сбор жалоб и анамнеза; анализ результатов осмотров, лабораторных, лучевых и инструментальных исследований			
Определение показаний и противопоказаний к эндоскопическому вмешательству, оценка риска и выбор объема исследования			
Подготовка пациента к эндоскопическому вмешательству, информирование и оформление информированного добровольного согласия			
Эзофагогастродуоденоскопия			
Дуоденоскопия			
Прицельная биопсия при эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта			
Илеоколоноскопия			
Прицельная биопсия при эндоскопии нижних отделов желудочно-кишечного тракта			
Фото- и видеофиксация, описание эндоскопической картины и оформление заключения			
Диагностическая и санационная трахеобронхоскопия			
Забор бронхоальвеолярного лаважа			
Участие в оказании экстренной помощи и базовой сердечно-легочной реанимации при осложнениях эндоскопического вмешательства			
Участие в клинических разборах, ведение эндоскопической документации, медицинской информационной системы, логбука и портфолио			
Итого (количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований за семестр):			
Замечания/ рекомендации руководителя практики по семестру:			

2 семестр. Базовый клинический этап (648 ч.)

Вид работы/ манипуляции/ процедуры/ исследования	Количество	Уровень участия (наблюдал/ ассистировал/ самостоятельно)	Подпись руководителя практики/ дата
Эндоскопическая оценка источника и активности желудочно-кишечного кровотечения			
Инъекционный эндоскопический гемостаз			
Механический гемостаз: эндоскопическое клипирование			
Аргонплазменная коагуляция при желудочно-кишечном кровотечении			
Эндоскопическое удаление инородных тел пищевода и желудка			
Эндоскопическое бужирование при стенозах пищевода или анастомозов			
Баллонная дилатация при стенозах пищевода или толстой кишки			
Эндоскопическая резекция слизистой пищевода (EMR)			
Эндоскопическая резекция слизистой желудка (EMR)			
Эндоскопическая резекция слизистой толстой кишки (EMR)			
Извлечение, маркировка и направление удаленного или биопсийного материала на морфологическое исследование			
Чрескожная эндоскопическая гастростомия (PEG)			
Постановка назоинтестинального зонда			
Установка и удаление внутрижелудочного баллона			
Диагностическая трахеобронхоскопия			
Санационная трахеобронхоскопия			
Забор бронхоальвеолярного лаважа			
Периэндоскопический мониторинг, послепроцедурное наблюдение, выявление осложнений и оформление медицинской документации			
Итого (количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований за семестр):			
Замечания/ рекомендации руководителя практики по семестру:			

3 семестр. Продвинутый этап (756 ч.)

Вид работы/ манипуляции/ процедуры/ исследования	Количество	Уровень участия (наблюдал/ ассистировал/ самостоятельно)	Подпись руководителя практики/ дата
Эндоскопическое ультразвуковое исследование с радиальным сканированием			
Эндоскопическое ультразвуковое исследование с конвексным сканированием			
Наблюдение и ассистирование при тонкоигольной пункции/биопсии под контролем ЭУЗИ (FNA/FNB)			
Наблюдение и ассистирование при ретроградной холангиопанкреатикографии (ЭРХПГ)			
Наблюдение и ассистирование при эндоскопической папиллосфинктеротомии			
Наблюдение и ассистирование при стентировании желчных протоков			
Наблюдение и ассистирование при цистогастротомии			
Наблюдение и ассистирование при эндоскопической диссекции в подслизистом слое (ESD)			
Наблюдение и ассистирование при удалении подслизистых образований тоннельным методом (STER)			
Наблюдение и ассистирование при абляции слизистой оболочки при пищеводе Барретта			
Наблюдение и ассистирование при пероральной эндоскопической миотомии при ахалазии (POEM)			
Наблюдение и ассистирование при стентировании пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки			
Наблюдение и ассистирование при установке эндоскопической VAC-системы при несостоятельности анастомоза			
Наблюдение и ассистирование при стентировании трахеи и бронхов			
Наблюдение и ассистирование при реканализации трахеи и бронхов			
Наблюдение и ассистирование при бронхоблокации			
Наблюдение и ассистирование при эндоскопически ассистированной установке трахеостомы			
Участие в комбинированных эндоскопических вмешательствах под рентгенологической и ультразвуковой навигацией			
Неотложная эндоскопия при желудочно-кишечном кровотечении			
Неотложная эндоскопия при инородных телах желудочно-кишечного тракта			
Неотложная бронхоскопия при обструкции и нарушении проходимости дыхательных путей			
Распознавание и первичное лечение осложнений эндоскопических вмешательств, участие в реанимационных мероприятиях			
Консультирование по результатам эндоскопических вмешательств, анализ			

Вид работы/ манипуляции/ процедуры/ исследования	Количество	Уровень участия (наблюдал/ ассистировал/ самостоятельно)	Подпись руководителя практики/ дата
расхождений с другими исследованиями и клиническим диагнозом			
Итого (количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований за семестр):			
Замечания/ рекомендации руководителя практики по семестру:			

4 семестр. Итоговый этап (432 ч.)

