

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия» разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 27.01.2012 г. протокол №1.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2016 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 05.06.2017 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании кафедры 07.05.2018 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЯ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.1.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.1.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	24 зачетных единиц
Продолжительность в часах	864
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	288
Форма контроля	экзамен

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

в профилактической деятельности:

– основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– основных принципов диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

- основ проведения, сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

в диагностической деятельности:

- эндоскопических критериев диагностики заболеваний и вторичных изменений органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- стандартных общепринятых классификаций заболеваний дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта, в том числе международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- принципов проведения медицинской экспертизы;

в лечебной деятельности:

- принципов оказания специализированной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- роли эндоскопических методов в лечении заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- основных методик эндоскопического лечения органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- принципов ведения пациентов после эндоскопического лечения.

в реабилитационной деятельности:

- принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;
- основных принципов фито- и рефлексотерапии в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности:

- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

- основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- основ законодательства Российской Федерации, основных нормативных актов и директивных документов, определяющие организацию эндоскопической службы;
- основных принципов системы организации эндоскопической помощи в стране, задач и структуры эндоскопической службы;
- основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;
- принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- принципов соблюдения основных требований информационной безопасности;
- критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности эндоскопической службы;
- основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания эндоскопической помощи;
- основных документов, регламентирующих учет и отчетность эндоскопической службы лечебного учреждения;

– основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, правил и порядка медицинской эвакуации, принципов сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

Сформировать умения:

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

- выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции;
- выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований;

в лечебной деятельности:

- Определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению;
- Выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования;
- Дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
- применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний.

в реабилитационной деятельности:

- определять рекомендуемые методы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- применять фито- и рефлексотерапию в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности

- проводить с пациентами беседы, направленные на выработку мотивации к лечению и ведению здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

- руководствоваться нормативной документацией, принятой в эндоскопии и документацией для оценки качества и эффективности работы эндоскопической службы;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам.
- оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии;
- оптимизировать профессиональную деятельность в рамках эндоскопического отделения;
- организовать работу среднего медицинского звена;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам;
- руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.

сформировать навыки:

- контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии;
- дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- работы со стандартами оказания медицинских услуг;
- определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- владение методиками социально-гигиенического мониторинга;
- владение методами статистической оценки данных;
- выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций;
- формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями;
- выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- определять групповую принадлежность крови;
- выполнять катетеризацию мочевого пузыря;
- выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
- владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене));
- владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа, эндоскопическими методами извлечения инородных тел, остановки кровотечений;
- реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;
- работы с медицинской документацией;
- обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- составления плана-отчета и оценки деятельности эндоскопической службы лечебного учреждения.

Формируемые компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-12

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

в профилактической деятельности:

1. основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее - РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

2. основных принципов диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

3. основ проведения, сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

в диагностической деятельности:

1) эндоскопических критериев диагностики заболеваний и вторичных изменений органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

2) стандартных общепринятых классификаций заболеваний дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта, в том числе международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3) принципов проведения медицинской экспертизы;

в лечебной деятельности:

1) принципов оказания специализированной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

- 2) роли эндоскопических методов в лечении заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- 3) основных методик эндоскопического лечения органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- 4) принципов ведения пациентов после эндоскопического лечения.

в реабилитационной деятельности:

- 1) принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;
- 2) основных принципов фито - и рефлексотерапии в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 2) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- 2) основ законодательства Российской Федерации, основных нормативных актов и директивных документов, определяющие организацию эндоскопической службы;
- 3) основных принципов системы организации эндоскопической помощи в стране, задач и структуры эндоскопической службы;
- 4) основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;
- 5) принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- 6) принципов соблюдения основных требований информационной безопасности;
- 7) критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- 8) основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности эндоскопической службы;
- 9) основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания эндоскопической помощи;
- 10) основных документов, регламентирующих учет и отчетность эндоскопической службы лечебного учреждения;
- 11) основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, правил и порядка медицинской эвакуации, принципов сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.

Сформировать умения:

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

- 1) выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции;
- 2) выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований;

в лечебной деятельности:

- 1) Определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению;
- 2) Выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования;
- 3) Дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
- 4) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
- 5) применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний.

в реабилитационной деятельности:

- 1) определять рекомендуемые методы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- 2) применять фито- и рефлексотерапию в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности

- 1) проводить с пациентами беседы, направленные на выработку мотивации к лечению и ведению здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) руководствоваться нормативной документацией, принятой в эндоскопии и документацией для оценки качества и эффективности работы эндоскопической службы;

2) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам.

3) оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии;

4) оптимизировать профессиональную деятельность в рамках эндоскопического отделения;

5) организовать работу среднего медицинского звена;

6) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

7) составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

8) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам;

9) руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.

сформировать навыки:

1) контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии;

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

3) работы со стандартами оказания медицинских услуг;

4) определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;

5) владение методиками социально-гигиенического мониторинга;

6) владение методами статистической оценки данных;

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

8) формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями;

9) выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

10) формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения;

11) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

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

13) определять групповую принадлежность крови;

14) выполнять катетеризацию мочевого пузыря;

- 15) выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
- 16) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);
- 17) владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа, эндоскопическими методами извлечения инородных тел, остановки кровотечений;
- 18) реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;
- 19) работы с медицинской документацией;
- 20) обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях;
- 21) составления плана-отчета и оценки деятельности эндоскопической службы лечебного учреждения.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 24 зачетных единиц, что составляет 864 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 781н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода 0-IA стадии (эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27530);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 664н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода III-IV стадии (эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.01.2013, регистрационный № 26672)

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 719н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях желудка 0 - IA стадии (эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26383);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 628н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях ободочной кишки 0-I стадии

(эндоскопическое лечение радикальное)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26375);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1471н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях ободочной кишки II-IV стадии (паллиативное эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27098);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 663н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях прямой кишки II-IV стадии (эндоскопическое лечение паллиативное)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27419);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1168н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях гортани 0-I стадии и функциональной неоперабельности (эндоскопическое лечение)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2013, регистрационный № 27335);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1504н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях легкого 0-I стадии, функционально неоперабельный больной (эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27504);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1462н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях легкого III-IV стадии (паллиативное эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27766);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 № 781н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода 0-IA стадии (эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.201, регистрационный № 27530);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 664н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях пищевода III-IV стадии (эндоскопическое лечение)» (Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.01.2013, регистрационный № 26672).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью 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 (УК-3)¹.

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

- 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 (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

¹Части 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263).

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

в психолого-педагогической деятельности:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> принципов системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике при эндоскопических исследованиях; положений системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе эндоскопических исследований с учётом общей клинической картины и данных других методов исследования.	Т/К ²
	<u>Умения:</u> выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах; анализировать и интерпретировать полученные данные, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую значимость выявленных изменений.	Т/К П/А ³
	<u>Навыки:</u> сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании дифференциально-диагностических алгоритмов при эндоскопических исследованиях	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> понятия толерантности; проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; социальных особенностей контингента пациентов; национальных особенностей различных народов, религий; психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К

² Т/К – текущий контроль

³ П/А – промежуточная аттестация

	<p><u>Умения:</u> уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.</p>	П/А
УК-3	<p><u>Знания:</u> 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; основы психологии личности и характера; особенности мотивационной сферы личности; основные составляющие коммуникативной компетенции; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u> определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению; достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; обучения и развития пациентов в лечебном процессе.</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u> педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.</p>	П/А
ПК-1	<p><u>Знания:</u> нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения; принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения; основ инфекционной безопасности в эндоскопии;</p>	Т/К

	нормативно-правовых документов, определяющих правила инфекционной безопасности в эндоскопии.	
	<u>Умения:</u> руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения; организовать работу эндоскопического кабинета с учётом требований инфекционной безопасности	Т/К
	<u>Навыки:</u> проведения санитарно-просветительской и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения. контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> выявление и оценка воздействия на пациента неблагоприятных факторов (в том числе табака, алкоголя, неправильного питания). Консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни; контроль за соблюдением правил инфекционной безопасности.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; принципов диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;	Т/К
	<u>Умения:</u> проводить профилактические эндоскопические осмотры в рамках диспансеризации населения с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;	П/А
	<u>Навыки:</u> дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей работы со стандартами оказания медицинских услуг;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> проведение эндоскопических исследований в рамках диспансеризации населения. осуществление диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта дыхательных путей	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К

	<u>Умения:</u> проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Навыки:</u> определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> основ проведения, сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно- половых групп, характеризующих состояние их здоровья; основ медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины.	Т/К
	<u>Умения:</u> проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.	П/А
	<u>Навыки:</u> владение методиками социально-гигиенического мониторинга; владение методами статистической оценки данных.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> социально-гигиенический мониторинг и статистическая оценка данных	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> общих вопросов эндоскопии эндоскопических критериев диагностики заболеваний и вторичных изменений органов желудочно-кишечного тракта; эндоскопических критериев диагностики заболеваний и вторичных изменений дыхательных путей; стандартных общепринятых классификаций заболеваний дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта, в том числе международной классификации болезней.	Т/К
	<u>Умения:</u> выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции; выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований;	Т/К
	<u>Навыки:</u> Выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций. формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций. формирование эндоскопических заключений.	Т/К

ПК-6	<p><u>Знания:</u> роли эндоскопических методов в лечении заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей; основных методик эндоскопического лечения органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей; принципов ведения пациентов после эндоскопического лечения.</p>	T/K
	<p><u>Умения:</u> определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению; выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования; дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения.</p>	T/K
	<p><u>Навыки:</u> выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей; формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения.</p>	T/K
	<p><u>Опыт деятельности:</u> выполнение основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;</p>	T/K
ПК-7	<p><u>Знания:</u> принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; роли эндоскопии в диагностике и лечении неотложных состояний</p>	T/K
	<p><u>Умения:</u> оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации; применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний</p>	T/K
	<p><u>Навыки:</u> оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); определять групповую принадлежность крови; выполнять катетеризацию мочевого пузыря; выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене)); владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа, эндоскопическими методами извлечения инородных тел, остановки кровотечений.</p>	T/K
	<p><u>Опыт деятельности:</u> принимать участие в купировании неотложных состояний в условиях реанимационных отделений.</p>	T/K

	решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	
ПК-8	<u>Знания:</u> принципов и основ проведения медицинской реабилитации. основных принципов фито- и рефлексотерапии в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	T/K
	<u>Умения:</u> определять рекомендуемые методы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей применять фито- и рефлексотерапию в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	T/K
	<u>Навыки:</u> определения современных методов медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	T/K
	<u>Опыт деятельности:</u> выполнение реабилитации пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.	T/K
ПК-9	<u>Знания:</u> принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основ психолого-педагогической деятельности врача-эндоскописта.	T/K
	<u>Умения:</u> проводить с пациентами беседы, направленные на выработку мотивации к лечению.	T/K
	<u>Навыки:</u> реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов.	T/K
	<u>Опыт деятельности:</u> формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	T/K
ПК-10	<u>Знания:</u> основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях; законодательства Российской Федерации, основных нормативных актов и директивных документов, определяющие организацию эндоскопической службы; основных принципов системы организации эндоскопической помощи в стране, задач и структуры эндоскопической службы; основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдения основных требований информационной безопасности.	T/K

	<p><u>Умения:</u> руководствоваться нормативной документацией, принятой в эндоскопии и документацией для оценки качества и эффективности работы эндоскопической службы; проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам; оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии; оптимизировать профессиональную деятельность в рамках эндоскопического отделения; организовать работу среднего медицинского звена.</p>	T/K
	<p><u>Навыки:</u> работы с медицинской документацией.</p>	T/K
	<p><u>Опыт деятельности:</u> осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.</p>	T/K
ПК-11	<p><u>Знания:</u> критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности эндоскопической службы; основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания эндоскопической помощи; основных документов, регламентирующих учет и отчетность эндоскопической службы лечебного учреждения.</p>	T/K
	<p><u>Умения:</u> проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную Минздравом России; проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам.</p>	T/K
	<p><u>Навыки:</u> составления плана-отчета и оценки деятельности эндоскопической службы лечебного учреждения.</p>	T/K
	<p><u>Опыт деятельности:</u> Оценивать качество оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	T/K
ПК-12	<p><u>Знания:</u> основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – правил и порядка медицинской эвакуации; принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.</p>	T/K
	<p><u>Умения:</u> руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;</p>	T/K

	проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	
	<u>Навыки:</u> обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения	ПК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1.2	Нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.3	Принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.4	Основы инфекционной безопасности в эндоскопии и определяющие её нормативно-правовые документы	ПК-1
Б1.Б.1.1.1.1.5	Основы проведения, сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.1.6	Основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.1.7	Критерии оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1.8	Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности эндоскопической службы;	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1.9	Основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания эндоскопической помощи;	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1.10	Основные документы, регламентирующие учет и отчетность эндоскопической службы лечебного учреждения.	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.2	Основные принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	ПК-2
Б1.Б.1.1.1.2.1	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	ПК-2
Б1.Б.1.1.1.2.2	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и бронхолёгочной системы в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.1.3	Порядок применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и лиц молодого возраста	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.3.1	Основы проведения, сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.3.2	Основ медицинское страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины	ПК-4
Б1.Б.1.1.1.4	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.4.1	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.4.2	Законодательство Российской Федерации, основные нормативные акты и директивные документы, определяющие организацию эндоскопической службы	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.4.3	Основные принципы организации эндоскопической помощи в стране, задачи и структура эндоскопической службы	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.4.4	Основы медицинского страхования и деятельность медицинских учреждений в условиях страховой медицины	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.4.5	Принципы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.4.6	Принципы соблюдения основных требований информационной безопасности.	ПК-10
Б1.Б.1.1.1.5	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.5.1	Критерии оценки качества оказания медицинской помощи и основные медико-статистические показатели	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.5.2	Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности эндоскопической службы	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.5.3	Медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания эндоскопической помощи	ПК-11
Б1.Б.1.1.1.5.4	Основные документы, регламентирующие учет и отчетность эндоскопической службы лечебного учреждения	ПК-11
Б1.Б.1.1.2	Общие вопросы эндоскопии	УК-1; УК-2; ПК-5
Б1.Б.1.1.2.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностических алгоритмах, применяемых в эндоскопической практике	УК-1
Б1.Б.1.1.2.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике при эндоскопических исследованиях	УК-1
Б1.Б.1.1.2.1.2	Положения системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе эндоскопических исследований с учётом общей клинической картины и данных других методов исследования	УК-1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.2.2	Проблема толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	УК-2
Б1.Б.1.1.2.2.1	Проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов	УК-2
Б1.Б.1.1.2.2.2	Психологические, социологические закономерности и принципов межличностного взаимодействия	УК-2
Б1.Б.1.1.2.3	Эндоскопическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5
Б1.Б.1.1.2.3.1	Эндоскопические критерии диагностики заболеваний и вторичных изменений дыхательных путей	ПК-5
Б1.Б.1.1.2.3.2	Эндоскопические критерии диагностики заболеваний и вторичных изменений органов желудочно-кишечного тракта	ПК-5
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1	Эндоскопия пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.1	Клинико-методические аспекты выполнения эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС)	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.2	Побочные явления и осложнения диагностической и лечебной ЭГДС: профилактика, диагностика, лечение.	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.3	Роль эндоскопии в обеспечении энтерального питания	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.4	Роль эндоскопии при диспепсии	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.5	Роль эндоскопии в диагностике и лечении пациентов с язвенной болезнью	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.6	Роль эндоскопии в диагностике и лечении пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью и пищеводом Барретта	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.7	Роль эндоскопии в ведении пациентов с ожирением	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.8	Роль эндоскопии в диагностике и лечении доброкачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей верхних отделов пищеварительного тракта	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.9	Роль эндоскопии в диагностике и лечении рака верхних отделов пищеварительного тракта	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.10	Роль эндоскопии в диагностике и лечении пациентов с дисфагией	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1.11	Роль эндоскопии в диагностике и лечении пациентов с предраковыми состояниями, изменениями, заболеваниями и ранним раком желудка	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2	Эндоскопия тонкой кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.1	Клинико-методические аспекты выполнения видеокапсульной энтероскопии	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.2	Клинико-методические аспекты выполнения инструментально-ассистированной энтероскопии	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.3	Побочные явления и осложнения диагностической и лечебной энтероскопии: профилактика, диагностика, лечение	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.2.4	Роль энтероскопии в диагностике и лечении воспалительно-дегенеративных заболеваний тонкой кишки	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.3.2.5	Роль эндоскопии в диагностике и лечении опухолей тонкой кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3	Эндоскопия ободочной и прямой кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.1	Клинико-методические аспекты выполнения колоноскопии	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.2	Побочные явления и осложнения диагностической и лечебной колоноскопии: профилактика, диагностика, лечение.	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.3	Роль эндоскопии в ведении пациентов с диареей и с запорами	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.4	Роль эндоскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний кишечника	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.5	Роль эндоскопии в ведении пациентов с заболеваниями аноректальной зоны	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.6	Роль эндоскопии в скрининге, диагностике, лечении и динамическом наблюдении за пациентами с новообразованиями прямой и ободочной кишки	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3.7	Роль эндоскопии в ведении пациентов с органической и функциональной толстокишечной непроходимостью	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4	Эндоскопия панкреато-билиарной зоны	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.1	Клинико-методические аспекты выполнения дуоденоскопии и ретроградных эндоскопических вмешательств	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.2	Побочные явления и осложнения ретроградных эндоскопических вмешательств: профилактика, диагностика, лечение	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.3	Роль эндоскопии в диагностике и лечении желчнокаменной болезни, её последствий и осложнений	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.4	Роль эндоскопии в диагностике и лечении врождённых аномалий, дисфункций, травм, гемобилии и доброкачественных стриктур желчевыводящих протоков	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.5	Роль эндоскопии в диагностике и лечении острого панкреатита, его причин, последствий и осложнений	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.6	Роль эндоскопии в диагностике и лечении хронического панкреатита, его причин, последствий и осложнений	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.7	Роль эндоскопии в диагностике и лечении опухолей двенадцатиперстной кишки и большого дуоденального сосочка	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.8	Роль эндоскопии в диагностике и лечении кистозных опухолей поджелудочной железы	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.4.9	Роль эндоскопии в диагностике и лечении солидных опухолей поджелудочной железы	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.5	Эндоскопия дыхательных путей	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.5.1	Клинико-методические аспекты выполнения трахеобронхоскопии	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.5.2	Побочные явления и осложнения трахеобронхоскопии: профилактика, диагностика, лечение.	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.5.3	Роль эндоскопии в диагностике и лечении воспалительных заболеваний дыхательных путей	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.5.4	Роль эндоскопии в скрининге, диагностике, лечении и динамическом наблюдении за пациентами с новообразованиями трахеи и бронхов	ПК-6
Б1.Б.1.1.3.5.5	Роль эндоскопии в восстановлении проходимости дыхательных путей различной этиологии	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.1.1.4	Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.1.1.4.1	Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.1.1.4.1.2	Принципы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	ПК-3
Б1.Б.1.1.4.1.3	Принципы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки,	ПК-3
Б1.Б.1.1.4.1.4	Правила оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.1.1.4.1.5	Основы организации и принципы оказания эндоскопической помощи при неотложных состояниях	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.1.6	Клиника и диагностика основных патологических синдромов, характеризующих неотложные состояния, требующие эндоскопического вмешательства.	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.1.7	Организация лечения и оказание неотложной медицинской помощи при острых нарушениях сердечно-сосудистой деятельности и функции внешнего дыхания	ПК-6
Б1.Б.1.1.4.2	Принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации	ПК-7
Б1.Б.1.1.4.2.1	Особенности организации оказания медицинской помощи, в том числе предоставления дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, а также особенности финансового обеспечения оказания им медицинской помощи устанавливаются Правительством Российской Федерации	ПК-7
Б1.Б.1.1.4.3	Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12
Б1.Б.1.1.4.3.1	Правила и порядок медицинской эвакуации	ПК-12
Б1.Б.1.1.4.3.2	Принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях	ПК-12
Б1.Б.1.1.5	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.	УК-3; ПК-2; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.5.1	Основные принципы проведения профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	ПК-2
Б1.Б.1.1.5.1.2	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения профилактических	ПК-2

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	
Б1.Б.1.1.5.1.3	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-2
Б1.Б.1.1.5.2	Педагогическая деятельность 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	УК-3
Б1.Б.1.1.5.2.1	Особенности мотивационной сферы личности	УК-3
Б1.Б.1.1.5.2.2	Индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты	УК-3
Б1.Б.1.1.5.3	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ПК-9
Б1.Б.1.1.5.3.1	Основы психолого-педагогической деятельности врача-эндоскописта.	УК-3, ПК-9
Б1.Б.1.1.5.4	Эндоскопия в медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	ПК-8
Б1.Б.1.1.5.4.1	Принципы и основы проведения медицинской реабилитации	ПК-8
Б1.Б.1.1.5.4.2	Основные принципы фито- и рефлексотерапии в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	ПК-8
Б1.Б.1.1.6	Эндоскопия детского возраста	ПК-2; ПК-6
Б1.Б.1.1.6.1	Анатомо-физиологические особенности органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей в детском возрасте	ПК-6
Б1.Б.1.1.6.2	Факторы риска развития врожденной патологии органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	ПК-2
Б1.Б.1.1.6.3	Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика врожденной патологии органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый и третий семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен (в соответствии с учебным планом основной программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	384
- лекции	32
- семинары	100
- практические занятия	252
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	192
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	192
Итого:	576 акад.час. / 16 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	192
- лекции	16
- семинары	56
- практические занятия	120
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	96
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	96
Итого:	288 акад.час. / 8 з. ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁴	СЗ ⁵	ПЗ ⁶	СР ⁷	
Первый семестр						
Б1.Б.1.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации.	2	16	-	16	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11
Б1.Б.1.2	Общие вопросы эндоскопии	6	10	18	18	УК-1; УК-2; ПК-5
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	24	74	234	158	ПК-6
Итого за семестр		32	100	252	192	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-11
Третий семестр						
Б1.Б.1.1.4	Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	2	6	28	16	ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.1.1.5	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.	6	16	38	32	УК-3; ПК-2; ПК-8; ПК-9
Б1.Б.1.1.6	Эндоскопия детского возраста	8	34	54	48	ПК-2; ПК-6

⁴ Л - лекции

⁵ СЗ – семинарские занятия

⁶ ПЗ – практические занятия

⁷ СР – самостоятельная работа

Итого за семестр	16	56	120	96	УК-3; ПК-2; ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-12
Всего	48	156	372	288	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий

Первый семестр (32 акад. часа):

1) Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения и нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения

2) Минимальная стандартная терминология эндоскопии пищеварительного тракта. Принципы визуальной оценки изменений и формирования эндоскопического заключения

3) Минимальная стандартная терминология эндоскопии дыхательных путей. Принципы визуальной оценки изменений и формирования эндоскопического заключения.

4) Этика и деонтология в работе врача-эндоскописта. Основные принципы взаимодействия врача и пациента

5) Анатомо-физиологические особенности и эндоскопическая анатомия верхних отделов пищеварительного тракта. Показания, противопоказания и осложнения эзофагогастродуоденоскопии

6) Анатомо-физиологические особенности и эндоскопическая анатомия нижних отделов пищеварительного тракта. Показания, противопоказания и осложнения колоноскопии

7) Анатомо-физиологические особенности и эндоскопическая анатомия дыхательных путей. Показания, противопоказания и осложнения трахеобронхоскопии

8) Диагностика, дифференциальная диагностика и эндоскопические способы лечения новообразований желудочно-кишечного тракта

9) Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике и лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни и пищевода Барретта

10) Эрозивно-язвенные поражения верхних отделов пищеварительного тракта

11) Клинико-методологические аспекты выполнения дуоденоскопии и ретроградных вмешательств. Показания, противопоказания и осложнения

12) Роль эндоскопии в лечении желчнокаменной болезни, её последствий и осложнений

13) Эндоскопия в диагностике и лечении воспалительных заболеваний кишечника

14) Роль эндоскопии в диагностике и лечении пациентов с диареей и запорами

15) Эндоскопия в диагностике и лечении бронхитов и хронической обструктивной болезни легких

16) Эндоскопия в диагностике и лечении новообразований дыхательных путей

Третий семестр (16 акад. часов):

1) Основы организации и принципы оказания эндоскопической помощи при неотложных состояниях

2) Основы инфекционной безопасности в эндоскопии. Профилактика распространения инфекций через эндоскопическое оборудование.

3) Осложнения эндоскопических исследований, основные принципы профилактики их возникновения

4) Эндоскопия детского возраста. Показания, противопоказания и подготовка к исследованиям

5) Вопросы премедикации и обезболивания в детской эндоскопии

6) Врожденные заболевания желудочно-кишечного тракта: клиника, диагностика и эндоскопические способы лечения

7) Врожденные заболевания дыхательных путей: клиника, диагностика и эндоскопические способы лечения

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий:

Первый семестр (100 акад. час.):

1) Государственная политика в области охраны здоровья населения.

2) Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория.

3) Национальная стратегия борьбы с курением

4) Взаимодействие врача-эндоскописта с другими специалистами здравоохранения в области охраны здоровья населения

5) Основы инфекционной безопасности в эндоскопии и определяющие её нормативно-правовые документы

6) Физические основы метода эндоскопии. Эндоскопическое оборудование и инструментарий

7) Эндоскопические критерии и дифференциальная диагностика эрозивно-язвенных поражений желудочно-кишечного тракта

8) Вторичные изменения со стороны желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей при системных заболеваниях

9) Премедикация и обезболивание в эндоскопии

10) Современные способы подготовки к колоноскопии

11) Дивертикулёз толстой кишки

- 12) Подготовка пациентов с хронической обструктивной болезнью легких к бронхоскопии
- 13) Подготовка пациентов с бронхиальной астмой к бронхоскопии
- 14) Подготовка к эзофагогастродуоденоскопии. Способы улучшения условий осмотра
- 15) Методика трансназальной эзофагогастродуоденоскопии
- 16) Дополнительные визуализирующие технологии в эндоскопии
- 17) Виртуальная хромокопия
- 18) Способы забора материала для гистологического и цитологического исследований. Показания. Противопоказания, осложнения
- 19) Методики забора материала из пищеварительного тракта и дыхательных путей для бактериологического исследования
- 20) Методы оценки кислотопродуцирующей функции желудка.
- 21) Методика рН-метрии
- 22) Дивертикулы верхних отделов пищеварительного тракта.
- 23) Дифференциальная диагностика эпителиальных и неэпителиальных образований
- 24) Гастриты: дифференциальная диагностика
- 25) Гастропатии: дифференциальная диагностика
- 26) Моторные нарушения органов желудочно-кишечного тракта: эндоскопические критерии и методы объективной оценки
- 27) Манометрия сфинктера Одди
- 28) Доброкачественные стенозирующие заболевания пищевода и кардии: дифференциальная диагностика и эндоскопические способы лечения
- 29) Рубцовый постожоговый стеноз пищевода: диагностика и лечение
- 30) Эндоскопическая полипэктомия
- 31) Полипоз желудка
- 32) Стентирование органов желудочно-кишечного тракта
- 33) Стентирование дыхательных путей
- 34) Трансбронхиальная биопсия: показания, противопоказания, методика
- 35) Пункционные методики в бронхоскопии
- 36) Эндоскопические вмешательства при ожирении
- 37) bezoary желудка
- 38) Эндоскопия в диагностике и лечении врожденных аномалий желчевыводящих протоков
- 39) Эндоскопия в диагностике и лечении дисфункций, травм, гемобилии и доброкачественных стриктур желчевыводящих протоков
- 40) Ишемические поражения и другая сосудистая патология толстой кишки
- 41) Эндоскопия оперированного желудочно-кишечного тракта
- 42) Лечебная бронхоскопия (гибкая).
- 43) Лечебная бронхоскопия (жёсткая).
- 44) Оперативная эндоскопия в лечении неэпителиальных опухолей желудочно-кишечного тракта
- 45) Диссеминированные заболевания легких

Третий семестр (56 акад. час.):

- 1) Роль эндоскопических исследований в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения
- 2) Способы профилактики осложнений эндоскопической полипэктомии
- 3) Способы профилактики осложнений диссекции в подслизистом слое.
- 4) Туберкулёз как медико-социальная проблема
- 5) Роль эндоскопии в скрининге и динамическом наблюдении за пациентами с новообразованиями прямой и ободочной кишки
- 6) Роль эндоскопии в скрининге и динамическом наблюдении за пациентами с новообразованиями верхних отделов пищеварительного тракта
- 7) Роль эндоскопии в скрининге и динамическом наблюдении за пациентами с новообразованиями трахеи и бронхов
- 8) Роль эндоскопии в динамическом наблюдении за пациентами с лимфомами желудочно-кишечного тракта
- 9) Профилактика распространения хеликобактериоза. Принципы контроля эрадикации инфекции
- 10) Диагностика лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни как профилактика развития рубцовых стенозов пищевода
- 11) Основы организации медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
- 12) Интубация трахеи на бронхоскопе в условиях чрезвычайной ситуации
- 13) Организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций
- 14) Эндоскопические исследования у пациентов с повреждениями дыхательных путей
- 15) Оказание медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
- 16) Особенности проведения эндоскопических исследований у пациентов с челюстно-лицевой травмой
- 17) Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей
- 18) Инородные тела трахеобронхиального дерева у детей
- 19) Анатомо-физиологические особенности верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей
- 20) Анатомо-физиологические особенности нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей
- 21) Врождённые заболевания дыхательных путей
- 22) Пороки развития дыхательных путей
- 23) Врождённые заболевания пищевода
- 24) Пороки развития пищевода
- 25) Врождённые заболевания желудка
- 26) Пороки развития желудка
- 27) Врождённые заболевания тонкой, ободочной и прямой кишки
- 28) Пороки развития тонкой, ободочной и прямой кишки
- 29) Кишечная непроходимость у детей.
- 30) Врождённый семейный полипоз
- 31) Целиакия у детей. Роль эндоскопии в диагностике
- 32) Заболевания органов панкреато-билиарной зоны у детей. Эндоскопическая диагностика, тактика, лечение

- 33) Опухоли желудочно-кишечного тракта у детей
- 34) Вторичные изменения органов желудочно-кишечного тракта при различной врожденной патологии

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий:

Первый семестр (252 акад. час.):

- 1) Психологическая подготовка пациента к эндоскопическому исследованию.
Информированное согласие пациента на исследование
- 2) Принципы взаимодействия пациент – эндоскопист – лечащий врач
- 3) Описательная часть протокола эндоскопического исследования: принципы и последовательность формирования.
- 4) Интраоперационная эндоскопия
- 5) Подготовка пациента к эзофагогастродуоденоскопии, пути улучшения визуализации
- 6) Биопсия в эндоскопии верхних и нижних отделов пищеварительного тракта: виды, методики, возможные осложнения и пути их профилактики
- 7) Методика диагностической эзофагогастродуоденоскопии
- 8) Осложнения диагностической эзофагогастродуоденоскопии
- 9) Эндоскопическое исследование при дисфагии. Дифференциальная диагностика стенозов пищевода
- 10) Бужирование и баллонная дилатация пищевода: показания, противопоказания, методика, осложнения и их профилактика
- 11) Дивертикул Ценкера. Эндоскопическая диагностика и лечение
- 12) Ахалазия кардии и кардиоспазм: эндоскопическая картина, подготовка пищевода к исследованию
- 13) Манометрия пищевода и кардии
- 14) Пероральная эндоскопическая миотомия при ахалазии кардии
- 15) Эндоскопические способы обеспечения энтерального питания
- 16) Эндоскопические вмешательства при ожирении
- 17) Стентирование пищевода при злокачественных стенозах
- 18) Скрининг и эндоскопическая диагностика при раннем раке пищевода
- 19) Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и Пищевод Барретта
- 20) Эндоскопическая классификация, методика биопсии и динамическое наблюдение
- 21) Эрозивно-язвенные поражения желудка: дифференциальная диагностика
- 22) Хронический гастрит. Диагностика хеликобактериоза
- 23) Неэпителиальные опухоли верхних отделов пищеварительного тракта. Методы дифференциальной диагностики. Методика расширенной биопсии
- 24) Полипы верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Методика полипэктомии
- 25) Эндоскопия оперированных верхних отделов пищеварительного тракта

- 26) Дифференциальная диагностика рака и лимфом желудка
- 27) Карциноидные опухоли желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическая диагностика и тактика
- 28) Диагностика предраковых изменений слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- 29) Принципы общей подготовки к колоноскопии
- 30) Местная подготовка пациента к колоноскопии. Стандартные схемы
- 31) Особые случаи местной подготовки к колоноскопии
- 32) Характеристика основных препаратов, используемых для подготовки толстой кишки к колоноскопии
- 33) Ограничения колоноскопии
- 34) Методика и техника колоноскопии при различных вариантах анатомического строения толстой кишки.
- 35) Осложнения колоноскопии
- 36) Способы интубации толстой кишки
- 37) Неспецифический язвенный колит, эндоскопическая характеристика изменений слизистой оболочки толстой кишки
- 38) Болезнь Крона толстой кишки, фазы развития патологического процесса
- 39) Болезнь Крона верхних отделов желудочно-кишечного тракта, эндоскопическая картина
- 40) Причинно-обусловленные колиты: дифференциальная диагностика
- 41) Полипы и полипоз толстой кишки
- 42) Формы острой ишемии толстой кишки
- 43) Острый неокклюзивный ишемический колит, стадии развития
- 44) Дифференциальная диагностика острого неокклюзивного ишемического колита и неспецифических воспалительных заболеваний толстой кишки
- 45) Грибковый колит, клинико-эндоскопическая характеристика
- 46) Вирусный колит, клинико-эндоскопическая характеристика
- 47) Макроскопические формы неоплазий толстой кишки
- 48) Эндоскопическая характеристика ранних раков толстой кишки, тип II
- 49) Эндоскопическая характеристика ранних раков толстой кишки, тип I
- 50) Эндоскопические методы уточняющей диагностики, применяемые при очаговых изменениях слизистой оболочки толстой кишки
- 51) Эндоскопическая диагностика рака толстой кишки
- 52) Колопатии
- 53) Доброкачественные эпителиальные опухоли толстой кишки
- 54) Методика полипэктомии из толстой кишки
- 55) Рак толстой кишки, развитые формы
- 56) Эндоскопия оперированной толстой кишки
- 57) Стенозы толстой кишки. Стентирование
- 58) Дивертикулёз толстой кишки
- 59) Гиперпластические полипы толстой кишки: эндоскопическая диагностика и тактика
- 60) Способы анестезии при бронхоскопии. Осложнения анестезии, методы их профилактики и лечения

- 61) Методика диагностической трахеобронхоскопии
- 62) Способы забора материала из трахеобронхиального дерева
- 63) Бронхоальвеолярный лаваж. Показания, противопоказания, методика
- 64) Дифференциальная диагностика бронхитов
- 65) Методика бужирования рубцовых стенозов трахеи
- 66) Стентирование трахеи: показания и противопоказания, методика, осложнения
- 67) Постинтубационные изменения трахеи: эндоскопическая диагностика, методы профилактики
- 68) Ишемические изменения трахеи на фоне длительной интубации: эндоскопическая диагностика, методы профилактики
- 69) Эндоскопическая картина при саркоидозе легких. Роль эндоскопии в верификации диагноза в зависимости от стадии заболевания
- 70) Рак легкого: диагностика, стадирование
- 71) Роль эндоскопического исследования в диагностике туберкулеза бронхов
- 72) Санационная бронхоскопия: показания, противопоказания, методика
- 73) Бронхоскопия у пациентов, находящихся на искусственной вентиляции легких
- 74) Методика эндоскопического удаления доброкачественных новообразований трахеи и бронхов
- 75) Микозы дыхательных путей: эндоскопическая картина, способы верификации
- 76) Нарушение разделительной функции гортани: эндоскопическая картина и дифференциальная диагностика
- 77) Контрастные средства и инструментарий, применяемые для выполнения эндоскопических ретроградных вмешательств
- 78) Методика типичного ретроградного вмешательства: дуоденопапилоскопия, канюляция, контрастирование, эндоскопическая папилосфинктеротомия
- 79) Эндоскопическая резекция слизистой. Показания, противопоказания, методика
- 80) Хромоскопия в определении кислотопродуцирующих зон желудка
- 81) Хромоскопия в диагностике рака пищевода: методика окраски слизистой оболочки пищевода раствором Люголя, оценка результатов
- 82) Окраска слизистой оболочки метиленовым синим в диагностике пищевода Барретта
- 83) Методика применения 2% раствора уксусной кислоты для улучшения визуализации рельефа поверхности слизистой оболочки

Третий семестр (120 акад. час.):

- 1) Принципы сортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций
- 2) Радиационные поражения желудочно-кишечного тракта
- 3) Возможности эндоскопии в оказании неотложной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях
- 4) Способы восстановления проходимости дыхательных путей

- 5) Эндоскопическая тактика при химических ожогах верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- 6) Извлечение инородных тел дыхательных путей в условиях чрезвычайных ситуаций
- 7) Эндоскопия в дифференциальной диагностике и остановке кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта и дыхательных путей
- 8) Ранняя диагностика и лечение пищевода Барретта как профилактика развития рака пищевода
- 9) Осложнения диагностической и лечебной эзофагогастродуоденоскопии. Факторы риска, методы профилактики
- 10) Осложнения диагностической и лечебной бронхоскопии. Факторы риска, методы профилактики
- 11) Осложнения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии. Факторы риска, методы профилактики
- 12) Осложнения диагностической и лечебной колоноскопии. Факторы риска, методы профилактики
- 13) Способы профилактики передачи инфекции в эндоскопии
- 14) Профилактика развития рака желудка. Вопросы эрадикации *H.pylori*
- 15) Эндоскопические методы профилактики рестенозирования рубцовых стенозов трахеи
- 16) Эндоскопические методы профилактики рестенозирования рубцовых стенозов пищевода
- 17) Эндоскопические методы профилактики развития осложнений аспирации желудочным содержимым
- 18) Пороки развития бронхов, эндоскопическая диагностика
- 19) Врожденные бронхоэктазы: эндоскопические методы в диагностике и лечении
- 20) Дистония трахеи в детском возрасте
- 21) Хондрогамартомы. Эндоскопическая диагностика и лечение
- 22) Жёсткая бронхоскопия в педиатрической практике
- 23) Врождённый короткий пищевод: эндоскопическая картина, дифференциальная диагностика
- 24) Воспалительные заболевания толстой кишки у детей
- 25) Мегаколон. Болезнь Гиршпрунга
- 26) Особенности подготовки к колоноскопии в педиатрической практике
- 27) Пороки развития толстой кишки, клинико-эндоскопическая картина
- 28) Врождённые сужения пищевода, эндоскопическая картина и лечение
- 29) Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей: эндоскопическая картина, дифференциальная диагностика
- 30) Доброкачественные опухоли желудочно-кишечного тракта у детей
- 31) Злокачественные опухоли желудочно-кишечного тракта у детей

4.7.Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Первый семестр (192 акад. час.):

1) Методическая разработка плана семинара по теме: «Государственная политика в области охраны здоровья населения»

2) Написание реферата-конспекта по теме: «Нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-эндоскописта»

3) Написание реферата по теме: «Основы инфекционной безопасности в эндоскопии и определяющие её нормативно-правовые документы. Диспансеризация и профосмотры в системе здравоохранения»

4) Написание реферата на тему: «Медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых группах, характеризующих состояние их здоровья и оценка качества эндоскопической помощи»

5) Составление алгоритма формирования эндоскопического заключения по данным проведенных диагностических исследований

6) Представление вариантов рекомендаций пациенту о поведении вовремя и после эндоскопических исследований

7) Составление реферата-конспекта по теме: «Минимальная стандартная терминология в эндоскопии»

8) Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с рубцовыми стенозами пищевода различной этиологии

9) Написание реферата на тему: «Принципы интерпретации специализированных изображений в эндоскопии, осмотр в узком спектре»

10) Методическая разработка плана семинара по теме: «Способы забора материала для гистологического и цитологического исследований. Показания, противопоказания, осложнения»

11) Представление клинического наблюдения пациента с постинтубационным стенозом трахеи

12) Написание реферата на тему: «Оптическая когерентная томография в эндоскопии: возможности метода, оценка полученных изображений»

13) Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника

14) Написание реферата на тему: «Капсульная эндоскопия»

15) Написание реферата на тему: «Методы виртуальной окраски в эндоскопии

16) Написание реферата на тему: «Трансназальная эзофагогастроуденоскопия: показания, противопоказания, ограничения, методика»

17) Написание реферата на тему: «Аутофлюоресценция в эндоскопии: возможности метода, оценка полученных изображений»

18) Написание реферата на тему: «Классификация изменений рельефа поверхности по Кудо в диагностике раннего колоректального рака»

19) Написание реферата на тему: «Эндомикроскопические исследования в эндоскопии: возможности метода, интерпретация результатов»

20) Написание реферата на тему: «Эндоскопическая ультрасонография: показания к проведению, возможности метода»

21) Написание реферата на тему: «Микозы пищевода»

22) Написание реферата на тему: «Эозинофильный эзофагит»

23) Подготовка мультимедийной презентации по теме: «Гиперпластические полипы и аденомы толстой кишки: дифференциальная диагностика»

24) Написание реферата на тему: «Энтероскопия: показания, противопоказания, подготовка, методика»

25) Написание реферата на тему: «Саркоидоз легких»

26) Написание реферата на тему: «Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов»

27) Написание реферата на тему: «Гастроинтестинальные стромальные опухоли»

28) Представление клинического наблюдения пациента с аденомой толстой кишки

29) Написание реферата на тему: «Болезнь Крона»

32) Написание реферата на тему: «Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта»

33) Написание реферата на тему: «Муковисцидоз»

34) Написание реферата на тему: «Идиопатический фиброзирующий альвеолит»

35) Написание реферата на тему: «Синдром Пейтца-Егерса»

36) Написание реферата на тему: «Полипозные синдромы кишечника»

37) Написание реферата на тему: «Целиакия»

Третий семестр (96 акад. час.):

- 1) Написание реферата-конспекта на тему: «Правила оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях»
- 2) Написание реферата-конспекта на тему: «Принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях»
- 3) Написание реферата на тему: «Клиника и диагностика основных патологических синдромов, характеризующих неотложные состояния, требующие эндоскопического вмешательства»
- 4) Написание реферата на тему: «Профилактика туберкулёза»
- 5) Написание реферата на тему: «Профилактика распространения инфекций через эндоскопическое оборудование и инструментарий»
- 6) Представление мультимедийной презентации на тему: «Виртуальная хромокопия в диагностике предраковых изменений слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей»
- 7) Написание реферата на тему: «Осложнения полипэктомии и способы их профилактики и лечения»
- 8) Написание реферата на тему: «Эндоскопические способы профилактики рецидива неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта»
- 9) Написание реферата на тему: «Способы профилактики кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка»
- 10) Написание реферата на тему: «Роль эндоскопии в диспансерном наблюдении и профилактических осмотрах населения»
- 11) Написание реферата на тему: «Кистозная гипоплазия (поликистоз) легких»
- 12) Написание реферата на тему: «Врожденная лобарная эмфизема»
- 13) Написание реферата на тему: «Синдром Вильямса-Кемпбелла»
- 14) Написание реферата на тему: «Трахеобронхомегалия и синдром Мунье-Куна»
- 15) Написание реферата на тему: «Первичная целиарная дискинезия и синдром Картагенера»
- 16) Написание реферата на тему: «Идиопатический гемосидероз легких и синдром Гудпасчера»
- 17) Написание реферата на тему: «Мальротация и дубликатуры кишечника»
- 18) Написание реферата на тему: «Семейный полипоз желудочно-кишечного тракта»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр (192 акад.час)				
Б1.Б.1.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской помощи населению в Российской Федерации	Методическая разработка плана семинара по теме: «Государственная политика в области охраны здоровья населения». Написание реферата-конспекта по теме:	16	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

		<p>«Нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-эндоскописта.</p> <p>Диспансеризация и профосмотры в системе здравоохранения». Написание реферата по теме: «Основы инфекционной безопасности в эндоскопии и определяющие её нормативно-правовые документы».</p> <p>Написание реферата на тему: «Медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых группах, характеризующих состояние их здоровья и оценка качества эндоскопической помощи».</p>		
Б1.Б.1.1.2	Общие вопросы эндоскопии	<p>Составление алгоритма формирования эндоскопического заключения по данным проведенных диагностических исследований.</p> <p>Представление вариантов рекомендаций пациенту о поведении вовремя и после эндоскопических исследований. Составление реферата-конспекта по теме: «Минимальная стандартная терминология в эндоскопии».</p>	18	УК-1 УК-3 ПК-5
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	<p>Методическая разработка плана семинара по теме: «Способы забора материала для гистологического и цитологического исследований. Показания, противопоказания, осложнения».</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций по темам: «Обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с рубцовыми стенозами пищевода</p>	158	ПК-6

	<p>различной этиологии», «Обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника», «Гиперпластические полипы и аденомы толстой кишки: дифференциальная диагностика».</p> <p>Представление клинических наблюдений пациентов с аденомой толстой кишки и с постинтубационным стенозом трахеи.</p> <p>Написание рефератов и рефератов-конспектов по темам: «Принципы интерпретации специализированных изображений в эндоскопии, осмотр в узком спектре», «Оптическая когерентная томография в эндоскопии: возможности метода, оценка полученных изображений», «Капсульная эндоскопия», «Методы виртуальной окраски в эндоскопии», «Трансназальная эзофагогастродуоденоскопия : показания, противопоказания, ограничения, методика», «Аутофлюоресценция в эндоскопии: возможности метода, оценка полученных изображений», «Классификация изменений рельефа поверхности по Кудо в диагностике раннего колоректального рака», «Эндомикроскопические исследования в эндоскопии: возможности метода, интерпретация результатов», «Эндоскопическая ультрасонография: показания к проведению, возможности метода», «Микозы пищевода», «Эозинофильный эзофагит»,</p>	
--	--	--

		«Энтероскопия: показания, противопоказания, подготовка, методика», «Саркоидоз легких», «Доброкачественные опухоли трахеи и бронхов», «Гастроинтестинальные стромальные опухоли», «Болезнь Крона», «Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта», «Муковисцидоз», «Идиопатический фиброзирующий альвеолит». «Синдром Пейтца-Егерса» «Полипозные синдромы кишечника» «Целиакия»		
Третий семестр (96 акад. час.)				
Б1.Б.1.1.4	Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Написание рефератов на темы: «Правила оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях», «Принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях», «Клиника и диагностика основных патологических синдромов, характеризующих неотложные состояния, требующие эндоскопического вмешательства»	16	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.1.1.5	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация	Написание рефератов и представление мультимедийных презентаций на темы: «Профилактика туберкулёза», «Профилактика распространения инфекций через эндоскопическое оборудование и инструментарий», «Виртуальная хромокопия в диагностике предраковых изменений слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей», «Осложнения полипэктомии	32	УК-3, ПК-2, ПК-8, ПК-9

		и способы их профилактики и лечения», «Эндоскопические способы профилактики рецидива неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта», «Способы профилактики кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка», «Роль эндоскопии в диспансерном наблюдении и профилактических осмотрах населения»		
Б1.Б.1.1.6	Эндоскопия детского возраста	Написание рефератов на темы: «Кистозная гипоплазия (поликистоз) легких», «Врожденная лобарная эмфизема», «Синдром Вильямса-Кемпбелла», «Трахеобронхомегалия и синдром Мунье-Куна», «Первичная целиарная дискинезия и синдром Картагенера», «Идиопатический гемосидероз легких и синдром Гудпасчера», «Мальротация и дубликатуры кишечника», «Семейный полипоз желудочно-кишечного тракта»	48	ПК-2, ПК-6
Итого			288	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации</i>		
1.	Дайте определение инфекционной безопасности	ПК-1,
	Ответ: Инфекционная безопасность – это совокупность явлений, факторов, условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения инфекционного заболевания у пациента вследствие оказания ему медицинской помощи или у персонала при выполнении своих профессиональных обязанностей.	
2.	Какие элементы труда заложены в расчёт времени на каждое эндоскопическое исследование?	ПК-11
	Ответ: 1. Беседа с пациентом. 2. Изучение медицинской документации. 3. Подготовка к исследованию. 4. Мытьё рук. 5. Консультация с лечащим врачом. 6. Проведение исследования. 7. Советы, рекомендации пациенту. 8. Консультация с заведующим отделением. 9. Обработка аппарата и инструментов. 10. Оформление медицинской документации. 11. Оформление биопсийного материала. 12. Запись в регистрационный журнал.	
<i>Общие вопросы эндоскопии</i>		
1.	Дайте определение деонтологии. Что изучает медицинская деонтология?	УК-1, УК-2
	Ответ: Деонтология – наука о правилах профессионального поведения человека. Медицинская деонтология изучает принципы поведения медицинского персонала, систему его взаимоотношений с пациентами, их родственниками и между собой.	
2	Перечислите характерные эндоскопические критерии язвы желудка в острой стадии (язвенная болезнь желудка, шифр K25 по МКБ-10)	ПК-5
	Ответ: В стадии обострения хроническая язва желудка обычно имеет округлую или овальную форму. Край, обращенный к кардии, выступает над дном язвы, а край, обращенный к привратнику, чаще всего сглаженный. Периаульцерозный вал, сформированный за счёт отёка и воспалительной инфильтрации, визуально углубляет кратер язвы. Дно дефекта покрыто фибрином желто - серого цвета. Слизистая оболочка вокруг язвы может быть гиперемирована и отечна, либо не изменена.	
<i>Эндоскопические методы диагностики и лечения</i>		
1.	Дайте определение ахалазии кардии. Опишите эндоскопическую картину 4 стадии этого заболевания.	ПК-6
	Ответ: Ахалазия кардии- это хроническое нервно-мышечное заболевание, при котором не происходит рефлекторного раскрытия кардии при глотании. При ахалазии кардии 4 степени просвет пищевода значительно расширен, S-образно извит, содержит большое количество жидкости и пищи, перистальтика не прослеживается, слизистая пищевода тусклая, неровная, очагово гиперемирована, с рыхлыми налётами серо-жёлтого цвета (признаки застойного	