Вид работы/ манипуляции/ процедуры/ исследования	Количество	Уровень участия (наблюдал/ ассистировал/ самостоятельно)	Подпись руководителя практики/ дата
Комплексная предэндоскопическая оценка пациента: жалобы, анамнез, анализ клинических, лабораторных, лучевых и инструментальных данных			
Определение показаний, противопоказаний, риска и объема диагностического или лечебного эндоскопического вмешательства			
Закрепление навыков эзофагогастродуоденоскопии под контролем руководителя практики			
Закрепление навыков илеоколоноскопии под контролем руководителя практики			
Закрепление навыков дуоденоскопии и эндоскопической биопсии			
Закрепление навыков эндоскопического гемостаза, удаления инородных тел, EMR, бужирования и баллонной дилатации			
Закрепление навыков PEG, постановки назоинтестинального зонда и бариатрической эндоскопии			
Закрепление навыков диагностической и санационной трахеобронхоскопии и забора БАЛ			
Профильная ротация по эндоскопическому УЗИ и интервенционным ЭУЗИ-вмешательствам			
Профильная ротация по билиопанкреатической эндоскопии			
Наблюдение и ассистирование при ESD, STER, абляции при пищеводе Барретта, ROEM, стентировании и установке VAC-системы			
Наблюдение и ассистирование при экспертных вмешательствах на трахеобронхиальном дереве			
Ведение протоколов, заключений, фото- и видеоархива, работа в медицинской информационной системе			
Участие в анализе медико-статистической информации, внутреннем контроле качества и безопасности и организации работы медицинского персонала			
Формирование итогового логбука и портфолио, контроль достижения минимальных объемов практического опыта, проведение краткого учебного разбора или инструктажа			
Итого (количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований за семестр):			
Замечания/ рекомендации руководителя практики по семестру:			

5. Сводный отчет об освоенных практических навыках

Освоенные клинические манипуляции и методы диагностики

Манипуляция/навык	Наблюдал	Ассистировал	Выполнил	Норма Коммунарки	Подпись руководителя практики/дата
А. БАЗОВАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЭНДСКОПИЯ					
Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС)				≥ 200	
Илеоколоноскопия				≥ 150	
Дуоденоскопия				≥ 25	
Взятие биопсии при эндоскопических исследованиях				≥ 100	
Б. БАЗОВАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ЭНДСКОПИЯ					
Остановка желудочно-кишечного кровотечения (инъекционная, клипирование, аргонплазменная коагуляция)				≥ 25	
Удаление инородных тел пищевода и желудка				≥ 12	
Эндоскопическая резекция слизистой (EMR) — пищевод, желудок, толстая кишка				≥ 20	
Бужирование и баллонная дилатация при стенозах пищевода и толстой кишки				≥ 15	
В. ЭНДСКОПИЧЕСКОЕ УЗИ					
Эндоскопическое УЗИ (радиальное и конвексное сканирование)				≥ 8	
Тонкоигольная пункция под контролем ЭУЗИ (FNA/FNB)				—	
Г. ЭКСПЕРТНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ЭНДСКОПИЯ					
Эндоскопическая диссекция в подслизистом слое (ESD) — пищевод, желудок, толстая кишка				—	
Удаление подслизистых образований тоннельным методом (STER)				—	
Абляция слизистой при пищеводе Барретта				—	
Пероральная эндоскопическая миотомия при ахалазии (POEM)				—	
Стентирование пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки				—	
Установка VAC-системы при несостоятельности анастомоза				—	
Д. БИЛИОПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ЭНДСКОПИЯ					

Манипуляция/навык	Наблюдал	Ассистировал	Выполнил	Норма Коммунарки	Подпись руководителя практики/дата
Ретроградная холангиопанкреатикография (ЭРХПГ)				—	
Эндоскопическая папиллосфинктеротомия				—	
Установка стента в желчные протоки				—	
Цистогастротомия				—	
Е. ГАСТРОСТОМИИ, ЗОНДЫ И БАРИАТРИЧЕСКАЯ ЭНДСКОПИЯ					
Чрескожная эндоскопическая гастростомия (PEG)				≥ 10	
Постановка назоинтестинального зонда				≥ 12	
Установка и удаление внутрижелудочного баллона				≥ 5	
Ж. БРОНХОСКОПИЯ					
Трахеобронхоскопия (диагностическая и санационная)				≥ 25	
Забор бронхоальвеолярного лаважа (БАЛ)				≥ 15	
Стентирование, реканализация трахеи и bronхов, бронхоблокация				—	
Установка трахеостомы (эндоскопически ассистированная)				—	