	эзофагита), кардия плотно сомкнута, для эндоскопа не проходима, либо проходима со значительным усилием.	
2.	Опишите эндоскопическую картину, характерную для неспецифического язвенного колита минимальной степени активности	ПК-6
	Слизистая оболочка пораженного сегмента кишки диффузно гиперемирована, тусклая, отёчная, поверхность её зернистая, сосудистый рисунок не прослеживается, складки сохранены, высота их может быть несколько снижена. Контактная кровоточивость не выражена, субэпителиальные кровоизлияния появляются только при грубых манипуляциях.	
Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях		
1.	Перечислите показания к проведению бронхоскопии у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
	Ответ: Показаниями к проведению бронхоскопии у пострадавших в чрезвычайных ситуациях являются: 1. подозрение на повреждение трахеи, бронхов и легкого; 2. легочное кровотечение любой степени тяжести; 3. ателектаз или гиповентиляция легкого; 4. обтурация дыхательных путей кровью, мокротой, пищевыми массами; 5. сочетанные заболевания легких; 6. необходимость санации трахеобронхиального дерева; 7. трудная интубация.	
2.	Опишите методику санационной бронхоскопии при аспирации крови	ПК-7
Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.		
1.	Какую патологию относят к предраковым состояниям по отношению к раку желудка?	ПК-2
	Ответ: К предраковым состояниям относят: аутоиммунный гастрит, атрофический хеликобактерный гастрит, полипоз желудка, язвенную болезнь желудка, резецированный желудок	
2.	Перечислите факторы риска развития рака легкого	ПК-9
	Ответ: Основными факторами риска развития рака легкого являются: курение, мужской пол, возраст старше 60 лет, загрязнение окружающей среды, вредные производства (асбест, радон и др.)	
Эндоскопия детского возраста		
1.	Опишите эндоскопическую картину при болезни Гиршпрунга	ПК-6
	Ответ: 1. зона сужения: кишка с трудом расправляется воздухом, наличие высоких продольных складок делает просвет кишки "звездообразным", слизистая оболочка не изменена. 2. зона супрастенотического расширения: увеличение просвета, сглаженность гаустрации, крупные застойные вены подслизистого слоя, возможны воспалительные изменения различной интенсивности.	
2.	Перечислите характерную эндоскопическую картину при ювенильном полипозе	ПК-6
	Ответ: Множественные полипы до 2 см в диаметре, на длинных тонких ножках, с гиперемированными вершинами, гладкие (реже – дольчатые), плотные, часто – с изъязвлениями, легко контактно кровоточат	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	Эффективность работы эндоскопического подразделения поликлиники должна оцениваться по количеству: А) проведенных эндоскопических исследований Б) выявленных заболеваний	ПК-11

	В) выявленных заболеваний в ранних стадиях Г) выполненных лечебно-оперативных вмешательств Д) диагностических ошибок и осложнений	
	Ответ: В	
2.	Под медицинской (санитарной) статистикой понимают: А) отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости Б) совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения В) отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением Г) экстраполяцию и прогнозирование Д) анализ деятельности ЛПУ	ПК-4
	Ответ: А	
Общие вопросы эндоскопии		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	Промывание желудка перед ЭГДС требуется пациентам с: А) декомпенсированными стриктурами пищевода Б) декомпенсированным стенозом привратника В) хиатальной аксиальной грыжей III степени Г) высокой тонкокишечной непроходимостью Д) химическим ожогом пищевода	ПК-5
	Ответ: Б	
2	Эндоскопическое исследование после операций на органах брюшной полости можно выполнять А) через одни сутки Б) через 2-3 дня В) через неделю Г) через две недели Д) в любое время	ПК-5
	Ответ: Д	
Эндоскопические методы диагностики и лечения		
Установите соответствие		
1.	Установите соответствие <u>Степень</u> <u>кандидозного эзофагита</u>	<u>Эндоскопические признаки</u> ПК-6

	<p>А) 1-ая Б) 2-ая В) 3-я</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. На фоне бледной, тусклой слизистой оболочки определяются цепочки округлых эрозий, покрытых желтым экссудатом 2. На фоне умеренной гиперемии слизистой оболочки определяются единичные белесоватые наложения до 0,2 см в диаметре 3. На фоне гиперемированной слизистой оболочки с множественными петехиями определяются линейные белесоватые наложения по вершинам складок 4. Вся слизистая оболочка пищевода покрыта массивными, рыхлыми белесоватого цвета наложениями 5. На фоне гиперемии слизистой оболочки определяются множественные белесоватые наложения свыше 0,2 см в диаметре 	
Ответ: А-2, Б-5, В-4			
Инструкция: выберите один правильный ответ:			
2.	<p>Наличие булл в легких характерно для:</p> <p>А) туберкулезного плеврита Б) хронической пневмонии В) спонтанного пневмоторакса Г) метастазов экстраторакальных раков Д) пиопневмоторакса</p>		ПК-6
<i>Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях</i>			
1.	<p>Диагностика повреждений трахеи и бронхов обязательно включает в себя:</p> <p>А) обзорную рентгенографию грудной клетки Б) клиническое обследование В) трахеобронхоскопию Г) эзофагоскопию Д) всё перечисленное</p>		ПК-3
Ответ: Д			
Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:			
А. – если правильный ответ 1, 2,3.			
Б. – если правильный ответ 1, 3.			
В. – если правильный ответ 2, 4.			
Г. – если ответ правильный 4.			
Д. – если ответ правильный 2; 3; 4.			
2.	<p>Эндоскопические методы могут входить в объём исследований у следующих групп пострадавших при чрезвычайных ситуациях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пострадавшие в крайне тяжелом состоянии с нарушением витальных функций 2. Пострадавшие в тяжелом состоянии без нарушения витальных функций 3. Пострадавшие в состоянии средней тяжести 4. Пострадавшие в удовлетворительном состоянии 5. Пострадавшие в любой степени тяжести состоянии 		ПК-7
Ответ: Д			

	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.	
	Инструкция: выберите один правильный ответ	
1.	К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся: А) среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении Б) показатель систематичности наблюдения В) показатель частоты рецидивов Г) полнота охвата диспансерным наблюдением Д) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности у состоящих на диспансерном наблюдении пациентов	ПК-2
	Ответ: Б	
2.	Основная причина развития хронического антрального гастрита: А) недоброкачественное питание Б) алкоголь В) авитаминозы Г) инфицирование слизистой оболочки <i>Helicobacter pylori</i> Д) рефлюкс дуоденального содержимого	ПК-9
	Ответ: Г	
Эндоскопия детского возраста		
Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме:		
А. – если правильный ответ 1, 2,3.		
Б. – если правильный ответ 1, 3.		
В. – если правильный ответ 2, 4.		
Г. – если ответ правильный 4.		
Д. – если ответ правильный 2; 3; 4.		
1.	Причиной высокой кишечной непроходимости у новорожденных может быть: 1. болезнь Гиршпрунга 2. синдром Ледда 3. муковисцидоз 4. мембрана 12-перстной кишки 5. язвенно-некротизирующий энтероколит	ПК-6
	Ответ: В	
2.	Этиологическими факторами желудочно-пищеводного рефлюкса у детей являются: 1. симпатотония 2. ваготония 3. халазиякардии 4. грыжа пищеводного отверстия диафрагмы 5. ахалазиякардии	ПК-6
	Ответ: Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Эндоскопические методы диагностики и лечения		
1.	Перечислите обязательные элементы подготовки пациента с хронической обструктивной болезнью легких средней тяжести к бронхоскопии	УК-1, ПК-6
	Ответ: – подача кислорода за 30-40 минут до начала исследования;	

	– «традиционные» средства премедикации относительно противопоказаны (транквилизаторы – из-за возможного угнетения дыхательного центра, атропин – из-за повышенной аритмогенной чувствительности у данной группы пациентов)	
2	Опишите методику окраски пищевода раствором Люголя. Для чего применяется данный метод окраски?	УК-1, ПК-6
	<p>Окраска слизистой оболочки раствором Люголя используется в диагностике рака пищевода. Раствор Люголя состоит из смеси йода и йодида калия (KI), оптимальная концентрация 2-3%. Раствор равномерно распределяется по поверхности пищевода через катетер, заведенный в инструментальный канал. Раствор вступает в реакцию с гликогеном, который содержится в клетках неороговевающего плоского эпителия.</p> <p>Плоский неороговевающий эпителий приобретает черный, темно - коричневый или зелено-коричневый цвет. Отсутствие окрашивания свидетельствует об обеднении гликогена в клетках эпителия (воспалительных изменениях, дисплазии или раннем раке).</p> <p>Железистый эпителий, кишечная метаплазия, тяжелая дисплазия или метаплазия эпителия пищевода Барретта также не окрашиваются.</p>	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций																		
<i>Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации</i>																				
Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ:																				
1.	<p>Дезинфекция высокого уровня (ДВУ) уничтожает все</p> <p>А) жизнеспособные микроорганизмы и бактериальные споры</p> <p>Б) вегетативные бактерии и споры</p> <p>В) вирусы и споры</p> <p>Г) вегетативные бактерии, вирусы и грибы</p> <p>Д) вегетативные бактерии и грибы</p>	ПК-1																		
	Ответ: Г																			
	Инструкция: установите соответствие																			
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><u>Эндоскопическое исследование</u></td> <td style="width: 50%; border: none;"><u>Расчетная норма</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><u>времени (для взрослых)</u></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">А) диагностическая эзофагоскопия</td> <td style="border: none;">1. 20 мин</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Б) лечебная эзофагоскопия</td> <td style="border: none;">2. 30 мин</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">В) диагностическая ЭГДС</td> <td style="border: none;">3. 45 мин</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Г) лечебно-диагностическая ЭГДС</td> <td style="border: none;">4. 50 мин</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Д) лечебно-диагностическая эзофагогастроскопия</td> <td style="border: none;">5. 55 мин</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;">6. 60 мин</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;">7. 70 мин</td> </tr> </table>	<u>Эндоскопическое исследование</u>	<u>Расчетная норма</u>		<u>времени (для взрослых)</u>	А) диагностическая эзофагоскопия	1. 20 мин	Б) лечебная эзофагоскопия	2. 30 мин	В) диагностическая ЭГДС	3. 45 мин	Г) лечебно-диагностическая ЭГДС	4. 50 мин	Д) лечебно-диагностическая эзофагогастроскопия	5. 55 мин		6. 60 мин		7. 70 мин	
<u>Эндоскопическое исследование</u>	<u>Расчетная норма</u>																			
	<u>времени (для взрослых)</u>																			
А) диагностическая эзофагоскопия	1. 20 мин																			
Б) лечебная эзофагоскопия	2. 30 мин																			
В) диагностическая ЭГДС	3. 45 мин																			
Г) лечебно-диагностическая ЭГДС	4. 50 мин																			
Д) лечебно-диагностическая эзофагогастроскопия	5. 55 мин																			
	6. 60 мин																			
	7. 70 мин																			
	Ответ: А2, Б4, В5, Г7, Д6																			

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	При наличии очагов дисплазии высокой степени в эпителии Барретта повторная эзофагоскопия с биопсией выполняется через (в месяцах) А) 1 Б) 2 В) 3 Г) 6 Д) 12	ПК-2
	Ответ: В	
2.	В большинстве случаев рецидив болезни Крона после операции наблюдается: А) на 5-ом году Б) на 2-3 году В) на 1-ом году Г) в течении первых 3-4 месяцев Д) сразу после операции	ПК-9
	Ответ: В	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Эндоскопические методы диагностики и лечения		
1.	Перечислите меры профилактики образования рубцовой ткани в период «мнимого благополучия» ожога пищевода	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. раннее (профилактическое) бужирование 2. инъекции в стенку пищевода кортикостероидов и ферментов (лидаза и др.) 3. гипербарическая оксигенация 4. местная лазеротерапия 	
2.	Опишите методику диагностического субсегментарного бронхоальвеолярного лаважа	ПК-6
	<p>Ответ: Диагностический субсегментарный бронхоальвеолярный лаваж обычно производится во время бронхоскопии под местной или общей анестезией. После подведения бронхоскопа к устью субсегментарного бронха, через инструментальный канал в субсегментарный бронх инстиллируется 50 мл подогретого до 37 градусов изотонического раствора. Поступающую из просвета бронха жидкость, являющуюся бронхо-альвеолярным смывом, аспирируют через канал бронхоскопа в полиэтиленовый стаканчик. Инстилляцию и аспирацию повторяют до 5 раз. В аспирированной жидкости исследуются клеточный и белковый состав, функциональная активность альвеолярных макрофагов. Для изучения клеточного состава бронхоальвеолярный смыв центрифугируется. Из осадка изготавливаются мазки, которые окрашиваются гематоксилин-эозином или по Романовскому.</p>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы
---	-------------------	---------

		Проверяемых компетенций
<i>Эндоскопические методы диагностики и лечения</i>		
1.	<p>У пациентки 62 лет с жалобами на отрыжку воздухом при эзофагогастродуоденоскопии выявлено: слизистая пищевода гладкая, белесоватая, блестящая, сосудистый рисунок не просматривается, кардия располагается на 37 см от резцов, зияет. Во время рвотных движений слизистая желудка пролабирует в пищевод, гиперемирована, отечна с множественными мелкоточечными кровоизлияниями. Имеются грыжевая полость и хиатальное сужение.</p> <p>Инструкция:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваше заключение 2. Необходимые дополнительные обследования 	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аксиальная хиатальная грыжа 3 степени, грыжевой гастрит. 2. <ol style="list-style-type: none"> А) рентгенография пищевода с контрастированием сульфатом бария, Б) исследование моторики пищевода с помощью эзофагоманометрии, В) суточная рН-метрия 	
2	<p>Женщина 37 лет, по месту работы проходила диспансеризацию. Жалоб не предъявляла.</p> <p>В анамнезе указания на перенесенный в прошлом острый панкреатит.</p> <p>УЗИ: в хвосте поджелудочной железы (ПЖ) обнаружено кистозное образование округлой формы, 4,5 см в диаметре, гипэхогенное, с хорошо выраженной гиперэхогенной капсулой. Иных изменений паренхимы ПЖ не выявлено. Регионарные лимфоузлы не визуализируются. Внутри- и внепеченочные желчные протоки, главный панкреатический проток не расширены. Кистозное образование с ГПП не связано.</p> <p>Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта: без видимых патологических изменений со стороны пищевода, желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (МРХПГ): определяется одиночное кистозное образование в хвосте ПЖ до 4,5 см, паренхима ПЖ без иных патологических изменений, панкреатические протоки не расширены, ГПП с кистозным образованием не связан.</p> <p>Эндоскопическая ультрасонография, тонкоигольная аспирационная биопсия: в хвосте поджелудочной железы – макрокистозное образование в форме «апельсина», 4,2 см в диаметре, анэхогенное, с участком пристеночных солидных масс, с несколькими мелкими внутренними пристеночными кистозными полостями по типу “cyst-in-cyst”. Кистозное образование с главным панкреатическим протоком не сообщается.</p> <p>Биохимическое исследование содержимого: амилаза отсутствует.</p> <p>Молекулярно-генетическое исследование: обнаружена мутация онкогена K-ras.</p> <p>Инструкция:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эндоскопическое заключение. 2. Определите характер кистозного образования поджелудочной железы. 3. На каких признаках основывается ваше заключение? 4. Оптимальная тактика клинического ведения пациента 	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Муцинозная кистозная неоплазия поджелудочной железы 	

	<p>2. Злокачественная опухоль</p> <p>3. Пол и возраст пациента, локализация образования в хвосте поджелудочной железы, мутация онкогена K-ras, пристеночные солидные массы в кистозном образовании, форма, размер и структура кистозного образования</p> <p>4. Хирургическое лечение</p>	
--	--	--

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
- 3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

- 1) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
- 2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>
- 3) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>
- 4) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>
- 5) Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html>

Дополнительная литература

1) Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>

2) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

3) Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

Информационный ресурс

1) Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Сотников В.Н., Разживина А.А., Веселов В.В., Кузьмин А.И. и др. - М.: Экстрапринт, 2006. - 280 с.

2) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. М.: МЕДпресс-информ.2010. 205 с.

3) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Оперативная лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ.2010. - 190 с.

4) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Диагностическая лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2009. - 136 с.

5) Лукомский Г.И., Шулутко М.Л., Виннер М.Г., Овчинников А.А. Бронхопульмонология. - М.: Медицина. - 1982. - 400 с

6) Эндоскопическая диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: учебное пособие / Нечипай А.М., Дубинская Т.К., Волова А.В., Разживина А.А.; ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». - М: ГБОУ ДПО РМАПО, 2014. - 90 с.

7) Респираторная медицина. Руководство//Под ред. академика А.Г.Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2007. - Т.1, 2.

8) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная бронхоскопия в комплексной терапии заболеваний органов дыхания. Второе издание, дополненное. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. - 120 с.

9) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Коррекция микроциркуляции в клинической практике. - М.: «Бином». - 2013. - 208 с.

10) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Лимфатическая терапия в практической медицине. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. - 135 с.

11) Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Чернеховская Н.Е. Пневмония. М.: Экономика и информатика. 2002. - 480 с.

12) Чернеховская Н.Е., Гейниц А.В., Ловачева О.В. Лазеры в эндоскопии. М.: МЕДпресс-информ.2011. 142 с.

13) Кижаяев Е.В., Чернеховская Н.Е. Рак легкого. М.: БИНОМ. - 2015. - 144 с.

14) Чернеховская Н.Е., Коржева И.Ю., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. М.: МЕДпресс-информ.2011. 127 с.

15) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия. М.: МЕДпресс-информ.2011. 176 с

16) Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. академика РАМН А.Г.Чучалина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 767 с.

17) Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н.Олейникова. 2-е изд.М.:ГЭОТАР-Медиа. 2018. - 415 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

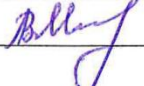
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

 «28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2021

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 07.05.2018 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единиц
Продолжительность в часах	72
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

в профилактической деятельности:

- методов и способов профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний органов пищеварения;
- основных принципов проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов пищеварения;
- об этиологии и патогенезе заболеваний желудочно-кишечного тракта
- факторов риска развития заболеваний органов пищеварения;

в диагностической деятельности:

- клинических особенностей заболеваний органов пищеварения
- стандартных клинических классификаций, применяемых в гастроэнтерологии;
- клинико-лабораторных методов обследования пациентов гастроэнтерологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

- принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- проводить профилактику возникновения и прогрессирования заболеваний органов пищеварения;
- проводить профилактическим медицинским осмотрам и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами гастроэнтерологического профиля;
- выявлять факторы риска развития заболеваний органов пищеварения;

в диагностической деятельности:

- выявлять клинические особенности заболеваний органов пищеварения
- применять стандартные клинические классификации, применяемые в гастроэнтерологии;
- интерпретировать данные клинико-лабораторных методов обследования пациентов гастроэнтерологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

- проведения с пациентом беседы о способах профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний;
- выявления необходимости диспансерного наблюдения пациента и определения группы диспансерного наблюдения

в диагностической деятельности:

- диагностировать заболевания органов пищеварения в соответствии с общепринятыми классификациями на основании клинических особенностей и данных клинико-лабораторных методов обследования

в психолого-педагогической деятельности:

- беседы с пациентом и членами его семьи, направленной на формирование у них мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гастроэнтерология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

в профилактической деятельности:

1) методов и способов профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний органов пищеварения;

2. основных принципов проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов пищеварения;

3. об этиологии и патогенезе заболеваний желудочно-кишечного тракта

4. факторов риска развития заболеваний органов пищеварения;

в диагностической деятельности:

1) клинических особенностей заболеваний органов пищеварения

2) стандартных клинических классификаций, применяемых в гастроэнтерологии;

3) клинико-лабораторных методов обследования пациентов гастроэнтерологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

1) принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1) проводить профилактику возникновения и прогрессирования заболеваний органов пищеварения;

2) проводить профилактическим медицинским осмотрам и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами гастроэнтерологического профиля;

3) выявлять факторы риска развития заболеваний органов пищеварения;

в диагностической деятельности:

- 1) выявлять клинические особенности заболеваний органов пищеварения
- 2) применять стандартные клинические классификации, применяемые в гастроэнтерологии;
- 3) интерпретировать данные клинико-лабораторных методов обследования пациентов гастроэнтерологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

- 4) формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

- 1) проведения с пациентом беседы о способах профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний;
- 2) выявления необходимости диспансерного наблюдения пациента и определения группы диспансерного наблюдения

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания органов пищеварения в соответствии с общепринятыми классификациями на основании клинических особенностей и данных клинико-лабораторных методов обследования

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) беседы с пациентом и членами его семьи, направленной на формирование у них мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетных единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2) Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

– 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 (ПК-1);

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

В диагностической деятельности:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в психолого-педагогической деятельности:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике при эндоскопических исследованиях органов желудочно-кишечного тракта; – положений системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе обследования пациентов гастроэнтерологического профиля.	Т/К ⁸
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах; – анализировать и интерпретировать полученные данные, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую значимость выявленных изменений.	Т/К П/А ⁹
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании	П/А

⁸ Т/К – текущий контроль

⁹ П/А – промежуточная аттестация

	дифференциально-диагностических алгоритмов обследования и лечения пациентов гастроэнтерологического профиля.	
ПК-1	<u>Знания:</u> – форм и методов профилактики возникновения заболеваний желудочно-кишечного тракта; – принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.	Т/К
	<u>Умения:</u> разрабатывать и реализовать программы формирования здорового образа жизни у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – проведения санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни населения и профилактике развития заболеваний желудочно-кишечного тракта.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – выявление и оценка воздействия на пациента неблагоприятных факторов, способствующих возникновению и прогрессированию заболеваний желудочно-кишечного тракта; – консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта.	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить профилактические эндоскопические осмотры в рамках диспансеризации населения с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	П/А
	<u>Навыки:</u> – дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение эндоскопических исследований в рамках диспансеризации пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – общих вопросов гастроэнтерологии; – этиологии и патогенеза заболеваний желудочно-кишечного тракта; – клинических особенностей, основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта; – принципов диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.	Т/К
	<u>Умения:</u> – Собирать анамнез, выявлять основные симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта; – интерпретировать данные клиничко-лабораторных исследований;	Т/К

	<u>Навыки:</u> – Сбора анамнеза и оценки результатов клинико-лабораторных исследований у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта перед эндоскопическим исследованием;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – Уточнение анамнеза заболевания и изучение историй болезни с целью оценки результатов клинико-лабораторных исследований у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта перед эндоскопическим исследованием.	Т/К
ПК-9	<u>Знания:</u> – принципов формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить с пациентами беседы, направленные на выработку мотивации к лечению, профилактике прогрессирования заболевания и развития осложнений.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – формирование у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья.	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1	Гастроэнтерология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
Б1.Б.2.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения	УК-1
Б1.Б.2.1.1.1	Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	УК-1
Б1.Б.2.1.2	Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта, принципы диспансерного наблюдения за пациентами гастроэнтерологического профиля и формирование у них мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья	ПК-1, ПК-2, ПК-9
Б1.Б.2.1.2.1	Профилактика развития заболеваний желудочно-кишечного тракта и их осложнений	ПК-1
Б1.Б.2.1.2.2	Документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта	ПК-2
Б1.Б.2.1.2.3	Формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья, лечение, профилактику прогрессирования заболевания и развития осложнений у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	ПК-9

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.1.3	Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.1	Лабораторные и инструментальные методы обследования в гастроэнтерологической практике	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.2	Лечебное питание в гастроэнтерологии	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.3	Заболевания пищевода	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.4	Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.5	Заболевания печени	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.6	Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.7	Заболевания поджелудочной железы	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.8	Заболевания тонкой кишки	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.9	Заболевания толстой кишки	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.10	Анемии в гастроэнтерологии	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.11	Синдром абдоминальной боли	ПК-5
Б1.Б.2.1.3.12	Гастроинтестинальные инфекции	ПК-5

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	24
- практические занятия	20
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72 акад.час. / 2 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ¹⁰	СЗ ¹¹	ПЗ ¹²	СР ¹³	
Второй семестр						
Б1.Б.2.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики	2	–	–	3	УК-1

¹⁰ Л - лекции

¹¹ СЗ – семинарские занятия

¹² ПЗ – практические занятия

¹³ СР – самостоятельная работа

	лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения					
Б1.Б.2.1.2	Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта, принципы диспансерного наблюдения за пациентами гастроэнтерологического профиля и формирование у них мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья	2	6	–	3	ПК-1, ПК-2, ПК-9
Б1.Б.2.1.3	Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	–	18	20	18	УК-1, ПК-5
Итого за семестр		4	24	20	24	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9

4.4 . Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (4 акад. часа):

- 1) Основные диагностические алгоритмы в гастроэнтерологии. Принципы определения тактики ведения пациентов с заболеваниями органов пищеварения
- 2) Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта, принципы диспансерного наблюдения за пациентами гастроэнтерологического профиля и формирование у них мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья

4.5.. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (24 акад. час.):

- 1) Методы и формы профилактики развития заболеваний желудочно-кишечного тракта и их осложнений
- 2) Документы, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта
- 3) Формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья, лечение, профилактику прогрессирования заболевания и развития осложнений у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта

4) Хеликобактериоз. Профилактика развития *H.pylori*-ассоциированных заболеваний

5) Заболевания пищевода

6) Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки

7) Заболевания печени

8) Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей

9) Заболевания поджелудочной железы

10) Заболевания тонкой кишки

11) Заболевания толстой кишки

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: (20 акад. час.):

1. Лабораторные и инструментальные методы обследования в гастроэнтерологической практике

2. Лечебное питание в гастроэнтерологии

3. Анемии в гастроэнтерологии

4. Синдром абдоминальной боли

5. Гастроинтестинальные инфекции

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (24 акад. час.):

1. Методическая разработка плана семинара по теме: «Воспалительные заболевания толстой кишки»

2. Написание реферата-конспекта по теме: «Гастриты»

3. Написание реферата по теме: «Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта»
4. Написание реферата по теме: «Диспепсия»
5. Составление алгоритма диагностики анемии
6. Составление рекомендаций по питанию пациенту с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.1.1	Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения	Составление алгоритма диагностики анемии	3	УК-1
Б1.Б.2.1.2	Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта, принципы диспансерного наблюдения за пациентами гастроэнтерологического профиля и формирование у них мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья	Составление рекомендаций по питанию пациенту с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью	3	ПК-1, ПК-2, ПК-9
Б1.Б.2.1.3	Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта	Методическая разработка плана семинара по теме: «Воспалительные заболевания толстой кишки». Написание рефератов и рефератов-конспектов по темам: «Гастриты», «Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта», «Диспепсия».	18	ПК-5, УК-1
Итого			24	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная

оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения</i>		
1.	Дайте определение диспепсии. Каков алгоритм обследования и лечения пациентов с синдромом функциональной диспепсии?	УК-1
	Ответ: синдром диспепсии - это ощущение боли или дискомфорта (тяжесть, переполнение, раннее насыщение), локализованное в подложечной области ближе к срединной линии. При первичном обследовании должны быть исключены различные органические заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), для этого проводят клинико-лабораторное обследование: ультразвуковое исследование органов брюшной полости, эндоскопические исследование желудочно-кишечного тракта, общий клинический и биохимический анализы крови, диагностика хеликобактериоза. При исключении органического характера диспепсии устанавливается диагноз «функциональная диспепсия». Лечение проводят в зависимости от варианта диспепсии (дискинетический, язвенноподобный, неспецифический). Применяют антисекреторные, антацидные препараты и прокинетики. При выявлении хеликобактериоза проводят эрадикационную терапию.	
<i>Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта</i>		
2.	Перечислите основные симптомы диффузного спазма пищевода	ПК-5
	Ответ: Симптомы могут возникнуть в любом возрасте, но обычно после 40 лет. Характерна боль в грудной клетке, чаще всего за грудиной, и дисфагия. Боль может возникать с первыми порциями пищи, но иногда и независимо от приемов пищи. Дисфагия может быть тяжелой степени и привести к недоеданию.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
---	------------------------------	---------------------------------

Профилактика заболеваний желудочно-кишечного тракта, принципы диспансерного наблюдения за пациентами гастроэнтерологического профиля и формирование у них мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	Мерами профилактики обострений язвенной болезни являются: А) лечебное питание в пределах диеты № 1; Б) удлинение времени сна до 8—10 часов в сутки; В) освобождение от работы в ночных сменах и командировок, особенно длительных; Г) лекарственное и физиотерапевтическое лечение; Д) всё перечисленное	ПК-1
	Ответ: Д	
Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	Заболевание желудка, которое сопровождается выраженной стеатореей, это: А) неосложненная язвенная болезнь; Б) язвенная болезнь, осложненная кровотечением; В) полипоз желудка; Г) выраженный хронический атрофический гастрит с сопутствующим панкреатитом; Д) доброкачественный стеноз привратника	ПК-5
	Ответ: Г	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта		
1.	Опишите, какая анемия чаще всего сопровождает аутоиммунный гастрит и почему.	ПК-5
	Ответ: при аутоиммунном гастрите развивается пернициозная анемия в результате нарушения всасывания витамина В12.	
2.	Перечислите маркеры тяжёлого панкреатита	ПК-5
	Ответ: любые 3 из перечисленных ниже признаков указывают на наличие тяжёлого панкреатита: – лейкоцитоз более 15 – мочевины более 16 ммоль/л – кальций менее 2,0 ммоль/л – альбумин ниже 32 г/л – глюкоза натощак более 10 ммоль/л (при отсутствии сахарного диабета) – парциальное давление O ₂ менее 60 мм.рт.ст – АсАТ более 200 ЕД – ЛДГ общая более 600 ЕД	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения</i>		
Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ:		
1.	К предраковым изменениям желудка относят: А) атрофию слизистой оболочки желудка; Б) выраженную лимфоплазмодитарную инфильтрацию с примесью нейтрофилов; В) обсеменение слизистой оболочки желудка <i>Helicobacter pylori</i> ; Г) признаки альтерации эпителия с образованием внутримочных абсцессов; хронические эрозии желудка	ПК-2
	Ответ: А	
Инструкция: установите соответствие		
2.	Наиболее значимое влияние на сохранение и укрепление здоровья населения оказывают следующие факторы: А) уровень культуры населения Б) экологические факторы среды В) качество и доступность медицинской помощи Г) безопасные условия труда Д) сбалансированность питания	ПК-1
	Ответ: Б, В, Г, Д	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта</i>		
1.	Какие существуют этиологические факторы развития приобретенных стенозов пищевода?	ПК-5
	Ответ: А) эрозивно-язвенный рефлюкс-эзофагит и пептические язвы пищевода; Б) тяжёлые эзофагиты при дифтерии, скарлатине, туберкулезе, сифилисе; В) химические ожоги пищевода; Г) повреждения стенки пищевода инородными телами; Д) лучевая и склеротерапия; Е) коллагенозы; Ж) опухоли; З) аневризма аорты	
2.	Какие существуют причины ишемического поражения толстой кишки?	ПК-5
	Ответ: А) заболевания, приводящие к окклюзии магистральных артерий; Б) заболевания, приводящие к нарушению венозного кровотока;	

В) заболевания, поражающие мелкие сосуды;	
Г) «неокклюзивные» факторы: ДВС-синдром, гемморагический шок, препараты наперстянки, тяжёлая сердечно-сосудистая недостаточность	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта</i>		
1.	При каких заболеваниях назначают стол 1а. Перечислите основные рекомендованные продукты.	ПК-5
	<p>Ответ: Стол 1а назначают при обострении язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Рекомендуют:</p> <ul style="list-style-type: none"> – супы с добавлением манки, перловки, риса или ж овсяной крупы; – говядина, кролик, телятина, куриная грудка и индейка в виде мясного суфле; – треска, хек и подобные им сорта, отваривать без кожи; – свежеприготовленный творог, сливки и молоко. – яйца всмятку; – жидкие каши на основе крупяной муки, манки, овсянки, риса и протертой гречи; – слабый чай, отвар шиповника, соки, разведенный пополам с водой; желе, кисели – масло растительное и сливочное. 	
2	Перечислите исследования, которые рекомендуется проводить всем обратившимся к гастроэнтерологу пациентам, независимо от предварительного диагноза	ПК-5
	<ul style="list-style-type: none"> – клинический анализ крови – общий анализ мочи – исследование кала на яйца глистов – реакция Вассермана – исследование крови на ВИЧ – измерение артериального давления – рентгенография органов грудной клетки – эзофагогастроуденоскопия пациентам старше 45 лет 	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Клинические особенности основных симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта</i>		
1.	Пациентка М. 45 лет обратилась с жалобами на чувство тяжести и переполнения в животе, возникающее через 40-50 мин. после еды, тошноту. 20 лет назад установлен диагноз «Хронический гастрит». Похожие обострения наблюдаются 1-2 раза в год. Во время обострений принимает ингибиторы протонной помпы, антациды. Эрадикационную терапию нее получала. Настоящее ухудшение – в течение 2 недель на фоне погрешностей в диете. Самостоятельно принимала альмагель. При осмотре состояние удовлетворительное, рост 166 см, вес 64 кг. Кожные покровы чистые,	ПК-5

	<p>обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс и артериальное давление в пределах нормы. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень не изменена. Дизурии нет, симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул 1 раз в день, оформленный.</p> <p>При эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС): слизистая оболочка желудка очагово гиперемирована, с участками атрофии в антральном отделе. Складки снижены. В пищеводе и 12-перстной кишке – без патологии. Взяты биоптаты из антрального отдела и из тела желудка, быстрый уреазный тест положительный. Результат гистологического исследования биоптатов: Слизистая желудка с умеренно выраженной атрофией и полиморфноклеточной инфильтрацией. <i>Helicobacter pilori</i> – в умеренном количестве</p> <p>Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Назначьте лечение Разработайте план ведения пациента</p>	
	<p>Ответ: Хронический атрофический хеликобактерный пангастрит. Неязвенная диспепсия, дискинетический вариант. На основании жалоб, данных ЭГДС и результатов морфологического исследования.</p> <p>Антихеликобактерная терапия по любой эффективной схеме 14 дней, прокинетики 1 мес.</p> <p>Контроль эрадикации через 6 недель после окончания антихеликобактерной терапии. Диспансерное наблюдение, контрольная ЭГДС 1 раз в год.</p>	
2	<p>Мужчина 38 лет обратился с жалобами на изжогу, отрыжку кислым, усиливающиеся в горизонтальном положении после приёма пищи и при наклоне вперед. Симптомы появились около 3-х месяцев назад. Ранее не обследовался, не лечился. Курит по 10 сигарет в день, алкоголь не употребляет.</p> <p>При осмотре состояние удовлетворительное, индекс массы тела 31 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс и артериальное давление в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет, симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул 1 раз в день, оформленный. В клиническом и биохимическом анализах крови отклонений нет.</p> <p>При эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС): в нижней трети пищевода по вершинам складок определяются единичные линейные эрозии 3-5 мм длиной, покрытые фибрином. Зубчатая линия четкая, расположена на уровне ножек диафрагмы. Кардия смыкается. В желудке и 12-перстной кишке изменений не выявлено.</p> <p>Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Дайте пациенту рекомендации по изменению образа жизни и питания Назначьте медикаментозное лечение</p>	ПК-5, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Эрозивный рефлюкс-эзофагит ст. А (по Лос-Анджелесской классификации) 2. Рекомендации: <ul style="list-style-type: none"> – Спать с поднятым головным концом кровати не менее, чем на 15 см. – Снизить массу тела при ожирении. 	

<ul style="list-style-type: none"> – Не есть перед сном, не лежать после еды. – Избегать тесной одежды, тугих поясов. – Избегать глубоких наклонов, длительного пребывания в согнутом положении, поднятия руками тяжестей более 8-10 кг на обе руки, физических упражнений, связанных с перенапряжением мышц брюшного пресса. <p>Избегать приема успокаивающих и снотворных лекарств, теofilлина, нитратов.</p> <p>Избегать приема лекарств, которые могут сами явиться причиной воспаления (нестероидные противовоспалительные средства, доксициклин, хинидин).</p> <p>Бросить курение.</p> <p>Уменьшить объём потребляемой пищи. Необходимо соблюдать 3-4-разовое питание, отказаться от перекусов. Последний прием пищи должен быть не позднее, чем за 2 ч до сна.</p> <p>Увеличить потребление белка.</p> <p>Уменьшить потребление жира</p> <p>Исключить употребление очень острой, горячей или холодной еды и газированных напитков.</p> <p>Избегать механически грубой пищи.</p> <p>Избегать раздражающих продуктов (кислые фруктовые соки, соки цитрусовых, томаты, кофе, чай, шоколад, мята, лук, перец, чеснок, алкоголь и др.).</p> <p>Избегать продуктов, усиливающих газообразование.</p> <p>3.Ингибиторы протонной помпы, прокинетики.</p>	
--	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
- 3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

- 1) Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>

2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

3) Мачарадзе, Д. Ш. Пищевая аллергия у детей и взрослых . Клиника, диагностика, лечение / Д. Ш. Мачарадзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-5501-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455012.html>

4) Карпищенко, А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей : руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5256-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html>

5) Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444061.html>

6) Детская гастроэнтерология: практическое руководство [Электронный ресурс] / Под ред. И. Ю. Мельниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443385.html>

7) Инфекция *Helicobacter pylori*: [монография] [Электронный ресурс] / И. В. Маев, А. А. Самсонов, Д. Н. Андреев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436325.html>

8) Заболевания желудочно-кишечного тракта у беременных [Электронный ресурс] / В. А. Ахмедов, М. А. Ливзан - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438398.html>

9) Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>

Дополнительная литература

1) Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434086.html>

2) Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>

3) Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии [Электронный ресурс] / гл. ред. тома Г.Г. Кармаз, гл. ред. серии С.К. Терновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430538.html>

4) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

5) Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. Блащенко С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блащенко. 2009. - 520 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html>

Информационный ресурс:

- 1) Гастроэнтерология и гепатология: клинический справочник / Под ред. Н.Дж. Талли, В.А. Исакова, А. Сигала, М.Д. Уэлтмана. – М: Практическая медицина, 2012. – 584 с.
- 2) Гастриты / Под ред. Ю.Ю. Елисеева. – М.: КРОН-ПРЕСС, 2000. – 240 с.
- 3) Клиническая гастроэнтерология: избранные разделы / Циммерман Я.С. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 416 с.
- 4) Болезни двенадцатиперстной кишки / И.В. Маев, А.А. Самсонов. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 512 с.
- 5) Клинические рекомендации. Гастроэнтерология / под ред. В.Т. Ивашкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 208 с.

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

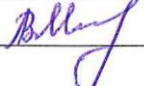
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

 «28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2021

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» одобрена на заседании кафедры 27.01.2015 г. протокол №1.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2016 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 05.06.2017 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 07.05.2018 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 24.06.2019 г., протокол №6

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.2)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетных единиц
Продолжительность в часах	72
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

в профилактической деятельности:

- методов и способов профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний дыхательных путей;
- основных принципов проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями дыхательных путей;
- об этиологии и патогенезе заболеваний дыхательных путей
- факторов риска развития заболеваний дыхательных путей;

в диагностической деятельности:

- клинических особенностей заболеваний дыхательных путей;
- стандартных клинических классификаций, применяемых в пульмонологии;
- клинико-лабораторных методов обследования пациентов пульмонологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

- принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- проводить профилактику возникновения и прогрессирования заболеваний дыхательных путей;
- проводить профилактическими медицинскими осмотрами и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами пульмонологического профиля;
- выявлять факторы риска развития заболеваний дыхательных путей;

в диагностической деятельности:

- выявлять клинические особенности заболеваний дыхательных путей;
- использовать стандартные клинические классификации, применяемые в пульмонологии;
- интерпретировать данные клинико-лабораторных методов обследования пациентов пульмонологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

- формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

- проведения с пациентом беседы о способах профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний;
- выявления необходимости диспансерного наблюдения пациента и определения группы диспансерного наблюдения

в диагностической деятельности:

- диагностировать заболевания дыхательных путей в соответствии с общепринятыми классификациями на основании клинических особенностей и данных клинико-лабораторных методов обследования

в психолого-педагогической деятельности:

- беседы с пациентом и членами его семьи, направленной на формирование у них мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2 Задачи программы:

Сформировать знания:

в профилактической деятельности:

1) методов и способов профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний дыхательных путей;

5. основных принципов проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями дыхательных путей;

6. об этиологии и патогенезе заболеваний дыхательных путей

7. факторов риска развития заболеваний дыхательных путей;

в диагностической деятельности:

1. клинических особенностей заболеваний дыхательных путей;

2. стандартных клинических классификаций, применяемых в пульмонологии;

3. клинико-лабораторных методов обследования пациентов пульмонологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

1. принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1. проводить профилактику возникновения и прогрессирования заболеваний дыхательных путей;

2. проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами пульмонологического профиля;

3. выявлять факторы риска развития заболеваний дыхательных путей;

в диагностической деятельности:

1. выявлять клинические особенности заболеваний дыхательных путей;

2. использовать стандартные клинические классификации, применяемые в пульмонологии;

3. интерпретировать данные клиничко-лабораторных методов обследования пациентов пульмонологического профиля;

в психолого-педагогической деятельности:

1. формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

1. проведения с пациентом беседы о способах профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний;

2. выявления необходимости диспансерного наблюдения пациента и определения группы диспансерного наблюдения

в диагностической деятельности:

1. диагностировать заболевания дыхательных путей в соответствии с общепринятыми классификациями на основании клинических особенностей и данных клиничко-лабораторных методов обследования

в психолого-педагогической деятельности:

• беседы с пациентом и членами его семьи, направленной на формирование у них мотивации к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410);

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

Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27504);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1462н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при злокачественных новообразованиях легкого III-IV стадии (паллиативное эндоскопическое лечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27766).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

– 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 (ПК-1);

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

в диагностической деятельности:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний органов дыхания, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в психолого-педагогической деятельности:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике заболеваний органов дыхания;	Т/К ¹⁴

¹⁴ Т/К – текущий контроль

	– положений системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе комплексного обследования больных с заболеваниями органов дыхания.	
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах при заболеваниях органов дыхания; – анализировать и интерпретировать полученные данные обследования больных с заболеваниями органов дыхания, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую значимость выявленных изменений.	Т/К П/А ¹⁵
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании дифференциально-диагностических алгоритмов при заболеваниях органов дыхания.	П/А
ПК-1	<u>Знания:</u> – этиологии, патогенеза и факторов риска развития заболеваний органов дыхания; – принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации;	Т/К
	<u>Умения:</u> – ранней диагностики заболеваний органов дыхания; – выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний органов дыхания	Т/К
	<u>Навыки:</u> – проведения санитарно-просветительской и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения. – предупреждение возникновения и развития заболеваний органов дыхания	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – выявление и оценка воздействия на пациента неблагоприятных факторов (в том числе табака, алкоголя, неправильного питания). Консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения больных с заболеваниями органов дыхания; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с повышенным риском заболеваний дыхательных путей в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами;	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить профилактические осмотры в рамках диспансеризации населения с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в	П/А

¹⁵ П/А – промежуточная аттестация

	соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;	
	<u>Навыки:</u> – дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний дыхательных путей – работы со стандартами оказания медицинских услуг.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями дыхательных путей.	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний органов дыхания; – стандартных общепринятых классификаций заболеваний дыхательных путей, в том числе международной классификации болезней.	Т/К
	<u>Умения:</u> – выявлять и интерпретировать патологические изменения на основании комплексного обследования больных с заболеваниями дыхательных путей.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – формирования диагноза в соответствии с общепринятыми классификациями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – формирование клинических заключений.	Т/К
ПК-9	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить с пациентами беседы, направленные на выработку мотивации к лечению.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2	Пульмонология	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-9
Б1.Б.2.2.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни у пациентов пульмонологического профиля	ПК-1, ПК-2, ПК-9
Б1.Б.2.2.1.1	Формы и методы профилактики заболеваний дыхательных путей	ПК-1

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.2.1.2	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с повышенным риском заболеваний дыхательных путей в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-2
Б1.Б.2.2.1.3	Принципы формирования у пациентов пульмонологического профиля и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ПК-9
Б1.Б.2.2.2	Основные принципы диагностики заболеваний органов дыхания	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.1	Симптомы, синдромы и нозологические формы заболеваний органов дыхания	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.2	Выявление и интерпретация патологических изменений на основании комплексного обследования пациентов с заболеваниями дыхательных путей.	ПК-5
Б1.Б.2.2.2.3	Международная статистическая классификация болезней органов дыхания (МКБ-10) Класс 10	ПК-5
Б.1.Б.2.2.3	Принципы системного анализа и синтеза в диагностических алгоритмах, применяемых в пульмонологии	УК-1
Б.1.Б.2.2.3.1	Принципы системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике заболеваний органов дыхания	УК-1
Б.1.Б.2.2.3.2	Положения системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе клинико-лабораторных исследований с учётом общей клинической картины и данных других методов исследования при патологии органов дыхания	УК-1

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов акад. час. /з. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	24
- практические занятия	20
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72акад.час. /2з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	
-----	-----------------------------	--------------	--

		Л ¹⁶	СЗ ¹⁷	ПЗ ¹⁸	СР ¹⁹	Индексы формируемых компетенций
Третий семестр						
Б1.Б.2.2.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни у пациентов пульмонологического профиля	2	4	4	4	ПК-1; ПК-2; ПК-9
Б1.Б.2.2.2	Основные принципы диагностики заболеваний органов дыхания	-	12	16	12	УК-1; ПК-5
Б.1.Б.2.2.3	Принципы системного анализа и синтеза в диагностических алгоритмах, применяемых в пульмонологии	2	8	-	8	УК-1
Всего		4	24	20	24	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-9

4.5 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области пульмонологии.

Тематика лекционных занятий:

- 1) Формы и методы профилактики заболеваний дыхательных путей
- 2) Принципы системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике заболеваний органов дыхания

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (24 акад. час.):

- 1) Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с повышенным риском заболеваний дыхательных путей в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами
- 2) Международная статистическая классификация болезней органов дыхания (МКБ-10) Класс 10 .
- 3) Положения системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе клинико-лабораторных исследований с учётом общей клинической картины и данных других методов исследования при патологии органов дыхания.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (20 акад. час.):

- 1) Принципы формирования у пациентов пульмонологического профиля и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- 2) Периферический рак легких: диагностика, принципы лечения
- 3) Центральная рак легких: диагностика, принципы лечения
- 4) Саркоидоз органов дыхания
- 5) Атрофический бронхит: клиника, диагностика
- 6) Абсцесс легких
- 7) Деформирующий бронхит
- 8) Хроническая обструктивная болезнь легких
- 9) Бронхиальная астма
- 10) Бронхоэктатическая болезнь
- 11) Альвеолиты
- 12) Пневмония
- 13) Доброкачественные опухоли легких

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Третий семестр (24 акад. час.):

- 1) Составление алгоритма диагностики саркоидоза органов дыхания
- 2) Составление плана диспансерного наблюдения и рекомендаций по образу жизни пациенту с бронхиальной астмой

- 3) Написание реферата-конспекта по теме: «Внебольничная пневмония».
- 4) Написание реферата по теме: «Нейроэндокринные опухоли легких»
- 5) Написание реферата по теме: «Дифференциальная диагностика бронхитов»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.2.1	Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни у пациентов пульмонологического профиля	Составление плана диспансерного наблюдения и рекомендаций по образу жизни пациенту с бронхиальной астмой	4	ПК-1, ПК-2, ПК-9
Б1.Б.2.2.2	Основные принципы диагностики заболеваний органов дыхания	Написание реферата-конспекта по теме «Внебольничная пневмония» и рефератов по темам «Дифференциальная диагностика бронхитов» «Нейроэндокринные опухоли легких»	12	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.2.2.3	Принципы системного анализа и синтеза в диагностических алгоритмах, применяемых в пульмонологии	Составление алгоритма диагностики саркоидоза органов дыхания	8	УК-1, ПК-5

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной их учебным планом .

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации</i>		
1.	Назовите факторы риска развития заболеваний органов дыхания.	ПК-1
	Ответ: курение; загрязнение окружающей среды; мужской пол; недостаточность иммунных механизмов; пожилой возраст; генетическая предрасположенность.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
Инструкция: выберите все правильные ответы		
1.	Ранняя диагностика заболеваний органов дыхания обязательно включает в себя: Е) обзорную рентгенографию грудной клетки Ж) клиническое обследование З) трахеобронхоскопию И) эзофагоскопию К) КТ Ответ: А, Б, В, Д	ПК-1
<i>Профилактика заболеваний дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.</i>		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся: А) среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении Б) показатель систематичности наблюдения В) показатель частоты рецидивов Г) полнота охвата диспансерным наблюдением Д) заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности у состоящих на диспансерном наблюдении пациентов Ответ: Б	ПК-2
2.	К факторам риска неблагоприятных исходов заболеваний органов дыхания относятся: Е) курение Ж) алкоголь З) авитаминозы И) легочно-сердечная недостаточность К) ХОБЛ Ответ: Г	ПК-2

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопические методы диагностики и лечения</i>		
1.	Перечислите заболевания, при которых показано выполнение диагностической бронхоскопии.	ПК-5
	Ответ: доброкачественные и злокачественные опухоли легких, бронхостенозы и ателектазы неясного генеза, длительно неразрешающаяся пневмония, острый и хронический абсцесс легкого, инородные тела трахеобронхиального дерева, подозрение на туберкулез	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации</i>		
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
1.	В условиях поликлиники могут быть организованы эндоскопические кабинеты А) гастроскопический и бронхоскопический Б) бронхоскопический и колоноскопический В) колоноскопический и эндоскопическая операционная Г) эндоскопическая операционная и бронхоскопический Д) гастроскопический и колоноскопический	ПК-1
	Ответ: В	
Инструкция: выберите один правильный ответ		
2.	Рентгенологическая картина стафилококковой пневмонии характеризуется: А) Одним фокусом инфильтрации до 1 см в диаметре; Б) Множественными фокусами инфильтрации до 1 – 2 см в диаметре; В) Усилением и деформацией легочного рисунка; Г) Деструкцией легочной ткани на фоне инфильтрата; Д) Плевритом.	ПК-5
	Ответ: Г	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каковы критерии, определяющие степень онкологического риска для возникновения рака легкого?	ПК-2
	Ответ: генетические факторы риска, курение, профессиональные вредности, пневмония.	