Клиническая курация пациентов

Нозологический профиль	Объем	Период/семестр	Подпись руководителя практики/дата
Пациенты с заболеваниями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, требующими диагностической или лечебной эндоскопии			
Пациенты с заболеваниями толстой и терминального отдела подвздошной кишки, включая воспалительные и опухолевые процессы			
Пациенты с желудочно-кишечными кровотечениями, требующими эндоскопической диагностики и гемостаза			
Пациенты с инородными телами пищевода и желудка			
Пациенты со стенозами и стриктурами пищевода, анастомозов и толстой кишки			
Пациенты с ранними эпителиальными новообразованиями желудочно-кишечного тракта, рассматриваемые для EMR/ESD			
Пациенты с подслизистыми образованиями желудочно-кишечного тракта, требующими ЭУЗИ и/или экспертного эндоскопического лечения			
Пациенты с заболеваниями желчных и панкреатических протоков, требующими билиопанкреатических эндоскопических вмешательств			
Пациенты, нуждающиеся в чрескожной эндоскопической гастростомии или назоинтестинальном энтеральном доступе			
Пациенты, проходящие бариатрические эндоскопические вмешательства с внутрижелудочным баллоном			
Пациенты с заболеваниями нижних дыхательных путей, требующими диагностической или санационной трахеобронхоскопии			
Пациенты со стенозами, опухолевой обструкцией или другими сложными состояниями трахеи и бронхов			
Пациенты с неотложными и экстренными состояниями, требующими эндоскопического вмешательства			
Пациенты с осложнениями после эндоскопических вмешательств, требующие наблюдения, лечения, профилактики рецидива и дальнейшей маршрутизации			

Итоговое заключение руководителя практики о динамике освоения навыков

6. Итог по семестру

Семестр: **1**

Объем: план **324** акад. ч., факт _____ акад. ч.

Ключевые освоенные навыки (3-6 позиций):

Сложности/ риски/ замечания:

План коррекции и развития на следующий семестр:

Обучающейся: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Научный руководителя: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Семестр: **2**

Объем: план **648** акад. ч., факт _____ акад. ч.

Ключевые освоенные навыки (3-6 позиций):

Сложности/ риски/ замечания:

План коррекции и развития на следующий семестр:

Обучающейся: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Научный руководителя: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Семестр: **3**

Объем: план **756** акад. ч., факт _____ акад. ч.

Ключевые освоенные навыки (3-6 позиций):

Сложности/ риски/ замечания:

План коррекции и развития на следующий семестр:

Обучающейся: _____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Научный руководителя: _____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Семестр: **4**

Объем: план **432** акад. ч., факт _____ акад. ч.

Ключевые освоенные навыки (3-6 позиций):

Сложности/ риски/ замечания:

Обучающейся: _____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

Научный руководителя: _____ / _____ / « _____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

ПОРТФОЛИО

производственной (клинической) практики (стационарная)

Специальность: **31.08.70 Эндоскопия**

Направленность (профиль) программы: **Эндоскопия**

Место прохождения практики: **ГБУЗ г. Москвы «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ г. Москвы**

Структурное подразделение (отделение):

ФИО обучающегося:

Руководитель практики:

Должность:

Тел.:

Период практики: с Место для ввода даты. по Место для ввода даты.

Курс/ Семестр: Выберите элемент. Объем: Выберите элемент. ак. ч.

Москва 2025

Состав портфолио

№	Материал	Количество/объем	Наличие/страницы	Подтверждение руководителя практики
1	Логбук производственной (клинической) практики (стационарной) по семестрам и за весь период			
2	Обезличенные материалы клинической оценки и подготовки пациентов к эндоскопическим исследованиям и вмешательствам			
3	Обезличенные протоколы эзофагогастродуоденоскопии, илеоколоноскопии, дуоденоскопии и трахеобронхоскопии			
4	Подтверждения выполнения эндоскопической биопсии, эндоскопического гемостаза, удаления инородных тел, EMR, бужирования и баллонной дилатации			
5	Подтверждения выполнения или участия в PEG, постановке назоинтестинального зонда и бариатрической эндоскопии			
6	Подтверждения участия в эндоскопическом УЗИ и интервенционных ЭУЗИ-вмешательствах			
7	Подтверждения наблюдения и ассистирования при билиопанкреатических и экспертных внутрипросветных эндоскопических вмешательствах			
8	Подтверждения участия в диагностической, санационной и экспертной лечебной бронхоскопии и оказании экстренной помощи			
9	Материалы по профилактике осложнений, послепроцедурному наблюдению, дальнейшему диспансерному контролю и медицинской реабилитации			
10	Материалы по анализу медико-статистической информации, качеству и безопасности эндоскопической медицинской помощи			
11	Материалы клинического разбора или мини-проекта по совершенствованию процесса оказания эндоскопической помощи и его представления			
12	Семестровые и итоговый отчеты, самооценка, анализ профессиональных дефицитов и индивидуальный план развития			

Участие в мероприятиях (научно-практических, клинических разборах, консилиумах)

№	Дата	Мероприятие	Роль обучающегося	Подпись руководителя практики/ дата
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			
	Место для ввода даты.			