2.	Каковы факторы риска развития бронхоэктазий?	ПК-9
	Ответ: корь, коклюш, туберкулез	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Для диагностики бронхоэктазов эффективна: А) рентгеноскопия органов грудной клетки Б) рентгенография органов грудной клетки В) линейная томография Г) компьютерная томография Д) бронхоскопия Ответ: Г	ПК-5
2.	Опишите методику диагностического субсегментарного бронхоальвеолярного лаважа	ПК-5
	<p>Ответ: Диагностический субсегментарный бронхоальвеолярный лаваж обычно производится во время бронхоскопии под местной или общей анестезией. После подведения бронхоскопа к устью субсегментарного бронха, через инструментальный канал в субсегментарный бронх инстиллируется 50 мл подогретого до 37 градусов изотонического раствора. Поступающую из просвета бронха жидкость, являющуюся бронхоальвеолярным смывом, аспирируют через канал бронхоскопа в полиэтиленовый стаканчик. Инстилляцию и аспирацию повторяют до 5 раз. В аспирированной жидкости исследуются клеточный и белковый состав, функциональная активность альвеолярных макрофагов. Для изучения клеточного состава бронхоальвеолярный смыв центрифугируется. Из осадка изготавливаются мазки, которые окрашиваются гематоксилин-эозином или по Романовскому.</p>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
1.	<p>Пациент 57 лет, обратился с жалобами на кашель с мокротой с примесью крови, субфебрильную температуру, одышку при физической нагрузке. Считает себя больным в течение 3 мес., когда поднялась температура до высоких цифр, и появился кашель с мокротой. На фоне противовоспалительной терапии температура снизилась до субфебрильной, появилась одышка. Курит по 2 пачки в день в течение 40 лет. За 3 мес. похудел на 5 кг.</p> <p>Инструкция: Выберите все правильные ответы. Ваш предварительный диагноз.</p> <p>А) туберкулез; Б) рак легкого; В) пневмония; Г) хроническая обструктивная болезнь легких; Д) абсцесс легкого.</p> <p>Ответ: А, Б, В</p>	ПК-5

<p>Ваш диагностический алгоритм:</p> <p>А) флюорография;</p> <p>Б) рентгеноскопия органов грудной полости;</p> <p>В) рентгенография органов грудной полости;</p> <p>Г) компьютерная томография;</p> <p>Д) магниторезонансная томография</p> <p>Ответ: В, Г</p>	
---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО.

3) Стандарты ведения больных пульмонологического профиля.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Салухов, В. В. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html>

2. Авдеев, С. Н. Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5668-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456682.html>

3. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html>

4. Авдеев, С. Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5000-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>

5. Лещенко, И. В. Острый бронхит / Лещенко И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4827-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448274.html>

6. Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему / Ненашева Н. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4499-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444993.html>

7. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html>
8. Рациональная антимикробная терапия: руководство для практикующих врачей / под ред. С.В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - 1040 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>
9. Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф. Спирометрия: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436295.html>
10. Овчаренко С.И., Лещенко И.В. [и др.]. Хроническая обструктивная болезнь легких: руководство для практикующих врачей / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435786.html>
11. Анатомия человека. Фотографический атлас: учебное пособие: в 3 т. / Э.И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И.Н. Путалова; под ред. Э.И. Борзяка. - Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 368 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432747.html>
12. Авдеев С.Н. [и др.]. Легочная гипертензия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 416 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html>

Дополнительная литература

- 1) Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / гл. ред. тома В. Троян, А.И. Шехтер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>
- 2) Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П.К. Яблонского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html>
- 3) Клиническая фармакология: учебник / Н.В. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431085.html>
- 4) Иммуноterapia: руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>
- 5) Атлас по физиологии: учебное пособие: в 2 т. / Камкин А.Г., Киселева И.С. Т. 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html>
- 6) Атлас по физиологии: учебное пособие: в 2 т. / Камкин А.Г., Киселева И.С. Т. 2. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html>
- 7) За пределами учебника анатомии человека: книга вторая / Л.Л. Колесников, Л.Е. Этинген. - М.: Литтерра, 2015. - 136 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501730.html>
- 8) Патология органов дыхания / под ред. акад. РАЕН, проф. В.С. Паукова. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html>

9) Профессиональные заболевания органов дыхания: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А. Г.Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html>

10) Зильбер З.К. Неотложная пульмонология: руководство. – М.: 2009. - 264 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412282.html>

11) Пульмонология: клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 336 с. - Электронный ресурс : <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0310V3.html>

12) Ивашкин В.Т., Драпкина О.М Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html>

13) Трахтенберг А.Х., Колбанов К.И. Рак легкого / под ред. В.И. Чиссова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.: ил. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427927.html>

14) Чучалин А.Г., Авдеев С.Н., Архипов В.В. и др. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. Compendium / под общей ред. А.Г. Чучалина. - М.: Литтерра, 2007. - 544 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982160768.html>

15) Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. -Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416129.html>

16) Мишин В.Ю., Чуканов В.И., Григорьев Ю.Г. и др. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411667.html>

17) Судаков К.В. и др. Физиология человека. Атлас динамических схем: учебное пособие / под ред. К.В. Судакова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html>

18) Перельман М.И., Богадельникова И.В.Фтизиатрия: учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с.: ил. -Электронный ресурс: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» разработана преподавателями кафедры анестезиологии и неотложной медицины в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Евдокимов Евгений Александрович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Шестопалов Александр Ефимович	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Валетова Валерия Вячеславовна	д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Маковой Виктория Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Ерофеев Владимир Владимирович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Власенко Владимир Антонович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Карпенко Виктор Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Осипов Сергей Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.2.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.2.3)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

- современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

- принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

- организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

- толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;

– современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях);

– принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

– организации и проведения медицинской эвакуации в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать умения:

– руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

– диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

– защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных

инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях;

- мониторировать состояние больных и пострадавших, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний;

- организовать медицинскую эвакуацию пострадавших в лечебную организацию из очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях;

сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации пострадавших при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях ;

- проведения медикаментозной терапии пострадавшим и больным в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, неотложных состояниях при чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях;

- толерантно воспринимать этнические, социальные, конфессиональные и культурные различия пострадавших.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах

грудной клетки» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическим действием веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавливания» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.07.2006 № 569 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей»;

– Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.07.2008 №571 «О порядке организации оказания медицинской помощи больным с термическими поражениями в городе Москве»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2010 № 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями»;

– Проект приказа Минздрава России от 2014 года «Об утверждении «Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

– готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

– готовностью определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ–10) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

– готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

– готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современные принципы системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях	Т/К ²⁰
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний в чрезвычайных ситуациях; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К П/А ²¹
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение задач по оказанию помощи в чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях;	Т/К
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях; - организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - правил проведения медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - правил оказания медицинской помощи при бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий; организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций; - оказания медицинской помощи при ухудшении радиационной обстановки; - оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u>	Т/К

²⁰ Т/К – текущий контроль

²¹ П/А – промежуточная аттестация

	- использования в практической деятельности стандартов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях	
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях; - проведения противоэпидемических мероприятий	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи;	Т/К ²² П/А
	<u>Умения:</u> - диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; - мониторировать состояние пострадавшего, своевременно его оценивать	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - диагностики угрожающих жизни состояний при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе;	Т/К
ПК-6	<u>Знания:</u> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Умения:</u> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе ЧС и стихийных бедствиях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
ПК-7	<u>Знания:</u> - современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; - правил осуществления медицинской эвакуации при	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях;	Т/К П/А

	<ul style="list-style-type: none"> – защитить пострадавшего от дополнительных травм, без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях; – осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – -современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; -правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
ПК-12	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – - организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – -организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию; – - организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.1	Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях	ПК-7
Б1.Б.2.3.1.3	Сочетанные, множественные и комбинированные травмы, клиника, комплексный подход к дифференциальной диагностике. Оказание экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.4	Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.2.3.1.5	Травма живота, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.6	Повреждения опорно-двигательного аппарата, клиника, дифференциальная диагностика. Способы транспортной иммобилизации при повреждении опорно-двигательного аппарата, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.1.7	Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.8	Травма позвоночника и спинного мозга. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.10	Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Геморрагический шок. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. алгоритм восполнения. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.1	Классификация ожогов. Глубина ожогового поражения. Площадь ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы	
Б1.Б.2.3.2.2	Виды ожоговой травмы (бытовая и производственная травма, террористические акты, стихийные бедствия, радиационные поражения, чрезвычайные ситуации)	ПК-5
Б1.Б.2.3.2.3	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.5	Организация и оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с термическими поражениями при стихийных бедствиях	ПК-5, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.6	Ингаляционная травма: определение, классификация, диагностика и лечение	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.2.7	Общие принципы местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки	ПК-6
Б1.Б.2.3.2.8	Электротравма и электроожоги. Повреждающие действия электрического тока. Виды электротравм. Клиника. Экстренная	ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	медицинская помощь пострадавшим с различными видами электротравмы. Особенности медицинской эвакуации	
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	ПК-5
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.1	Характеристика радиационных факторов, воздействующих на персонал и население при возникновении радиационных аварий	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.2	Мероприятия, направленные на снижение радиационного воздействия на персонал и население при ликвидации последствий радиационной аварии	ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.3.3	Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.3.5	Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)	ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4.1	Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация	УК-1, ПК-5,
Б1.Б.2.3.4.2	Острые отравления этанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.3	Острые отравления метанолом. Клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.4	Острые отравления хлорированными углеводородами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.6	Острые отравления наркотиками и психодислептиками. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.7	Острые отравления разъедающими веществами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	
Б1.Б.2.3.4.8	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.9	Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.4.10	Синдромы сопровождающие острые отравления (токсикологические, поражения ЦНС, гипертермический, поражения органов дыхания, поражения сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечных расстройств, нефропатия). Комплексный подход к дифференциальной диагностике.	УК-1, ПК-5
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях	ПК-3, ПК-5; ПК-6
Б1.Б.2.3.5.1	Значение эпидемиологической ситуации в диагностике карантинных и особо опасных инфекций	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.2	Правила забора материала	
Б1.Б.2.3.5.3	Транспортировка материала для исследования	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.4	Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.5.5	Эпидемиологический надзор	ПК-3
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.2	Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.5	Туляремия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	
Б1.Б.2.3.5.2.6	Желтая лихорадка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: третий семестр (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2.Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/з.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	7
- практические занятия	15
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 акад. ч./1 з. ед.

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²³	СЗ ²⁴	ПЗ ²⁵	СР ²⁶	
Б1.Б.2.3.1	Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях	1	1	3	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2	Экстренная медицинская помощь при ожогах	-	1	3	2	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3	Медицинские аспекты радиационных аварий. Экстренная медицинская помощь населению при радиационном инциденте	-	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.4	Экстренная медицинская помощь при отравлениях	-	2	3	2	УК-1, ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7
Б1.Б.2.3.5	Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при	1	1	2	2	ПК-3, ПК-5, ПК-6;

²³ Л - лекции

²⁴ СЗ – семинарские занятия

²⁵ ПЗ – практические занятия

²⁶ СР – самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²³	СЗ ²⁴	ПЗ ²⁵	СР ²⁶	
	карантинных, особо опасных инфекциях					
Б1.Б.2.3.5.2	Особо опасные инфекции, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и территории Таможенного Союза	-	1	2	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
	Итого	2	7	15	12	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. час.):

1. Экстренная медицинская помощь при травмах и поражениях.
2. Диагностика, организация, экстренная медицинская помощь при карантинных, особо опасных инфекциях.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (7 акад. час.):

1. Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами и ранениями груди при ЧС, особенности медицинской эвакуации.
2. Черепно-мозговая травма. Формы, классификация. Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.
3. Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.
4. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с различными видами ожоговой травмы. Особенности медицинской эвакуации.
5. Острые отравления при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.
6. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

7. Особенности обследования, диагностики и организации лечения при карантинных, особо опасных инфекциях.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (15 акад. час.):

1. Кровопотеря, признаки, методы определения объема. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.

2. Алгоритм восполнения кровопотери. Работа в приемном отделении, отделении реанимации и операционных.

3. Маршрутизация пострадавших. Работа в приемном отделении.

4. Обработка ран при ожогах и отморожениях. Работа в перевязочной.

5. Ведение больных с ингаляционной травмой. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

6. Виды и способы иммобилизации. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.

7. Диагностика острых кишечных инфекций. Работа в приемном отделении.

8. Диагностика у пострадавших с сочетанной травмой. Работа в приемном отделении, отделении реанимации.

9. Забор материала для исследования у инфекционных больных. Работа в приемном отделении и лаборатории.

10. Отработка методов обезболивания пострадавшим с различными травмами и ожогами (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций). Работа в приемном отделении.

11. Диагностика ожоговых поражений. Определение глубины и площади ожогового поражения. Методы оценки площади ожогового поражения. Методы оценки тяжести ожогового поражения и прогнозирования исходов травмы. Работа в перевязочной, приемном отделении.

12. Особенности медицинской эвакуации у больных находящихся на ИВЛ.

13. Составление плана проведения этиотропной терапии инфекционных больных.

14. Инфузионная терапия. Показания, препараты, расчеты объема, тактика проведения. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

15. Дифференциальная диагностика острых отравлений. Работа в приемном отделении.

16. Медицинская сортировка. Работа в приемном отделении.

17. Составление плана проведения дезинтоксикационной терапии. Работа в отделении реанимации, интенсивной терапии.

18. Проведение местного и медикаментозного лечения ожогов. Первичный туалет ожоговой поверхности. Раневые повязки.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

2. Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации.

4. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации.

5. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

6. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

7. Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

8. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

9. Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской

эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.2.3.1.9	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.1.11	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.2.4	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.2.3.2.9	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка устного доклада по теме: «Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-5, ПК-6
Б1.Б.2.3.3.4	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах	Подготовка доклада по теме: «Оказание медицинской помощи населению при	1	ПК-5, ПК-6, ПК-7

	и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация»		
Б1.Б.2.3.4.5	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	Подготовка презентации по теме: «Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.1	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка устного доклада по теме: «Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.3	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7
Б1.Б.2.3.5.2.4	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты	Подготовка к проведению круглого стола по теме: «Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7

	населения в очагах особо опасных инфекций	защиты населения в очагах особо опасных инфекций»		
--	---	---	--	--

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1.Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2.Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3.Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1.Текущий контроль

6.1.1.Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

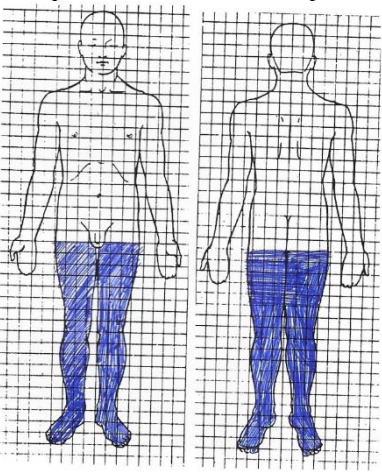
№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика		
1.	Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитных потерь при холере?	ПК-5
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?	ПК -5
	Ответ: I, II, III степени	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
3.	Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?	ПК -3
	Ответ: 1.Ядерные энергетические установки 2.Ядерные исследовательские реакторы 3.Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения 4.Транспортировка радиоактивных веществ	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-3
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными	

Тема учебной дисциплины: Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях		
5.	Чем определяется необходимость готовности врача терапевта к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	ПК-3
	<p>Ответ: 1. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016 № 42862);</p> <p>2. Приказ Минтруда России от 21.03.2017 № 293 н «об утверждении профстандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»</p>	

6.1.2.Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
1.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ</p> <p>Парадоксальное дыхание наблюдается при:</p> <p>а) пневмотораксе;</p> <p>б) ателектазе;</p> <p>в) пневмонии;</p> <p>г) ларигоспазме;</p> <p>д) управляемой вентиляции</p>	ПК-5
	Ответ: А	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ</p> <p>Продолжительность ожогового шока: а) 12 часов</p> <p>б) 18 часов</p> <p>в) 3 суток</p> <p>г) 5 дней</p> <p>д) 1 неделя</p>	ПК-5
	Ответ: в	
3.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Объем инфузионной противошоковой терапии в первые 8 часов после ожога должен составлять: а) 1/4 суточного объема жидкости</p> <p>б) 1/3 суточного объема жидкости</p> <p>в) 1/2 суточного объема жидкости</p> <p>г) 2/3 суточного объема жидкости</p> <p>д) 3/4 суточного объема жидкости</p>	ПК-6
	Ответ: в	
Химические ожоги		
4.	<p>Тестовое задание. Выберите один правильный ответ: Первая помощь при химических ожогах заключается:</p> <p>а) промыть пораженные участки раствором марганцовокислого калия</p> <p>б) промыть пораженные участки раствором бикарбоната натрия</p> <p>в) промыть пораженные участки обильно проточной водой</p> <p>г) промыть пораженные участки раствором уксусной кислоты</p> <p>д) ввести в/в струйный гипертонический раствор NaCl 20мл</p>	ПК-6
	Ответ: в	

6.1.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии		
1.	Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены	ПК-6
	Ответ: 1. Выбор места пункции 2.Обработка места пункции 3.Правила пункции периферическиз вен 4.Метод Сельдингера 5. Гепариновая пробка, уход	
Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
2.	Дренируйте плевральную полость при напряженном пнвмотораксе	ПК-6
	Ответ: 1. Обоснование места пункции 2.Обработка места пункции 3.Обоснование края ребра 4.Пункция плевральной полости 5.Введение дренажа 6.Контроль стояния дренажа, уход	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии) 	ПК-5
	Ответ: 35% поверхности тела	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Диагностика и оказание неотложной помощи при пневмо- и гемо - тораксе		
1.	Выберите один правильный ответ: Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения:	ПК-6

	а) надкостницы б) легочной ткани в) межреберных нервов г) межреберных сосудов д) лимфатических протоков	
	Ответ: Г	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2	Выберите один правильный ответ: Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах: а) обезболивание б) перевязка в) устранить действие электрического тока г) напоить водой д) инфузионная терапия	ПК-6
	Ответ: в	
Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях		
3.	Выберите один правильный ответ: С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетацин-кальций д) карбоксим	ПК-5
	Ответ: г	
Острые отравления металлами		
4.	Выберите один правильный ответ: В качестве противоядия для нейтрализации невсосавшегося яда (соли тяжелых металлов и мышьяка) при промывании желудка используют растворы: а) 1-3% сульфат магния б) 2% гидрокарбонат натрия в) 0,5% тиосульфат натрия г) 3% хлорид аммония д) 1-2% унитиол 50-100 мл до и после промывания	ПК-7
	Ответ: д	

6.2.2.Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Синдромы сопровождающие острые отравления		
1.	Какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется?	ПК-5
	Ответ: 1. Атропин, циклодол, тремблекс, трициклические антидепрессанты, антипаркинсонические средства, производные фенотиазина 2. Тревожность, сонливость, спутанность сознания 3. Галлюцинации, атаксия, эпилептические припадки, кома	

	4. Угнетение дыхания 5. Гипотензия, синусовая тахикардия, желудочковая и предсердная тахикардия 6. Сухая и гиперимированная кожа, высокая температура 7. психоз, нечеткость зрения	
Синдромы сопровождающие острые отравления		
2.	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?	ПК-5
	Ответ: 1. Острый аппендицит 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Острая кишечная непроходимость 5. Перфорация язв желудка и двенадцатиперстной кишки 6. Ущемленная грыжа передней брюшной стенки	
Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: лейкоциты $10,3 \times 10^9/l$, гемоглобин 160 г/л , эритроциты $4,8 \times 10^6/l$, гематокрит 53% , коэффициент анизотропии эритроцитов $16,1\%$, тромбоциты $468 \times 10^3/l$	ПК-5
	Ответ: у пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз	

6.2.3.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
1.	Провести форсированный диурез	ПК-6
	Ответ: 1. Катетеризация мочевого пузыря 2. Пункция периферической вены 3. Определение электролитов в сыворотке крови и гематокрита 4. Провести маннитоловый тест (60-100 20% осмостерила) 5. Провести инфузию солевых растворов со скоростью 500 мл/час 6. Введение диуретиков (20-40 мг лазикса каждые 12 часов	
Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза	ПК-5
	Ответ: 1. Ведение протокола лечения 2. Ежечасный контроль количества мочи 3. Определения баланса жидкости 4. Определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов 5. Ежечасное измерение ЦВД 6. Контроль гемодинамики 7. Определение электролитов в моче каждые 12 часов 8. Определение содержания азотистых шлаков ежечасно	

Особенности проведения обезбоживания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)		
3.	Выполните фулярную анестезию по А.В. Вишневскому	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укладка больного 2. Обработка кожи (йод, спирт) 3. Спросить о переносимости местных анестетиков 4. Внутрикожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина 5. Длинной иглой, предпосылая раствор анестетика, дойти до кости (на бедре – по наружной, передней и задней поверхности, а на плече – по задней и передней поверхности), на 1-2 мм иглу оттягивают на себя и вводят 100 – 130 мл 0, 25% раствора новокаина 	

6.2.4.Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
1.	<p>Ситуационная задача:</p> <p>Выбор средств и расчётный объем инфузионной терапии в первые сутки у пациента 25 лет с массой тела 70 кг и электроожогом верхних конечностей III степени 10% п.т. Принципы и тактика лечения пациента в 1-е сутки</p>	ПК-5,6
	<p>Ответ:</p> <p>У пациента с данной тяжестью травмы неизбежно развитие ожогового шока. Лечение проводится в реанимационном отделении. Исключается\подтверждается электротравма. Проводится мониторинг сердечной деятельности, ЭКГ. Расчетный объем инфузионной терапии составляет по формуле Эванса-Брукса 6200 мл. Из них 2000 мл - 5% раствор глюкозы, 2500 мл - растворы кристаллоидов, 1700 мл - растворы коллоидов. В первые 8 часов необходимо перелить 3100 мл. Проводится мониторинг почасового диуреза, показателей дыхания и гемодинамики, температурной реакции. Проводится первичная хирургическая обработка ран, при наличии сдавления тканей струпом - экстренная операция некротомия. Повязочный метод ведения ран.</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайды лекции по темам рабочей программы:
- Организация медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РФ.
- Современные технологии лечения и реабилитации обожженных.
- Термоингаляционная травма: диагностика и лечение.
- Ожоговая болезнь и ее осложнения: определение, диагностика и лечение.
- Общая электротравма. Электроожоги.
- Холодовая травма: общее охлаждение.
- Современные технологии местного консервативного лечения пострадавших с ожогами и ранами. Современные раневые повязки.

- Особенности комбустиологии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детского организма и их значение в развитии ожоговой болезни.

- Стандарты ведения больных в стационаре и амбулаторной практике;

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Бокерия, Л. А. Внезапная сердечная смерть / Бокерия Л. А., Ревиншвили А. Ш., Неминуций Н. М., Проничева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5629-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456293.html>

2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

3. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс]/Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

4. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>

5. Первая помощь [Электронный ресурс]/С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>

6. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс]/под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

7. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс]/Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>

8. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

Дополнительная литература:

1. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>

2. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

Информационный ресурс:

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Митичкин А.Е., Малютина Н.Б., Попов С.В. Применение синтетических губчатых повязок для лечения обожженных. Учебно-методическое пособие. М.-2015.

2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Лагвилава М.Г. Тактика лечения пострадавших с остаточными длительно существующими ожоговыми ранами. Методическая разработка. М.-2011.

3. Будкевич Л.И., Сошкина В.В. Местное лечение детей с ожогами. Учебное пособие для врачей. М.-2015.

4. Военно-полевая терапия: национальное руководство/Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.

5. Практическая аритмология в таблицах/под ред. В.В. Салухова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

6. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7

Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2021

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана сотрудниками коллектива кафедр в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Задворная Ольга Леонидовна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Бойко Юрий Павлович	д.м.н., д.полит. наук, к.ю.н., к.э.н., профессор	заведующий кафедрой медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Просяник Людмила Дмитриевна	к.м.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Трофимова Елена Григорьевна	к.т.н.	доцент, заведующая учебной частью кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Брескина Татьяна Николаевна	д.м.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Восканян Юрий Эдуардович	д.м.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Лаврова Джульетта Ивановна	д.м.н., профессор	профессор кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Пиддэ Александр Львович	д.э.н., профессор	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
9.	Пищита Александр Николаевич	д.м.н., д.ю.н.	профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1..	Прохорова Жанна Миасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением и кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 15.05.2015 г., протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании кафедры медицинского права, общественного здоровья и управления здравоохранением 12.05.2016 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 11.05.2017 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья 10.04.2018 г. протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.1)**

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной

эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

Формируемые компетенции: УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение» – подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

1.2 Задачи программы:

сформировать знания:

- в области профилактической деятельности,
- психолого-педагогической деятельности,
- организационно-управленческой деятельности,
- ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации.

сформировать умения:

- использования методов сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;
- выбора и использования методик оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- практического применения методов, моделей управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- организации оценки профилактической и диспансерной работы;
- статистического анализа показателей и оценки здоровья населения;
- статистического анализа показателей и оценки деятельности медицинской организации.

сформировать навыки:

- оценки влияния факторов риска на здоровье, применяемых на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях;
- ведения служебной документации в здравоохранении

1.3 Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 31 декабря 2012 г., № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562).

2) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 21 июля 2014 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 ноября 2011 г., № 48, ст. 6724).

3) Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (ред. от 23 сентября 2014 г.) «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов» (Собрание законодательства Российской Федерации, 28 января 2013 г., № 4, ст. 293).

4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2017 г. № 46740).

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *универсальными компетенциями*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - основных принципов, законов и категорий философских знаний в их логической целостности и последовательности; - особенностей проведения анализа; - понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); - основ аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Т/К ²⁷

²⁷ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Умения:</u> - использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма деятельности при решении задач профессиональной деятельности; - использовать основы философских знаний для оценки и анализа различных социальных тенденций, явлений и медицинских фактов; - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды, убеждения; - переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - алгоритмизации врачебной деятельности в решении профессиональных задач.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решение ситуационных задач по абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Т/К
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А ²⁸
	<u>Опыт деятельности:</u> - применение методик социального взаимодействия при общении с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-социальных основ демографии; - проблем старения и долголетия населения; - основных социально-гигиенических методик сбора информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; - основ медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Т/К
	<u>Умения:</u>	Т/К, П/А

²⁸ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> - проводить сбор, оценку статистических показателей, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков; - проводить медико-статистический анализ информации о показателях, характеризующих состояние здоровья взрослого населения и подростков; - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения. 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применения в работе статистических методов исследования при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков; - работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; - работы с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. 	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - применение статистических методов исследования состояния при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков. 	Т/К
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основных принципов охраны здоровья и организации оказания медицинской помощи в здравоохранении; - особенностей управления системой здравоохранения Российской Федерации, включая основные задачи, организационно-функциональную структуру, ресурсное обеспечение; - основ государственной политики в сфере охраны здоровья населения; - требований законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации, медицинских аспектов семейного законодательства; - основ трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; - основ организации охраны здоровья населения, основных факторов риска, влияющих на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальной значимости; - технологий медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни; - организации первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; - организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, особенностей медицинской эвакуации; - организации отдельных направлений оказания медицинской помощи населению; - организации охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации; - организации лекарственного обеспечения в Российской Федерации; - основ экономики, финансирования и налогообложения деятельности медицинских организаций; - социальной защиты граждан и медицинского страхования; 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> - основ деятельности учреждений здравоохранения, приносящей доход; - информационных ресурсов в здравоохранении; - защиты персональных данных в информационных системах; - порядка внедрения электронного документооборота в деятельность медицинских организаций. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации; - соблюдать требования трудового законодательства Российской Федерации, нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права; - организовывать работу медицинской организации по оказанию первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению; - организовывать работу медицинской организации по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи с учетом особенностей медицинской эвакуации; - организовывать работу медицинской организации в области охраны здоровья матери и ребенка, оказания медицинской помощи детям; - организовывать работу медицинской организации по отдельным направлениям оказания медицинской помощи населению; - организовывать работу в области лекарственного обеспечения населения; - проводить работу в области организации оборота наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров; - обеспечивать процессы информатизации, медицинского электронного документооборота, соблюдения основных требований информационной безопасности. 	Т/К
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - работы с медицинской документацией, в том числе в электронном виде; - соблюдения основных требований информационной безопасности, защиты персональных данных в информационных системах. 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществление организационно-управленческой деятельности в медицинской организации. 	Т/К
ПК-11	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основ управления качеством медицинской помощи; - основ применения моделей управления качеством в системе здравоохранения; - систем стандартизации в здравоохранении; - внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в Российской Федерации; - критериев оценки качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; - основ медицинской экспертизы и медицинского освидетельствования в Российской Федерации; 	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	- основ экспертизы временной нетрудоспособности в Российской Федерации.	
	<u>Умения:</u> - использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению; - формировать систему внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности у медицинской организации; - проводить оценку критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вести медицинскую документацию по оценке критериев качества медицинской помощи в амбулаторных условиях, в стационарных условиях и условиях деятельности дневных стационаров.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - оценивания форм и методов работы, направленных на повышение качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности; - оценивания показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческой деятельности, направленной на повышение качества медицинской помощи, обеспечение безопасности медицинской деятельности.	Т/К

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.1.2	Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.1.3	Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.1	Организация первичной медико-санитарной помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.2	Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.3	Организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.4	Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению	УК-1; УК-2; ПК-10

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы Компетенций
Б1.Б.3.1.2.5	Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.2.6	Лекарственное обеспечение в Российской Федерации	УК-1; ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.3.1	Основы организации охраны здоровья населения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.2	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3.3	Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.1	Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.2	Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений	УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.3	Особенности правового регулирования труда медицинских работников	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.4.4	Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.1	Управление системой здравоохранения Российской Федерации	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5.2	Модели управления качеством	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.3	Стандартизация в здравоохранении	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.5.4	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.1	Экономика здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.2	Финансирование здравоохранения	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.3	Налогообложение медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.4	Социальная защита граждан и медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.5	Обязательное медицинское страхование	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.6.6	Деятельность учреждений здравоохранения, приносящая доход	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.1	Информационные ресурсы в здравоохранении	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.2	Защита персональных данных в информационных системах	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7.3	Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.1	Основы медицинской статистики	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.2	Статистика здоровья населения	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.3.1.8.3	Статистика здравоохранения	УК-1, ПК-4, ПК-11

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2 Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной Программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 акад. час./1 зач. ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²⁹	СЗ ³⁰	ПЗ ³¹	СР ³²	
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	1	-	1	2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	-	3	1	1	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	-	-	2	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	-	2	1	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	1	-	2	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	-	3	2	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	-	-	2	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	-	2	1	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

²⁹ Лекционные занятия

³⁰ Семинарские занятия

³¹ Практические занятия

³² Самостоятельная работа

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ²⁹	СЗ ³⁰	ПЗ ³¹	СР ³²	
	Итого:	2	10	12	12	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения.
2. Управление системой здравоохранения Российской Федерации.

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.):

1. Организация первичной медико-санитарной помощи.
2. Организация специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Организация скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Медицинская эвакуация.
4. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.
5. Экономика здравоохранения.
6. Финансирование здравоохранения.
7. Налогообложение медицинских организаций.
8. Статистика здравоохранения.

4.6.Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации.
2. Организация отдельных направлений оказания медицинской помощи населению.
3. Система охраны здоровья матери и ребенка в Российской Федерации.
4. Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.

5. Технологии медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни.
6. Особенности правового регулирования труда медицинских работников.
7. Стандартизация в здравоохранении.
8. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.
9. Обязательное медицинское страхование.
10. Деятельность учреждений здравоохранения, приносящих доход.
11. Защита персональных данных в информационных системах.
12. Внедрение электронного документооборота в деятельность медицинских организаций.
13. Статистика здоровья населения.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики.
2. Лекарственное обеспечение в Российской Федерации.
3. Основы организации охраны здоровья населения.
4. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
5. Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации.
6. Модели управления качеством.
7. Социальная защита граждан и медицинское страхование.
8. Информационные ресурсы в здравоохранении.
9. Основы медицинской статистики.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.1.1	Организация здравоохранения и общественное здоровье в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Медицинская психология, этика и деонтология. Основы биоэтики»	2	УК-1; УК-2; ПК-4, ПК-10
Б1.Б.3.1.2	Организация медицинской помощи населению Российской Федерации	Изучение литературы по теме: «Лекарственное обеспечение в Российской Федерации»	1	УК-1; УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.3	Организация охраны здоровья населения	Изучение литературы по теме: «Основы организации охраны здоровья населения»	2	УК-1; УК-2; ПК-10
Б1.Б.3.1.4	Организационно-правовые вопросы в сфере здравоохранения в Российской Федерации	Изучение литературы по темам: «Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений»; «Медицинские аспекты в сфере семейного законодательства в Российской Федерации»	2	УК-1, УК-2, ПК-10
Б1.Б.3.1.5	Организационные аспекты управления здравоохранением	Изучение литературы по теме: «Модели управления качеством»	1	УК-1, УК-2, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3.1.6	Экономика и финансирование здравоохранения	Изучение литературы по теме: «Социальная защита граждан и медицинское страхование»	1	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.7	Информатизация здравоохранения в современных условиях	ЭССЕ по теме: «Информационные ресурсы в здравоохранении»	2	УК-1, ПК-10
Б1.Б.3.1.8	Медицинская статистика	Изучение литературы по теме: «Основы медицинской статистики»	1	УК-1, ПК-4, ПК-11

5 ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3 Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительной оценки сформированности

соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какой информацией о факторах, оказывающих влияние на здоровье, должны владеть граждане?	УК-1, УК-2, ПК-10
	<p>Ответ: Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, включая информацию о санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания, состоянии среды обитания, рациональных нормах питания, качестве и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд, потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.</p>	
2.	В каких целях и как применяются критерии оценки качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-10
	<p>Ответ: Критерии оценки качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.</p> <p>Критерии оценки качества применяются по группам заболеваний (состояний) и по условиям оказания медицинской помощи (в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях).</p>	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Развитие системы здравоохранения в современных условиях.
2. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.
3. Информирование граждан в области прав несовершеннолетних в сфере охраны здоровья.
4. Взаимодействие медицинских организаций и страховых компаний.
5. Внедрение моделей качества в деятельность медицинских организаций.
6. Критерии оценки качества медицинской помощи.
7. Использование технологий медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни населения в деятельности врача.
8. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.
9. Медицинская статистика и ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения.

6.1.2.Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Обеспечение доступности и адекватности лекарственной помощи населению	УК-1, ПК-10
	Ответ: - совершенствование управления фармацевтической деятельностью и механизмов государственного регулирования лекарственного обеспечения; - обеспечение государственной поддержки отечественных производителей лекарственных средств; - совершенствование организации обеспечения населения лекарственными средствами.	
2.	Расчет необходимого количества коек (необходимая информация)	УК-1, ПК-10, ПК-11
	Ответ: численность населения, уровень обращаемости (заболеваемости) на 1000 населения, численность больных, нуждающихся в госпитализации от числа зарегистрированных (процент отбора), средняя продолжительность пребывания больного на койке.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Подготовьте информацию о деятельности медицинской организации, приносящей доход, для размещения на сайте медицинской организации и информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Составьте план занятий с работниками медицинской организации в области правового регулирования труда медицинских работников медицинской организации.

3. Составьте план информирования пациентов в области прав ребенка и его законных представителей по пребыванию в медицинской организации в стационарных условиях.

6.2.Промежуточная аттестация

6.2.1Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Укажите признанный орган по стандартизации на международном уровне. а) Международный форум по аккредитации; б) Евро-Азиатское сотрудничество государственных метрологических учреждений; в) Международная организация по стандартизации (ИСО); г) Европейский комитет по стандартизации.	УК-1, ПК-11
	Ответ: в	
2.	Председателем врачебной комиссии медицинской организации может быть назначен: а) руководитель медицинской организации; б) заместитель руководителя медицинской организации;	УК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	в) руководитель структурного подразделения медицинской организации; г) врач-терапевт.	
	Ответ: а, б, в	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.	
2.	Что входит в понятие «информатизация здравоохранения»?	УК-1, ПК-10
	Ответ: процесс проведения комплекса мероприятий, направленных на своевременное и полное обеспечение участников того или иного вида деятельности в сфере здравоохранения необходимой информацией, определенным образом переработанной и, при необходимости, преобразованной.	

6.2.3 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Мероприятия по обучению персонала медицинской этике и деонтологии	УК-1, УК-2, ПК-10
	Ответ: разбор случаев нарушения принципов медицинской этики и деонтологии медицинскими работниками; проведение теоретических семинаров, учебных занятий; проведение конкурсов по проблемам этики и деонтологии; разработка этического кодекса медицинской организации.	
2.	Укажите основные ошибки медицинских работников, ведущие к развитию ятрогении.	УК-1, ПК-10
	Ответ: неправильное поведение медицинского работника; неумело проведенная санитарно-просветительная работа; выдача на руки пациента всех медицинских документов; акцентирование врача при беседе с пациентом на возможном неблагоприятном прогнозе заболевания.	

6.2.4 Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p><u>Описание ситуации:</u> В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек.</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11
	<p>Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?</p>	
	<p>Ответ: В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.</p>	
	<p>Вопрос 2 К какому виду относительных величин относятся рассчитанные показатели?</p>	
	<p>Ответ: Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям.</p>	
	<p>Вопрос 3 Установите наличие (или отсутствие) различий в уровне инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах данного города?</p>	
	<p>Ответ: Для установления различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения, проживающего в разных районах города, необходимо рассчитать средние ошибки относительных показателей и вычислить значение критерия Стьюдента. По нашим данным, величина критерия t равна 7,0, что означает наличие статистически достоверных различий в уровнях инфекционной заболеваемости населения района А и Б с вероятностью безошибочного прогноза более 99%.</p>	
	<p>Вопрос 4 Какие относительные показатели, исходя из имеющихся сведений, могут быть рассчитаны дополнительно?</p>	
	<p>Ответ: На основании представленных сведений можно рассчитать структуру инфекционной заболеваемости городского населения в целом, а также структуру инфекционной заболеваемости населения, проживающего в районах А и Б.</p>	
2.	<p><u>Описание ситуации:</u> В течение года в стационарных учреждениях системы здравоохранения было пролечено 4 487 человек. Из общего числа госпитализированных работающие составили 2 169, неработающие – 2 318, в том числе лица пенсионного возраста – 1 046, инвалиды – 501, безработные граждане – 452, учащиеся – 310 человек. Общая численность населения составила 21 995 человек, из них работающих – 8798.</p>	УК-1, ПК-4, ПК-11

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
	<p>Вопрос 1</p> <p>На основании имеющихся данных рассчитайте интенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.</p>	
	<p>Ответ: Уровень госпитализации населения в целом составил 20,4%. Частота госпитализации неработающего населения (17,6%) несколько ниже, чем работающего (24,6%). Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к интенсивным показателям и наглядно могут быть представлены столбиковой диаграммой.</p>	
	<p>Вопрос 2</p> <p>На основании имеющихся данных рассчитайте экстенсивные показатели госпитализированной заболеваемости с учетом занятости населения. Полученные данные представьте графически.</p>	
	<p>Ответ: Из общего числа госпитализированных больше половины (51,7%) составили неработающие граждане, в том числе: лица пенсионного возраста – 23,3%, инвалиды – 11,2%, безработные – 10,1% и учащиеся – 7,1%. Рассчитанные статистические коэффициенты относятся к экстенсивным показателям и наглядно могут быть представлены секторной или внутрисклбовой диаграммой.</p>	

7 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Улумбекова Г.Э., Здоровоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
2. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семенов Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>

3. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

4. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

5. Царик Г. Н., Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>

7. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

8. Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

Дополнительная литература:

1. Хабриев Р.У., Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4292-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>

2. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

3. Герасименко Н. Ф., Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-4167-1 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

4. Царик Г. Н., Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

Информационный ресурс:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 288 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>

2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифионов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016, 80 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>

4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014, 357 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

5. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Брюн Е.А., Задворная О.Л., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.: Медпрактика –М, 2014. - 1129 с.

6. Багненко С.Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 80 с.

7. Березин И.И. Медицинские осмотры. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256с.

8. Владимирский А.В., Лебедев Г.С. Телемедицина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 с.

9. Иванова Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.

10. Информатика и медицинская статистика/ Под ред.Царика Г.Н.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.

11. Кокорина Е.П., Александрова Г.А., Поликарпов А.В. Алгоритм расчета основных показателей деятельности медицинских организаций. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 400 с.

12. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

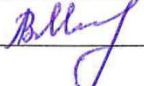
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв


«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПЕДАГОГИКА**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» разработана сотрудниками кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Шестак Надежда Владимировна	д.п.н., доцент	заведующий кафедрой медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Крутий Ирина Андреевна	к .социол. н.	доцент кафедры медицинской педагогики, философии и иностранных языков	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2015 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена на заседании кафедры 15 июня 2016 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 24 июня 2017 г., протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры 3 апреля 2018 г., протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» одобрена и утверждена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПЕДАГОГИКА

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.2)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах	36
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;

– обучения пациентов в работе врача.

Формируемые компетенции: УК-3; ПК-9

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины обеспечивает формирование компетенций врача, необходимых в его психолого-педагогической деятельности.

1.1. Цель рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Педагогика» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры заключается в формировании и развитии психолого-педагогической компетентности, необходимой для осуществления профессиональной деятельности врача.

1.2. Задачи

Сформировать знания:

- в области вопросов психологии личности и ее индивидуальных особенностей;
- мотивационной сферы личности и основ процесса мотивирования в деятельности врача;
- педагогических основ деятельности врача.

Сформировать умения:

- определять психологические особенности личности;
- мотивировать пациентов к лечению, сотрудничеству и здоровому образу жизни;
- решать педагогические задачи в лечебном и образовательном процессе.

Сформировать навыки:

- эффективной коммуникации в системе врач-пациент;
- обучения пациентов в работе врача.

1.3.Трудоемкость освоения программы: 1 зачетная единица, что соответствует 36 академических часов.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие предполагаемую деятельность выпускников программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в Собрание законодательства Российской Федерации, 31.12.2012, № 53, ст. 7598, 2013, № 19, ст. 2326; №23, ст.2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562)

2. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 06.04.2015, с изм. от 02.05.2015) (опубликован в «Собрание законодательства Российской Федерации», 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3)

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать новыми универсальными компетенциями:

–готовностью 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 (УК-3).

2.2. Обучающийся, успешно освоивший Программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма и вид контроля
УК-3	Знания: основные категории и понятия педагогики как науки; современные теории обучения; особенности обучения взрослых.	Т/К ³³
	Умения: достигать главные цели педагогической деятельности врача; решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К, П/А ³⁴
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; обучения пациентов в лечебном процессе.	Т/К, П/А
	Опыт деятельности: организация контроля и оценки оказания медицинской помощи медицинскими работниками со средним профессиональным образованием	Т/К
ПК-9	Знания: основ психологии личности и характера; особенностей мотивации пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья; основных составляющих коммуникативной компетенции.	Т/К
	Умения: определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; формировать положительную мотивацию пациента к лечению и здоровому образу жизни.	Т/К, П/А
	Навыки: эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения.	Т/К, П/А

³³ Т/К – текущий контроль

³⁴ П/А – промежуточная аттестация

	Опыт деятельности: использование влияния на пациента, побуждающее его к здоровому образу жизни и сохранению здоровья.	Т/К
--	--	-----

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.1	Проблема личности в психологии	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.2	Характерологические особенности личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.3	Личность врача как субъекта деятельности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.4	Личность больного и болезнь	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.5	Психологические защиты личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.6	«Психосоматическая медицина»	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.1.7	Психическая и психологическая зрелость личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.1	Мотивация как система факторов	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.2	Мотивация как процесс	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.3	Мотивы профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.4	Мотивирование в профессиональной деятельности врача	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.5	Мотивация пациента к лечению	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2.6	Мотивация пациентов к здоровому образу жизни и сохранению здоровья	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.1.3.1	Основы психологии общения	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.2	Этика общения в медицине	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.3	Перцептивная сторона общения в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.4	Общение как взаимодействие «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.5	Коммуникативные барьеры в системе «врач-пациент»	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.1.3.6	Механизмы взаимопонимания	ПК-9, ПК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.1	Основные категории и понятия педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.2	Современные теории обучения	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.3	Практические задачи педагогики	УК-3
Б1.Б.3.2.2.1.4	Педагогические проблемы обучения взрослых	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.1	Педагогические способности и их структура	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.2	Обучение и развитие в деятельности врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.3	Педагогические ситуации в работе врача	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2.4	Цели педагогической деятельности врача	УК-3

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом Программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	24
- лекции	2
- семинары	10
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36акад.час./ 1зач.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ³⁵	СЗ ³⁶	ПЗ ³⁷	СР ³⁸	
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности	-	2	2	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в системе «врач-пациент»	-	2	3	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	2	2	2	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	-	2	3	3	УК-3
Итого:		2	10	12	12	УК-3; ПК-9

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (2 акад. часа):

1. Структура педагогических способностей.

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (10 акад. час.)

1. Акцентуации характера личности.

³⁵ Л - лекции

³⁶ СЗ – семинарские занятия

³⁷ ПЗ – практические занятия

³⁸ СР – самостоятельная работа

2. Структура мотивов профессиональной деятельности врача.
3. Психическая и психологическая зрелость личности.
4. Формирование целей педагогической деятельности врача.
5. Педагогические ситуации в работе врача.

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (12 акад. час.):

1. Диагностика характера.
2. Техники и приемы общения в системе врач-пациент.
3. Формирование у пациентов и членов их семей мотивации к здоровому образу жизни.
4. Практические задачи педагогики.
5. Обучение и развитие в деятельности врача.

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходе от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (12 акад. час.):

1. Профессиональная идентификация врача в обществе.
2. Профилактическая деятельность в работе врача.
3. Мотивация к здоровому образу жизни.
4. Стили педагогической деятельности.
5. Эффективность лечения как педагогическая задача.

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.2.1.1	Психология личности	реферат	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.2	Мотивационная сфера личности. Мотивация к здоровому образу жизни	реферат, эссе	2	ПК-9
Б1.Б.3.2.1.3	Психология общения в система «врач-пациент»	эссе	3	ПК-9, УК-3
Б1.Б.3.2.2.1	Теоретические основы педагогической деятельности	реферат	2	УК-3
Б1.Б.3.2.2.2	Педагогическая компетентность врача	эссе	3	УК-3
Итого			12	УК-3; ПК-9

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Каково понимание личности в отечественной психологии? Ответ: Личность – это прижизненное системное образование, отражающее социальную сущность реального человека как сознательного субъекта познания и активного преобразователя мира.	ПК-9
2.	Что такое психологическая зрелость личности? Ответ: Психологическая зрелость отражает социальную сущность личности, степень ее самосознания, ее развития как члена общества, как профессионала.	ПК-9
3.	Сформулируйте основные направления педагогической деятельности врача	УК-3

<p>Ответ: педагогическая деятельность по различным программам медицинского образования; обучение пациентов, их родственников, обучение младшего медицинского персонала; решение актуальных проблем воспитания и подготовки общества к здоровому образу жизни.</p>

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Основные подходы к пониманию проблемы личности.
2. Характер личности и их особенности.
3. Психодиагностика характера в профессиональной деятельности врача.
4. Мотивационная сфера личности. Мотивация как система факторов.
5. Основные процессуальные теории мотивации и их практическая значимость.
6. Мотивирование к здоровому образу жизни в работе врача.
7. Коммуникативные ресурсы врача.
8. Приемы и техники эффективного общения.
9. Основы бесконфликтного поведения.
10. Категории и понятия педагогики как науки.
11. Современные теории обучения.
12. Педагогические способности врача.
13. Педагогические ситуации в работе врача.
14. Цели педагогической деятельности врача.

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	На основе анализа педагогики социального конструкционизма сформулируйте тезисы, в соответствии с которыми следует организовать обучение пациента	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ:</p> <p>полученное знание должно быть «полезным», применимым, значимым для обучающегося;</p> <p>обучающийся должен получать регулярную поддержку, направленную на формирование и развитие самосознания.</p>	
2.	Для подготовки занятия выберите приемы, повышающие эффективность запоминания в процессе обучения	УК-3, ПК-9
	<p>Ответ: Рекомендовать обучающимся записывать все, что необходимо запомнить.</p> <p>Систематизировать и организовывать информацию. Это обеспечит мыслительную активность и, следовательно, запоминание.</p> <p>Объяснять понятия и термины, смысл которых может быть недостаточно ясен. Точное значение слов помогает запомнить информацию.</p>	

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Разработка структуры мотивационной беседы как эффективного средства воздействия на пациентов и членов их семей.
2. Выбор и определение методов педагогического воздействия в работе врача.
3. Разработка алгоритма достижения целей в педагогической деятельности врача.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Психологическая зрелость личности отражает ее А) Социальную сущность Б) Природную сущность В) Степень сформированности психических познавательных процессов Г) Отношение к миру Д) Отношение к людям	ПК-9
	Ответ: А, Г, Д	
2.	Формулировки учебных целей должны соответствовать определенным требованиям: А) научности, системности, доступности; Б) адекватности социальному заказу, научности, достижимости; В) адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Г) научности, системности, адекватности социальному заказу, определенности, достижимости и диагностичности; Д) научности и достижимости	УК-3, ПК-9
	Ответ: В	

6.2.2. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	Пациентка 39 лет. Тревожная, мнительная. Была единственным ребенком в семье, которую очень любили и опекали родители. Попала с мужем в аварию, несколько раз перевернувшись в автомобиле. Сама машину не водит. Физических травм не получила, но с тех пор панически боится ездить на автомобиле. Со временем состояние ухудшилось, появилась тревога, слезливость, нарушился сон. Лечилась медикаментозно, но без эффекта. Периодически появляется паника, во время которой возникает ощущение жара или холода, приливы, покалывание или онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота. В разговоре с врачом ведет себя настороженно, говорит, что с ней происходит что-то ужасное, наверное, это сердечный приступ, и она не может с этим справиться.	ПК-9, УК-3
	Вопрос 1. Определите личностные особенности пациентки и ее возможное психическое расстройство, дайте рекомендации. Ответ: По характеру пациентка тревожная, впечатлительная, боязливая, неуверенная в себе. Исходя из того, что ее слишком много опекали в	

	<p>детстве, возможно, сформировались инфантильные черты, которые могут проявляться в желании манипулировать другими и перекладывать на них ответственность. Перечисленные симптомы (онемение в руках и ногах, тошнота, дискомфорт в области живота и т.д.), свидетельствуют о признаках панических атак, которые плохо лечатся медикаментозно. Следовательно, пациентке следует рекомендовать консультацию клинического психолога.</p>	
	<p>Вопрос 2. Определите особенности мотивирования данной пациентки. Ответ: Врачу необходимо воздействовать на волевую сферы данной пациентки с целью убеждения и внушения ей уверенности в себе, в том, что данное состояние временное и оно поддается лечению, но только от самой пациентки зависит как она сможет с этим справиться, преодолевать трудности и следовать рекомендациям врача и психолога.</p>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы
- 3) Учебно-методическая документация и материалы:

7.2. Литература.