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

ОТЧЕТ

по производственной (клинической) практике (стационарная)

Специальность: **31.08.70 Эндоскопия**

Направленность (профиль) программы: **Эндоскопия**

Место прохождения практики: **ГБУЗ г. Москвы «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ г. Москвы**

Структурное подразделение (отделение):

ФИО обучающегося:

Руководитель практики:

Должность:

Тел.:

Период практики: с Место для ввода даты. по Место для ввода даты.

Курс/ Семестр: Выберите элемент. Объем: Выберите элемент. ак. ч.

Москва 2025

1. Цель и задачи производственной (клинической) практики

1. Выполнение содержания практики по разделам (этапам)

Раздел (этап)	План, акад. ч.	Факт, акад. ч.	Что выполнено (кратко)	Результат/ вывод
Вводно-адаптационный этап	324			
Базовый клинический этап	648			
Продвинутый этап	756			
Итоговый этап	432			

2. Количественные показатели

1 семестр

Количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований:

Количество подготовленных документов:

Количество мероприятий (научных/ клинических разборов/ консилиумов):

2 семестр

Количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований:

Количество подготовленных документов:

Количество мероприятий (научных/ клинических разборов/ консилиумов):

3 семестр

Количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований:

Количество подготовленных документов:

Количество мероприятий (научных/ клинических разборов/ консилиумов):

4 семестр

Количество выполненных работ/ манипуляций/ процедур/ исследований:

Количество подготовленных документов:

Количество мероприятий (научных/ клинических разборов/ консилиумов):

3. Самооценка и план развития:

1 семестр

Сильные стороны:

Зоны развития:

План развития на второй семестр:

2 семестр

Сильные стороны:

Зоны развития:

План развития на третий семестр:

3 семестр

Сильные стороны:

Зоны развития:

План развития на четвертый семестр:

4 семестр

Сильные стороны:

Зоны развития:

Приложения: логбук, портфолио, сводный отчет навыков, иные материалы.

Обучающийся: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

ХАРАКТЕРИСТИКА (ЗАКЛЮЧЕНИЕ)

**на обучающегося по итогам прохождения
производственной (клинической) практики (стационарная)**

Специальность: **31.08.70 Эндоскопия**

Направленность (профиль) программы: **Эндоскопия**

Место прохождения практики: **ГБУЗ г. Москвы «ММКЦ «Коммунарка» ДЗМ г. Москвы**

Структурное подразделение (отделение):

ФИО обучающегося:

Руководитель практики:

Должность:

Тел.:

Период практики: с Место для ввода даты. по Место для ввода даты.

Курс/ Семестр: Выберите элемент. Объем: Выберите элемент. ак. ч.

Москва 2025

1. Оценка деятельности

Критерий	Оценка	Комментарий
Дисциплинированность, соблюдение графика практики и правил внутреннего распорядка		
Соблюдение требований инфекционной, технической и лекарственной безопасности, правил обработки эндоскопов, врачебной тайны и этико-правовых норм		
Клиническое мышление: анализ жалоб, анамнеза, лабораторных, лучевых и инструментальных данных, определение показаний и противопоказаний к эндоскопическому вмешательству		
Качество выполнения эндоскопических исследований и освоенных лечебных манипуляций в соответствии с установленным уровнем допуска		
Обоснованность выбора эндоскопического метода, объема вмешательства, инструментария, периэндоскопического ведения и контроля эффективности и безопасности		
Готовность к действиям при желудочно-кишечном кровотечении, инородном теле, обструкции дыхательных путей и осложнениях эндоскопических вмешательств		
Качество ведения эндоскопических протоколов, заключений, фото- и видеоархива, логбука и работы в медицинской информационной системе		
Самостоятельность, ответственность, соблюдение границ профессиональной компетенции и установленного уровня допуска к эндоскопическим вмешательствам		
Коммуникация с пациентами и их законными представителями, взаимодействие с анестезиологом-реаниматологом, лечащими врачами, медицинскими сестрами и мультидисциплинарной командой		
Профессиональное развитие, участие в клинических разборах, консилиумах и обучении, общий уровень сформированности компетенций врача-эндоскописта		

2. Итоговое заключение руководителя практики

Уровень освоения практических навыков:

Рекомендации:

Замечания:

Рекомендуемая оценка (зачет/ зачет с оценкой):

Научный руководитель: _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
(Подпись) (ФИО)