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике широкого профиля и по узкой специальности ординатора. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Александровский, Ю. А. Катастрофы и психическое здоровье / Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5917-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459171.html>
2. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э., Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450383.html>
3. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем [Электронный ресурс] / П.И. Сидоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html>
4. Мудрые мысли о медицине и врачевании. Sententiae de medicina: изречения, афоризмы, цитаты [Электронный ресурс] / Я.С. Циммерман - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434444.html>
5. Психиатрия [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435038.html>

6. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М.: Литтерра, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501693.html>

Дополнительная литература:

1. Школа здоровья. Табачная зависимость: материалы для пациентов [Электронный ресурс] / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426685.html>

2. Школа здоровья. Табачная зависимость [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Под ред. М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426692.html>

3. Школа здоровья. Алкогольная зависимость [Электронный ресурс]: материалы для пациентов / Под ред. М.А. Винниковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418772.html>

4. Табачная зависимость: перспективы исследования, диагностики, терапии: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Сперанская О.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420201.html>

5. Психология [Электронный ресурс]: учебник / М. А.Лукацкий, М.Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия «Психологический компендиум врача»). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html>

Информационный ресурс:

1. Буланова-Топоркова М.В. Педагогика и психология высшей школы. Изд-во: Ростов н/Д Феникс, 2003

2. Джесси Рассел. «Андрагогика». Изд-во: VSD, 2013

3. Доника А.Д. Профессиональный онтогенез: медико-социологические и психолого-этические проблемы врачебной деятельности. – Москва: Изд-во «Академия естествознания», 2009

4. Носачев Г.Н., Гусаров Г.И., Павлов В.В. Психология и этика общения с пациентом. Психология и этика общения в системе «врач-пациент». Самара ГП «Перспектива», 2003

5. Педагогика высшей школы (Егоров В.В., Скибицкий Э.Г., Храпченков В.Г.) Новосибирск: САФБД, 2008

6. Петрова, Н.Н. Психология для медицинских специальностей / Н.Н. Петрова. М.: Академия, 2008.

7. Психологическое обеспечение профессиональной деятельности: теория и практика/Под ред. Г.С. Никифорова. Изд-во: Речь, 2010

8. Реан А.А. Общая психология и психология личности. Издатель АСТ, 2011

9. Салов Ю.И. Психолого-педагогическая антропология. Изд-во: Владос, 200

10. Старостенкова Т.А. Характерологические особенности личности (учебно-методическое пособие) М.: РМАПО, 2006

11. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении. – М.: Изд-во СГУ, 2007.

12. Ясько Б.А. Психология личности и труда врача. Ростов-на-Дону. 2005

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2021

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» разработана преподавателями кафедры эпидемиологии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» (далее – РМАНПО) в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

АВТОРЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Петрухина Марина Ивановна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии, зав. учебной частью кафедры	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Политова Нина Григорьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3	Каира Алла Николаевна	док. мед. наук	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4	Лавров Вячеслав Фёдорович	док. мед. наук, профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5	Русакова Екатерина Владимировна	док. мед. наук, профессор	профессор кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6	Старостина Наталья Валерьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7	Алешо Нина Александровна	к.б.н., доцент	доцент кафедры эпидемиологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.Б.3.3)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах	108
в т. ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачёт

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций, на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- законодательства о здравоохранении, директивных документов, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения и Роспотребнадзора;
- основных задач и направлений деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;

- нормативно-правовых документов, отражающих деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;

;- основных направлений деятельности по оказанию лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями, взаимосвязь с организациями Роспотребнадзора;

- нормативно-правовых документов, отражающие деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;

- государственное санитарное законодательство, нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и других ведомств по разделу профилактики и борьбы с инфекционными болезнями;

сформировать умения:

- установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;

- оценить эффективность и качество противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;

- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих, на основании государственных учётных и отчётных статистических документов;

сформировать навыки:

- по основным направлениям деятельности оказания лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями;

- определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-3

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в части обеспечения мер санитарно-эпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) оценки информации о санитарно-эпидемиологической обстановке в чрезвычайных ситуациях;
- 2) организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) в условиях чрезвычайных ситуаций;
- 3) организации эпидемиологического расследования с целью установления причин и условий возникновения инфекционного заболевания, а также выявления лиц, контактировавших с больными и (или) подозрительными на болезнь (заражение);
- 4) методов использования иммунобиологических лекарственных препаратов.

сформировать умения:

- 1) проводить эпидемиологическое обследование очагов возникновения групповых заболеваний и эпидемических вспышек, выявить причины и условия их возникновения;
- 2) устанавливать источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- 3) анализировать данные лабораторных исследований и оценить биологические свойства штаммов возбудителя, выделенных от больных и циркулирующих на территории;
- 4) планировать профилактические и противоэпидемические мероприятия на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;

5) определять продолжительность ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроки диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными;

6) организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекционного заболевания;

7) выявлять, изолировать и эвакуировать пациентов с подозрением на опасное инфекционное заболевание с использованием средств индивидуальной защиты;

8) организовывать подготовку медицинских организаций к перепрофилированию учреждений здравоохранения для приёма инфекционных больных.

сформировать навыки:

1) расследования эпидемических вспышек и групповых заболеваний инфекционных болезней;

2) обследования санитарно-гигиенического состояния эпидемически значимых объектов;

3) использования различных методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях чрезвычайных ситуаций;

4) организации подготовки медицинских организаций к дополнительному развёртыванию коек, провизорного отделения.

5) готовности организовать эвакуацию больного с подозрением на особо опасное инфекционное заболевание;

6) проведения специфической профилактики инфекционных заболеваний среди разных возрастных групп населения.

1.3.Трудоёмкость освоения рабочей программы: 3 зачётные единицы, что составляет 108 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 № 794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;

2. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утверждённые Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-2573;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объёма (с изменениями на 5 июня 2017 года)»;

4. Санитарные правила 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2016г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера»;

6. Методические указания 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»;

8. Приказ Минздрава России №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;

9. Методические рекомендации 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций»;

10. Методические указания 3.1.3260-15 «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний»;

11. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева.- ООО «Буква», 2014. – 460с.;

12. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.

13. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий,

организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях эпидемиологического характера (ПК-3).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<p><u>Знания:</u> - законодательства о здравоохранении, директивных документов, определяющих деятельность органов и организаций здравоохранения и Роспотребнадзора;</p> <p>- основных задач и направлений деятельности санитарно-эпидемиологического надзора;</p> <p>- нормативно-правовых документов, отражающих деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями.</p>	Т/К ³⁹
	<p><u>Умения:</u> - установить источник(и) инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя.</p>	Т/К
	<p><u>Навыки:</u> по основным направлениям деятельности оказания лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями.</p>	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- эпидемиологического надзора при различных инфекциях в рамках системы социально-гигиенического мониторинга.</p>	Т/К
ПК-3	<p><u>Знания:</u> основных направлений деятельности по оказанию лечебно-профилактической помощи в борьбе с инфекционными заболеваниями, взаимосвязь с организациями Роспотребнадзора;</p> <p>- нормативно-правовых документов, отражающие деятельность заинтересованных организаций по борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>- государственное санитарное законодательство, нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации и других ведомств по разделу профилактики и борьбы с инфекционными болезнями.</p>	Т/К П/А ⁴⁰
	<p><u>Умения:</u> - оценить эффективность и качество противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;</p> <p>- организовать сбор и провести оценку информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих, на основании государственных учётных и отчётных статистических документов.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> определения продолжительности ограничительных мероприятий при возникновении различных инфекционных заболеваний, сроков диспансерного наблюдения за переболевшими и лицами, контактировавшими с больными.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - проведение противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций;</p> <p>- взаимосвязь и комплексность в работе органов и организаций Роспотребнадзора с другими организациями и ведомствами при</p>	Т/К

³⁹ Т/К – текущий контроль

⁴⁰ П/А – промежуточная аттестация

	проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.	
--	---	--

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3	Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1.1	Классификация ЧС	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.1.2	Основные противоэпидемические мероприятия в эпидемическом и эпизоотическом очагах	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.1	Организация оповещения населения	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.2	Виды эвакуации из зон биологической опасности. Санитарная и специальная обработка	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.3	<u>Расчёт числа больных по эвакуационным категориям, находящихся в больнице</u>	ПК-3
Б1.Б.3.3.2.4	Планирование эвакуационных мероприятий	ПК-3
Б1.Б.3.3.3	Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.3.1	Принципы и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.3.2	Обеспечение постоянной готовности системы управления, сил и средств к работе в ЧС	ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.4.1	Порядок планирования мероприятий по предупреждению распространения заболеваний контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.4.2	Общие принципы, порядок организации и проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении больных контагиозными геморрагическими лихорадками и острыми кишечными инфекциями	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.1	Разработка плана-задания для лечебно-профилактической организации к проведению мероприятий в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.2	Общие задачи для всех лечебно-профилактических организаций по предупреждению последствий чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.5.3	Прогнозирование возможных на территории лечебно-профилактических организаций чрезвычайных ситуаций и оценка их медико-санитарных последствий	ПК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.6.1	Основные задачи, решаемые при проведении разведки	ПК-3
Б1.Б.3.3.6.2	Планирование санитарно-эпидемиологической разведки	ПК-3
Б1.Б.3.3.7	Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.1	Организация гигиенической экспертизы и лабораторного контроля продовольствия и питьевой воды в зонах чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.2	Организация контроля за поддержанием удовлетворительного санитарного состояния мест и помещений временного пребывания эвакуированных, изоляторов для размещения инфекционных больных	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.3	Осуществление контроля за соблюдением санитарно-гигиенических правил снабжения питьевой водой и хранением пищевых продуктов; обеспечение населения индивидуальными средствами обеззараживания воды	ПК-3
Б1.Б.3.3.7.4	Контроль за организацией банно-прачечного обслуживания населения в местах его расселения	ПК-3
Б1.Б.3.3.8	Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.8.1	Организация и основные задачи сети наблюдения и лабораторного контроля в районах катастроф	ПК-3
Б1.Б.3.3.8.2	Осуществление санитарной экспертизы и защиты продуктов питания, пищевого сырья, воды в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.9	Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуациях.	ПК-3
Б1.Б.3.3.9.1	Организация и проведение карантина и обсервации в целях предупреждения распространения эпидемических очагов	ПК-3
Б1.Б.3.3.9.2	Задачи контрольно-пропускных пунктов	ПК-3
Б1.Б.3.3.10	Лечебно-эвакуационное обеспечение в районах чрезвычайных ситуаций. Организация противоэпидемического режима	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.10.1	Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.10.2	Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий на этапах эвакуации	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.11	Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приеме больных из района чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.11.1	Мероприятия по повышению устойчивости функционирования лечебно-профилактических организаций в чрезвычайных ситуациях	ПК-3
Б1.Б.3.3.11.2	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации в медицинском учреждении здравоохранения	ПК-3

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.12.1	Организационные мероприятия по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских учреждениях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	ПК-3
Б1.Б.3.3.12.2	Оценка качества мероприятий по профилактической дезинфекции, дезинсекции, дератизации	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.1	Определение контингентов для применения средств экстренной профилактики и препаратов для активной иммунизации	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.2	Схемы общей экстренной профилактики (при неизвестном возбудителе)	ПК-3
Б1.Б.3.3.13.3	Схемы специальной экстренной профилактики (при известном возбудителе)	ПК-3

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2.Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	72
в том числе:	
- лекции	6
- семинары	25
- практические занятия	41
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	36
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	108акад.час/3зач.ед

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов
-----	-----------------------------	--------------

		Л ⁴¹	СЗ ⁴²	ПЗ ⁴³	СР ⁴⁴	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противозидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	1	4		4	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	1	3	8	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.3	Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противозидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций	2	4			ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противозидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями		2	6	8	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения				4	ПК-3
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуаций			5	6	ПК-3
Б1.Б.3.3.7	Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций		3	4		ПК-3
Б1.Б.3.3.8	Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противозидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.9	Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.10	Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуациях. Организация противозидемического режима			3		УК-1; ПК-3

⁴¹ Л - лекции

⁴² СЗ – семинарские занятия

⁴³ ПЗ – практические занятия

⁴⁴ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.3.11	Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций		2	3		ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций			3	5	ПК-3
Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	2	3	3	5	ПК-3
Итого		6	25	41	36	

4.4.Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (6 акад.часов):

- 1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях
- 2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций
- 3) Взаимодействие различных служб и ведомств при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций
- 4) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (25 акад.час):

- 1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях
- 2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций
- 3) Взаимодействие различных служб и ведомств, при проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций

- 4) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями
- 5) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций
- 6) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций
- 7) Организация режимных и ограничительных мероприятий в районах чрезвычайных ситуаций
- 8) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций
- 9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (41 акад. час):

- 1) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций
- 2) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями
- 3) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях
- 4) Организация санитарно-эпидемиологического надзора, контроль за размещением, питанием, водоснабжением и банно-прачечным обслуживанием в зонах чрезвычайных ситуаций
- 5) Организация гигиенического и микробиологического лабораторного контроля при проведении противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях
- 6) Режимные и ограничительные мероприятия в районах чрезвычайных ситуаций
- 7) Принципы лечебно-эвакуационного обеспечения в районах чрезвычайных ситуаций. Организация противоэпидемического режима
- 8) Контроль за режимом работы лечебно-профилактических учреждений при приёме больных из района чрезвычайных ситуаций
Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций
- 9) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад.час):

- 1) Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях
- 2) Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций
- 3) Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями
- 4) Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения
- 5) Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях
- 6) Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуациях
- 7) Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
-----	-----------------------------------	-----------------------------	--------------	---------------------------------

Б1.Б.3.3.1	Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при чрезвычайных ситуациях	Подготовка реферата по теме	4	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.2	Планирование действий при подготовке и эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала медицинского учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	Подготовка плана по эвакуации больных, медицинского и обслуживающего персонала учреждения при угрозе возникновения чрезвычайных ситуаций	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.4	Планирование противоэпидемических мероприятий на случай массового поступления больных/с подозрением на заболевание контагиозными геморрагическими лихорадками, острыми кишечными инфекциями	Разработка плана противоэпидемических мероприятий при угрозе распространения контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, острых кишечных, воздушно-капельных, антропо-зоонозных инфекционных заболеваний.	8	УК-1; ПК-3
Б1.Б.3.3.5	Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий ЧС в медицинском учреждении здравоохранения	Подготовка методической разработки по проведению противоэпидемических мероприятий в лечебном учреждении для ликвидации последствий чрезвычайной ситуации эпидемиологического характера	4	ПК-3
Б1.Б.3.3.6	Организация санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	Подготовка методической разработки организации санитарной и эпидемиологической разведок в районах чрезвычайных ситуациях	6	ПК-3
Б1.Б.3.3.12	Организация дезинфекции, дезинсекции и дератизации в медицинских организациях, находящихся в зоне чрезвычайных ситуаций	Подготовка реферата по методам проведения дезинфекции, дезинсекции и дератизации в зоне чрезвычайных ситуаций	5	ПК-3

Б1.Б.3.3.13	Организация и проведение экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях. Схемы прививок	Подготовка реферата по организации и проведению экстренной профилактики в эпидемических очагах при чрезвычайных ситуациях с разработкой схем проведения экстренной профилактики инфекций бактериальной и вирусной природы	5	ПК-3
-------------	--	---	---	------

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какие основные принципы профилактики инфекционных болезней? <i>Ответ:</i> В профилактике инфекционных заболеваний выделяют три направления: первичное, вторичное и третичное. Первичная профилактика: соблюдение правил личной и общественной гигиены, закаливание, предупредительный и текущий санитарный надзор, пропаганда знаний об инфекционных заболеваниях и способах их профилактики, профилактические прививки, здоровый образ жизни. Вторичная профилактика – это раннее выявление заболевших и контроль за лицами, бывшими в контакте с больными. К мероприятиям третичной профилактики относится своевременное, адекватное и эффективное	УК-1; ПК-3

2.	Каковы цели и задачи эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания? Назовите этапы эпидемиологического обследования и их содержание	ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> целью эпидемиологического обследования очага является выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи и контактных, подвергшихся риску заражения.</p> <p>Этапы:</p> <p>выявление источника инфекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - опрос больного; - изучение документации (состояние очага до вспышки); - лабораторное обследование больного и лиц, соприкасавшихся с ним в пределах периода заражения; - эпидемиологическое наблюдение. <p>Выявление путей и факторов</p>	
3.	Что входит в понятие «эпидемический процесс»?	УК-1; ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> Эпидемический процесс представляет собой процесс возникновения и распространения следующих друг за другом случаев инфекционной болезни, непрерывность и закономерность которых поддерживается наличием источника инфекции, факторов передачи и восприимчивостью населения.</p> <p>Проявляется в виде возникновения эпидемических очагов.</p>	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Экстренная профилактика, как мера воздействия на источник инфекции, преследует цели:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. предотвратить течение болезни; В. смягчить течение болезни; С. снизить летальность; Д. перевести манифестное течение болезни в носительство; Е. прервать инфекционный процесс в инкубационном периоде до появления первых признаков болезни 	ПК-3
	<i>Ответ:</i> Е	
2.	<p>В городе N возникла вспышка чумы. Карантин вводится:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. распоряжением губернатора региона; В. постановлением Правительства Российской Федерации; С. постановлением Главного государственного санитарного врача по региону; Д. комиссией по ГО ЧС; Е. санитарно-противоэпидемической комиссией города 	ПК-3
	<i>Ответ:</i> А	
3.	<p>При появлении больного холерой на амбулаторном приеме врач:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 - прекращает прием больных и сообщает заведующему поликлиникой и главному врачу Центра гигиены и эпидемиологии; 2 - госпитализирует больного, доставляя специальным транспортом; 3 - осуществляет обсервацию контактных; 4 - проводит экстренную профилактику контактным и медперсоналу 	ПК-3

A. 1,2; B. 1,3; C. 2,4; D. 4; E. 1,2,3,4	
Ответ: E	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Какие существуют методы оценки качества профилактических и противоэпидемических мероприятий? <i>Ответ:</i> Качество противоэпидемических мероприятий – это степень их соответствия своему назначению. Для оценки качества противоэпидемических мероприятий используются критерии: 1) полнота охвата противоэпидемическим мероприятием; 2) своевременность проведения противоэпидемического мероприятия; 3) выполнение (соблюдение) методики противоэпидемического мероприятия; 4) качество применяемых средств. <i>Эффективность противоэпидемических мероприятий</i> оценивается по их влиянию на уровень, структуру и динамику инфекционной заболеваемости и связанные с ней другие показатели, характеризующие здоровье населения (смертность, инвалидность, временная потеря трудоспособности). Выделяют эпидемиологическую, экономическую и социальную эффективности противоэпидемических мероприятий.	ПК-3
2.	Каковы особенности обследования эпидемического очага с групповой заболеваемостью? <i>Ответ:</i> В процессе эпидемиологического обследования очага с множественными заболеваниями (вспышки, эпидемии) ставится задача – выяснить причины и условия возникновения и распространения заболеваний в конкретных условиях очага с целью выбора комплекса мероприятий по его ликвидации	ПК-3

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Где проводится отбор проб воды при аварийном сбросе: 1- В месте сброса 2- В месте сброса, в 100-200 м выше по течению 3- Ниже по течению 4- В местах массовых заболеваний населения 5- В местах гибели фауны рек и озёр Из перечисленного выше правильно:	УК-1; ПК- 3

	А – 1, 4; Б – 2, 5; В – 3, 4, 5; Г – 2, 3; Д – 1-3	
	<i>Ответ:</i> Д	
2.	<p>Возможность сохранения инфекции на территории после ликвидации завозной вспышки холеры определяется:</p> <p>1 – возможностью сохранения возбудителя в открытых водоемах;</p> <p>2 – наличием не выявленных носителей;</p> <p>3 – сохранением возбудителя в гидробионтах;</p> <p>4 – наличием больных стертыми формами болезни</p> <p>А. 1,2,3;</p> <p>В. 1,3;</p> <p>С. 2,4;</p> <p>Д. 4;</p> <p>Е. 1,2,3,4</p>	ПК- 3
	<i>Ответ:</i> Е	
3.	<p>Лабораторным исследованием при подозрении на малярию является:</p> <p>А. исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита;</p> <p>В. бактериологическое исследование крови;</p> <p>С. внутрикожная аллергическая проба;</p> <p>Д. реакция непрямой гемагглютинации;</p> <p>Е. реакция связывания комплемента</p>	ПК- 3
	<i>Ответ:</i> А	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Какие существуют теоретические обоснования для ликвидации инфекций?</p> <p><i>Ответ:</i> под ликвидацией инфекционной болезни при антропонозах понимают полное прекращение циркуляции возбудителя (его уничтожение) на данной территории. При зоонозах важно не допустить заболеваний людей при наличии соответствующих заболеваний у животных, что можно достичь либо путем специфической профилактики, либо путем уничтожения природных очагов болезни.</p>	УК-1; ПК-3
2.	<p>Какое влияние оказывает специфический иммунитет и факторы неспецифической защиты организма на эпидемический процесс?</p> <p><i>Ответ:</i> Иммунитет выступает в роли специфического ответа на проникновение чужеродного агента, является внутренним регулятором в эпидемическом процессе, обуславливает непрерывно происходящие внутренние изменения популяций возбудителей. Под действием иммунологических факторов в популяциях возбудителей непрерывно происходят изменения вирулентности, антигенной структуры, иммуногенности и т.д., что влияет на развитие эпидемического процесса. Циркуляция популяций возбудителей среди невосприимчивых людей приводит к снижению численности и вирулентности популяций возбудителей, а, соответственно, к снижению активности эпидемического процесса и к снижению заболеваемости вплоть до прекращения ее.</p>	ПК-3
	Что собой представляет восприимчивость, резистентность и иммунитет?	ПК-3

3.	<p><i>Ответ:</i> восприимчивость – способность реагировать на попадание в организм возбудителей инфекций возникновением болезни или носительства.</p> <p>Выделяют две группы факторов, обеспечивающих невосприимчивость человека к возбудителям инфекции: факторы неспецифической резистентности и специфической невосприимчивости (иммунитет).</p> <p>Резистентность — это устойчивость организма к действию патогенных факторов.</p> <p>Формы резистентности:</p> <p><i>Первичная резистентность</i> является наследственной.</p> <p><i>Вторичная резистентность</i> является приобретенной</p> <p><i>Пассивная резистентность организма</i> обеспечивается барьерными системами, наследственным иммунитетом.</p> <p><i>Активная резистентность</i> обеспечивается включением защитно-приспособительных и компенсаторных механизмов.</p> <p>Иммунитет – защитный барьер, способность человеческого организма противодействовать микроорганизмам. Иммунитет представляет собой совокупность процессов, явлений, которые обязаны оберегать и предоставлять круглосуточную защиту внутренней среды от патогенного воздействия.</p>	
----	---	--

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Определите порядок перевода на строгий противоэпидемический режим медицинской организации (инфекционного профиля) в случае госпитализации больного с подозрением на особо опасную инфекцию</p> <p><i>Ответ:</i> При выявлении больного с особо опасной инфекцией проводятся противоэпидемические мероприятия, целью которых является локализация и ликвидация эпидемического очага. При зоонозных особо опасных инфекциях противоэпидемические мероприятия проводятся в тесном контакте с ветеринарной службой. Санитарно-противоэпидемические мероприятия проводятся на основании сведений, полученных в результате эпидемиологического обследования очага.</p> <p>Организатором проведения этих мероприятий является врач-эпидемиолог, в обязанности которого входит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формулировка эпидемиологического диагноза, 2. сбор эпидемиологического анамнеза, 3. координация усилий необходимых специалистов, оценка эффективности и качества проводимых противоэпидемических мероприятий. 	ПК-3
2.	<p>С какой целью проводится предстерилизационная очистка медицинского инструментария?</p> <p><i>Ответ:</i> предстерилизационной очистке должны подвергаться все изделия медицинского назначения перед их стерилизацией. Предстерилизационную очистку проводят с целью удаления с изделий белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных препаратов. Предстерилизационную очистку изделий медицинского назначения осуществляют после их дезинфекции и последующего отмывания остатков</p>	ПК-3

<p>дезинфицирующих средств проточной питьевой водой. Разъёмные изделия подвергают предстерилизационной очистке в разобранном виде с полным погружением и заполнением каналов. Мойка каждого изделия по окончании экспозиции замачивания производится при помощи ерша, ватно-марлевого тампона и других приспособлений, необходимых при проведении ручной очистки. Ершевание резиновых изделий не допускается. В настоящее время существует ряд средств, позволяющих проводить одновременно дезинфекцию и предстерилизационную очистку инструментов в один этап.</p>	
---	--

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	<p>Больной З., 24 года, обратился за медицинской помощью. В течение двух суток его беспокоят жидкий стул до 3-4 раз в день, сегодня слизь в виде «ректального плевка». Выяснено, что больной проживает в общежитии.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Тактика врача. 2. Противоэпидемические мероприятия. 	ПК-3
	<p><i>Ответ:</i> Учитывая клиническую картину (жидкий стул до 3-4 раз в день, слизь в виде «ректального плевка»), можно утверждать, что у пациента острая дизентерия.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия: 1. выявление источника возбудителя инфекции;</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. подача экстренного извещения в виде телефонограммы (не позднее 2 часов) и письменного экстренного извещения (не позднее 12 часов); 3. изоляция источника возбудителя инфекции в виде госпитализации (так как проживает в общежитии – по эпидемиологическим показаниям); 4. выявление контактных в семейных очагах: границы эпидемического очага – семейный очаг; 5. осмотр контактных лиц; 6. бактериологическое обследование кала на дизентерию, серологическое исследование крови у декретированных (РПГА в парных сыворотках на дизентерию); 7. динамическое наблюдение за контактными в течение 7 дней с заполнением карт динамического наблюдения; 8. экстренная профилактика контактных дизентерийным бактериофагом; 9. диспансерное наблюдение за реконвалесцентами в течение 1 месяца только декретированная группа. 	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>
2. Покровский, В. В. ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5421-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454213.html>
3. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник / А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4796-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html>
4. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442562.html>
5. Ющука, Н. Д. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4912-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449127.html>
6. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

Дополнительная литература

1. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

Информационный ресурс:

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г.Онищенко, академика РАН В.В.Кутырева.- ООО «Буква», 2014. – 460с.
2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.
3. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в особый период: Батрак Н.И., Суранова Т.Г. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 45с.
4. Мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки в зонах

подтопления и катастрофического наводнения: Гончаров С.Ф., Батрак Н.И., Сахно И.И., Суранова Т.Г., Лишаков В.И. Пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2014. - 36 с.

5. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

6. Организация дезинфекционных мероприятий в зонах чрезвычайных ситуаций с очагами биологического заражения: методические рекомендации. – М.: ВЦМК «Защита», 2004. – 54 с. (Приложение к журн. «Медицина катастроф». № 7. 2004).

7. Седов А.В., Гончаров С.Ф., Капцов В.А., Шанайца П.С. и др. Средства индивидуальной и коллективной защиты в чрезвычайных ситуациях – М.: ООО Фирма «РЕИНФОР», 2004. – 203 с.

8. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. – М.: ЗАО «МП Гигиена», 2006. – 550 с.

9. Болотовский В.М. Корь, краснуха, эпидемиологический паротит: единая система управления эпидемическим процессом. /Болотовский В.М., Михеева И.В., Лыткина И.Н., Шаханина// М.: – 2004.

10. Большаков А.М., Маймулов В.Г. Общая гигиена.- М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.

11. Брес П. Действия служб общественного здравоохранения в чрезвычайных ситуациях, вызванных эпидемиями. – ВОЗ, Женева, 1990.

12. Коротяев А.И., Бабичев С.А. Микробиология. - С-Пб., СпецЛит, 2008.

13. Кучеренко В.З. (ред.) Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).- М., ГЭОТАР-Медиа, 2006.

14. Лавров В.Ф. Учебное пособие для врачей. Основы иммунологии, эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней. / Лавров В.Ф., Русакова Е.В., Шапошников А.А. и др., всего – 5 авт., М.: ЗАО «МП Гигиена», 2007 – 311 с.

15. Медуницын Н.В., Покровский В.И. Основы иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекционных болезней. Учебное пособие. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2005.

16. Мудрецова-Висс. К.А., Дедюхина В.П. Микробиология, санитария и гигиена.- М., «Форум», 2008 г.

17. Онищенко Г.Г. Организация ликвидации медико-санитарных последствий биологических, химических и радиационных террористических актов. Практик. руководство / Онищенко Г.Г., Шапошников А.А., Субботин В.Г., всего – 5 авт. М. ЗАО «МП Гигиена», 2005 – 450 с.

18. Онищенко Г.Г., Кривуля С.Д. и соавт. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях. Руководство. -. М., «Гигиена», 2006.- 551 с.

7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

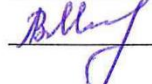
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

Д.А. Сычёв

 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МИКРОБИОЛОГИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
- программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

Базовая часть (Б1.Б.3.4)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

Очная

Москва

2021

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» разработана преподавателями кафедры микробиологии ФГБОУ ДПО РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Егоров Алексей Михайлович	д.б.н., профессор	заведующий кафедрой микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Золотарева Лилия Михайловна	д.м.н., профессор	профессор кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Власова Ирина Владимировна	к.б.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Сафонова Татьяна Борисовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Столярова Лидия Григорьевна	к.б.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Тараненко Любовь Анатольевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Филимонова Ольга Юрьевна	к.м.н., доцент	ассистент кафедры микробиологии имени академика З.В. Ермольевой	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МИКРОБИОЛОГИЯ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.Б.3.4)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	Б1.Б.3.4
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	2 зачетные единицы
Продолжительность в часах в т. ч.	72
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	24
Форма контроля	Дифференцированный зачёт

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

**1.2. Задачи программы:
сформировать знания:**

- системного подхода к интерпретации данных лабораторно бактериологических исследований;
- нормальной микрофлоры систем и органов человека;
- понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами;
- принципов развития резистентности штаммов микроорганизмов к антибиотикам;

- принципов оценки, полученных данных бактериологических исследований;

сформировать умения:

- выделять и систематизировать информацию о проведенные бактериологические исследования;

- проводить комплексный анализ бактериологических исследований;

- интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;

- отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП;

– **сформировать навыки:**

- сбора, обработки информации;

- оценки полученных бактериологических исследований

- оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-1.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Микробиология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача - эндоскописта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) понятия о нормальных микрофлоры систем и органов человека
- 2) понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее – ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами
- 3) понятия о возникновении резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре
- 4) понятия о принципах оценки данных бактериологических исследований

сформировать умения:

- 1) интерпретировать данных бактериологических исследований
- 2) интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам
- 3) умение отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возбудителя бактериального поражения систем и органов человека

сформировать навыки:

- 1) оценки полученных бактериологических исследований патологического материала
- 2) оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2003 №794 «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;
2. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу, утверждённые Президентом Российской Федерации 1 ноября 2013 г. № Пр-2573;
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 августа 2013 г. №598 «Об утверждении положений о резерве медицинских ресурсов Министерства здравоохранения Российской Федерации для ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, его номенклатуры и объёма (с изменениями на 5 июня 2017 года)»;
4. Санитарные правила 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»;
5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.02.2016г. № 11 «О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера»;
6. Методические указания 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.07.2013 № 475 «О предоставлении информации об инфекционной и паразитарной заболеваемости»;
8. Приказ Минздрава России №125н от 21 марта 2014г «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
9. Методические рекомендации 1.1.0093-14 «Условия организации и функционирования пунктов временного размещения и пунктов долговременного пребывания людей, прибывающих из зон чрезвычайных ситуаций»;
10. Методические указания 3.1.3260-15 «Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний»;
11. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева - ООО «Буква», 2014. – 460с.;
12. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с.
13. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области

общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *универсальными компетенциями*:

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

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать *профессиональными компетенциями*:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития (ПК-1).

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<p><u>Знания:</u> – системного подхода к интерпретации данных лабораторно-бактериологических исследований</p> <p><u>Умения:</u> – выделять и систематизировать информацию о проведенных бактериологических исследованиях</p> <p><u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач с применением принципов системного анализа и синтеза о состоянии здоровья пациента при наличии данных бактериологических исследований</p>	Т/К ⁴⁵
ПК-1	<p><u>Знания:</u> - нормальной микрофлоры систем и органов человека; - понятия о возможностях возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее ИСМП) вызванных условно-патогенными микроорганизмами; - принципов развития резистентности штаммов микроорганизмов к антибиотикам; - принципов оценки, полученных данных бактериологических исследований</p> <p><u>Умения:</u> - проводить комплексный анализ бактериологических исследований; - интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам; - отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП</p>	Т/К П/А ⁴⁶
	<p><u>Умения:</u> - проводить комплексный анализ бактериологических исследований; - интерпретировать данные о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам; - отличить в полученных результатах бактериологических исследований контаминацию от возможного возбудителя ИСМП</p>	Т/К П/А

⁴⁵ Т/К – текущий контроль

⁴⁶ П/А – промежуточная аттестация

	<u>Навыки:</u> - оценки полученных бактериологических исследований - оценки данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам для применения в практической работе специалиста	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение диагностической значимости выделения того или иного вида микроорганизмов в анализе	Т/К

3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.1	Нормальная микрофлора дыхательной системы	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.2	Нормальная микрофлора мочевыводящей системы	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.3	Нормальная микрофлора желудочно-кишечного тракта. Дисбактериоз кишечника	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.4	Нормальная микрофлора женской половой сферы. Вагиноз.	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.5	Нормальная микрофлора кожи и слизистых	ПК-1
Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.1	Грамположительные и грамотрицательные палочковидные и кокковые микроорганизмы	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.2	Беспоровые анаэробные возбудители инфекций человека	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биопленки в развитии ИСМП	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.1	Группы антибиотиков и механизм возникновения резистентности к ним	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.2	Принципы интерпретации данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	ПК-1
Б1.Б.3.4.4	Принципах оценки данных бактериологических исследований	УК-1
Б1.Б.3.4.4.1	Методы забора материала для бактериологических исследований	УК-1
Б1.Б.3.4.4.2	Принципы оценки этиологической значимости выделенных микроорганизмов	УК-1

4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы), с применением ДОТ (дистанционных образовательных технологий).

4.2 Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом Программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	48
- лекции	4
- семинары	20
- практические занятия	24
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	24
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24
Итого:	72акад.час/2з.ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁴⁷	СЗ ⁴⁸	ПЗ ⁴⁹	СР ⁵⁰	
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	-	4	4	4	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.1	Нормальная микрофлора дыхательной системы	-	1	-	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.2	Нормальная микрофлора мочевыводящей системы	-	-	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.3	Нормальная микрофлора желудочно-кишечного тракта. Дисбактериоз кишечника	-	1	1	-	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.4	Нормальная микрофлора женской половой сферы. Вагиноз.	-	1	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.1.5	Нормальная микрофлора кожи и слизистых	-	1	1	1	ПК-1
Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	2	4	6	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.1	Грамположительные и грамотрицательные палочковидные и кокковые микроорганизмы	1	1	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.2	Бес споровые анаэробные возбудители инфекций человека	1	2	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.2.3	Роль биопленки в развитии ИСМП	-	1	2	2	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	2	6	6	6	ПК-1

⁴⁷ Л - лекции

⁴⁸ СЗ – семинарские занятия

⁴⁹ ПЗ – практические занятия

⁵⁰ СР – самостоятельная работа

Б1.Б.3.4.3.1	Группы антибиотиков и механизм возникновения резистентности к ним	1	2	3	3	ПК-1
Б1.Б.3.4.3.2	Принципы интерпретации данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	1	4	3	3	ПК-1
Б1.Б.3.4.4	Принципы оценки данных бактериологических исследований	-	6	8	8	УК-1
Б1.Б.3.4.4.1	Методы забора материала для бактериологических исследований	-	4	4	4	УК-1
Б1.Б.3.4.4.2	Принципы оценки этиологической значимости выделенных микроорганизмов	-	2	4	4	УК-1
Итого		4	20	24	24	

4.4 Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (4 акад. часа):

- 1) Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами;
- 2) Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре.

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (20 акад. часов):

1. Дисбактериоз кишечника и его значение для здоровья человека;
2. Характеристика внутрибольничные штаммы;
3. Роль биопленок в развитии инфекций;
4. Роль нормальной микрофлоры для здоровья человека;
5. Вагиноз и его влияние на здоровье женщины;
6. Интерпретация полученных результатов о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;
7. Сроки забора материала для бактериологических исследований при развитии ИСМП.

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (24 акад. часов):

1. Примеры оценка данных бактериологических исследований отделяемого носа;
2. Примеры оценка данных бактериологических исследований крови;
3. Примеры оценка данных определения чувствительности к антибиотикам выделенных культур;
4. Требования к правилам забора крови для бактериологического анализа;
5. Требования к правилам забора материала из раны для бактериологического анализа;
6. Требования к правилам забора, хранения и доставки материала для выделения анаэробных микроорганизмов.

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (24 акад. часов):

1. Написание реферата на тему: «Группы антибиотиков и возможность их применения при анаэробных инфекциях»;
2. Подготовка презентации «Нормальная микрофлора и ее роль в здоровье человека»;
3. Написание реферата на тему: «Роль грамотрицательных палочковидных микроорганизмов и развитие бактериальной инфекции крови»;
4. Подготовка презентации «Дисбактериозом кишечника у детей раннего возраста»;

5. Написание реферата на тему «Необходимость мониторинга распространения антибиотико-резистентных штаммов в стационаре и его оценка».

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.3.4.1	Нормальная микрофлора систем и органов человека	Подготовка презентации «Нормальная микрофлора и ее роль в здоровье человека»	4	ПК-1
Б1.Б.3.4.2	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	Написание реферата на тему «Роль грамотрицательных палочковидных микроорганизмов и развитии бактериальной инфекции крови»	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами	Подготовка презентации «Дисбактериозом кишечника у детей раннего возраста»	6	ПК-1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	Написание реферата на тему «Необходимость мониторинга распространения антибиотико-резистентных штаммов в стационаре и его оценка»	6	УК -1
Б1.Б.3.4.3	Возникновение резистентных штаммов микроорганизмов в стационаре	Написание реферата на тему: «Группы антибиотиков и возможность их применения при анаэробных инфекциях»	8	ПК-1

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Нормальной микрофлоры систем и органов человека		
Инструкция: Выберите один правильный ответ		
1.	Основными представителями резидентной микрофлоры верхних дыхательных путей являются	ПК-5
	<i>Ответ:</i> а) грамотрицательные факультативно-анаэробные микроорганизмы б) грамположительные факультативно-анаэробные микроорганизмы в) дрожжи г) грибы д) споровые микроорганизмы <i>Ответ: Б</i>	
2	В женский половой орган микрофлора содержится	
	<i>Ответ:</i> а) в цервикальном канале б) в полости матки в) во влагалище г) в фаллопиевых трубах д) в яичниках <i>Ответ: В</i>	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Возможность возникновения ИСМП, вызванных условно-патогенными микроорганизмами		
Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	Распространение неспецифических внутрибольничных инфекций связано с	ПК-5
	1) неоправданно широким применением антибактериальных препаратов 2) нарушением правил асептики и антисептики в лечебном учреждении 3) развитие оперативной и другой инвазивной техники 4) изменением реактивности человека и экологии микробов <i>Ответ: Д</i>	
2	Особенностью ИСМП является	ПК -1
	1) один и тот же возбудитель может быть причиной развития многих нозологических форм 2) одна и та же нозологическая форма может быть вызвана практически любым условно-патогенным микроорганизмом 3) клиника зависит больше от пораженного органа, чем от возбудителя;	

	4) вызываются ассоциацией микроорганизмов, <i>Ответ: Д</i>	
--	---	--

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Принципы оценки данных бактериологических исследований		
Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	Результаты бактериологической диагностики зависят от	УК-1
	1) достаточных адекватных методов бактериологического тестирования 2) соблюдения всех правил забора материала от больного 3) своевременной доставки 4) взятия материала строго из очага инфекции <i>Ответ: Д</i>	
2	Этиологическая структура неспецифических бактериальных инфекций в стационаре зависит от	
	1. от профиля отделения 2. от соблюдения эпидрежима 3. уровня оказания медицинской помощи в стационаре 4. от применяемых групп антибиотиков <i>Ответ: Д</i>	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Принципы оценки данных бактериологических исследований	Индексы проверяемых компетенций
Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. если правильные ответы 1, 2, 3; Б. если правильные ответы 1 и, 3; В. если правильные ответы 2 и 4; Г. если правильный ответ 4; Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	К наиболее частым возбудителям неспецифических бактериальных инфекций в стационарах относятся	ПК-5
	<i>Ответ:</i> 1) стафилококки 2) анаэробы 3) неферментирующие бактерии 4) особо опасные возбудители <i>Ответ: А</i>	

2	Критериями этиологической значимости выделения условно-патогенных микроорганизмов из не стерильного в норме патологического материала является	УК-1
	1) выделение однотипных колоний в массивном количестве 2) выделение того же вида при повторном исследовании 3) эффективность антибиотикотерапии теми препаратами чувствительность к которым была наибольшей invitro 4) выделение единичных разнотипных колоний <i>Ответ: А</i>	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Принципы оценки данных бактериологических исследований		
Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:		
А. если правильные ответы 1, 2, 3;		
Б. если правильные ответы 1 и, 3;		
В. если правильные ответы 2 и 4;		
Г. если правильный ответ 4;		
Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.		
1.	Поступил больной из очага гемофильной инфекции. Какие биологические жидкости необходимо подвергнуть бактериологическому исследованию для подтверждения гемофильной инфекции	ПК-5
	<i>Ответ:</i> 1) кровь; 2) спинномозговая жидкость; 3) плевральная и перикардальная; 4) синовиальная жидкость. <i>Ответ: Д</i>	
	Стафилококки могут вызывать	
	<i>Ответ:</i> 1) энтеротоксины 2) гемотоксины 3) эпидермолитический токсин 4) несколько токсинов одновременно <i>Ответ: Д</i>	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Принципы оценки данных бактериологических исследований		
1.	Получение достоверных результатов микробиологических исследований при стрептококковых инфекциях возможно при соблюдении условий	УК-1
	<i>Ответ:</i> 1) правильного взятия клинического материала 2) сроков и правил доставки материала в лабораторию	

	3) грамотной интерпретации полученных данных 4) сохранения доставленного материала в холодильнике не более 6-12 часов до начала исследования <i>Ответ: Д</i>	
Инструкция: Выберите один правильный ответ		
2	При исследовании раневого отделяемого на аспорогенные анаэробные микроорганизмы чаще всего используют	ПК-5
	а) культуральные и морфологические признаки б) антигенную структуру в) биохимические тесты г) вирулентность д) патогенность <i>Ответ: А</i>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	В лабораторию поступил материал от больного с подозрением на урогенитальный хламидиоз. Какой материал пригоден для диагностики хламидийной инфекции методом иммунофлюоресценции.	ПК-5
	<i>Ответ:</i> 1. кровь 2. моча 3. мазок из уретры 4. соскоб из уретры <i>Ответ: Г</i>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы.
- 2) Учебные пособия по темам рабочей программы.
- 3) Наглядные материалы по темам рабочей программы.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с. : ил. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-5608-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456088.html>
2. Литвинов, С. К. Вакцинология : терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С. К. , Пигнастый Г. Г. , Шамшева О. В. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447758.html>

3. Мазанкова, Л. Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции : руководство для врачей / Мазанкова Л. Н. , Рыбальченко О. В. , Николаева И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4701-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447017.html>

4. Москвитина, Е. Н. Атлас возбудителей грибковых инфекций / Екатерина Николаевна Москвитина, Любовь Валерьевна Федорова, Татьяна Анатольевна Мукомолова, Василий Викторович Ширяев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4197-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441978.html>

Дополнительная литература:

1. Иммунотерапия [Электронный ресурс] / Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>

2. Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html>

3. Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>

Информационный ресурс:

1. Санитарная охрана территории Российской Федерации в современных условиях. /Под ред. академика РАН Г.Г. Онищенко, академика РАН В.В. Кутырева. - ООО «Буква», 2014. – 460с. http://microbe.ru/main/rid/b_sanit/

2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: Суранова Т.Г., Батрак Н.И., Лишаков В.И. /Учебное пособие. М.: ФГБУ ВЦМК №Защита», 2015. 57с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=28837875>

3. Методические рекомендации «Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения санитарно-эпидемиологического характера» М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. <http://www.vcmk.ru/news/index.php?id=2526>

4. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины – Покровский В.И., 2012.

5. Руководство по медицинской микробиологии. Под редакцией А.С. Лабинской, Е.Г. Волиной, Москва, Бином, 2008-2013 г.

6. Организация и проведение эпидемиологического и микробиологического мониторинга в кардиохирургической клинике. Учебное пособие. Москва, ГБОУ ДПО РМАПО. 2013г.

7. Шкарин В.В. Эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями: учебное пособие /В.В. Шкарин, О.В. Ковалишена, А.С. Благодирова. – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2009. – 124 с.

8. СанПиН № 2.1.4.1074-01. Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества.

9. СанПиН № 2.1.2.1188-03. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации, качеству воды плавательных бассейнов.

10. СанПиН № 2.1.4.1175-02. Гигиенические требования к источникам централизованного водоснабжения.

11. СанПиН № 2.1.980-00. Гигиенические требования к качеству сточных вод.

12. СанПиН № 2.1.4.1116-02. Гигиенические требования к качеству питьевой воды, расфасованной в ёмкости.

13. СанПиН №. 2.3.2.107801. Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов.

10. Лабораторная диагностика чумы. Учебное пособие. Москва, РМАПО 2009 г.

11. Лабораторная диагностика сибирской язвы. Учебное пособие. Москва, РМАПО.2008 г.

12. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов. МУК 4.2.1887-04 Москва МЗ РФ 2004 г.

13. Болезнь легионеров. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва. 2006г.

14. Лабораторная диагностика вибриогенных диарей. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва РМАПО, 2005 г.

15. Микробиологическая и молекулярно-генетическая оценка пищевой продукции, полученной с использованием генетически смодифицированных микроорганизмов. МУ 2.3.2.1830-04 Москва МЗ РФ 2004 г.

16. Руководство по медицинской микробиологии. Под редакцией А.С. Лабинской, Е.Г. Волиной, Москва, Бином, 2008г

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2016 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» обновлена и одобрена на заседании кафедры 05.06.2017 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» обновлена и одобрена на заседании кафедры 07.05.2018 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ НЕОТЛОЖНЫХ И УРГЕНТНЫХ
СОСТОЯНИЙ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.В.ДО.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДО.1)
Курс и семестр	Первый курс, второй семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и ургентных состояний» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

в диагностической деятельности:

- основных симптомов и синдромов неотложных и ургентных состояний в эндоскопической практике, в том числе возникающих при чрезвычайных ситуациях;
- диагностических эндоскопических методик, применяемых при неотложных и ургентных состояниях;

– принципов эндоскопического контроля и динамического наблюдения за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

– показаний и противопоказаний к эндоскопическому лечению при urgentных и неотложных состояниях;

– стандартных лечебных эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях;

– осложнений стандартных лечебных методик при urgentных и неотложных состояниях, а также способов их предотвращения и эндоскопического лечения;

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

– выявлять основные симптомы и синдромы неотложных и urgentных состояний в эндоскопической практике, в том числе возникшие при чрезвычайных ситуациях;

– применять стандартные диагностические эндоскопические методики при urgentных и неотложных состояниях;

– осуществлять контроль и динамическое наблюдение за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

– определять показания и противопоказания к эндоскопическому лечению при urgentных и неотложных состояниях;

– применять стандартные лечебные эндоскопические методики при urgentных и неотложных состояниях;

– применять способы предотвращения осложнений стандартных лечебных методик при urgentных и неотложных состояниях;

– при необходимости применять эндоскопическое лечение осложнений, возникших при лечении urgentных и неотложных состояний;

Сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

– выполнения стандартных диагностических эндоскопических исследований при urgentных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях;

– эндоскопического контроля за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности

– выполнения стандартных лечебных эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2 Задачи программы:

Сформировать знания:

в диагностической деятельности:

- основных симптомов и синдромов неотложных и urgentных состояний в эндоскопической практике, в том числе возникающих при чрезвычайных ситуациях;
- диагностических эндоскопических методик, применяемых при неотложных и urgentных состояниях;
- принципов эндоскопического контроля и динамического наблюдения за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

- показаний и противопоказаний к эндоскопическому лечению при urgentных и неотложных состояниях;
- стандартных лечебных эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях;
- осложнений стандартных лечебных методик при urgentных и неотложных состояниях, а также способов их предотвращения и эндоскопического лечения;

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

- выявлять основные симптомы и синдромы неотложных и urgentных состояний в эндоскопической практике, в том числе возникшие при чрезвычайных ситуациях;
- применять стандартные диагностические эндоскопические методики при urgentных и неотложных состояниях;

– осуществлять контроль и динамическое наблюдение за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

– определять показания и противопоказания к эндоскопическому лечению при urgentных и неотложных состояниях;

– применять стандартные лечебные эндоскопические методики при urgentных и неотложных состояниях;

– применять способы предотвращения осложнений стандартных лечебных методик при urgentных и неотложных состояниях;

– при необходимости применять эндоскопическое лечение осложнений, возникших при лечении urgentных и неотложных состояний;

Сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

– выполнения стандартных диагностических эндоскопических исследований при urgentных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях;

– эндоскопического контроля за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности

– выполнения стандартных лечебных эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетных единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410);

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

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

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике urgentных и неотложных состояний в эндоскопии; – положений системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе обследования пациентов при urgentных и неотложных состояниях.	Т/К ⁵¹
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах; – анализировать и интерпретировать полученные данные, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую значимость выявленных изменений.	Т/К П/А ⁵²
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании дифференциально-диагностических алгоритмов оказания эндоскопической помощи при urgentных и неотложных состояниях.	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – симптомов, синдромов и нозологических форм при неотложных и urgentных состояниях в эндоскопии; – стандартных общепринятых классификаций заболеваний, приводящих к развитию urgentных и неотложных состояний, требующих эндоскопического вмешательства, в том числе международной классификации болезней; – диагностических эндоскопических методик, применяемых при неотложных и urgentных состояниях;	Т/К

⁵¹ Т/К – текущий контроль

⁵² П/А – промежуточная аттестация

	– принципов эндоскопического контроля и динамического наблюдения за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств.	
	<u>Умения:</u> – выявлять основные симптомы и синдромы неотложных и urgentных состояний в эндоскопической практике; – применять стандартные диагностические эндоскопические методики при urgentных и неотложных состояниях; – осуществлять контроль и динамическое наблюдение за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – выполнения стандартных диагностических эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях; – формирования заключения в соответствии с общепринятыми классификациями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – оказание эндоскопической помощи пациентам при неотложных и urgentных состояниях, формирования заключения на основании эндоскопического исследования.	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – показаний и противопоказаний к эндоскопическому лечению при urgentных и неотложных состояниях; – стандартных лечебных эндоскопических методик, применяемых при urgentных и неотложных состояниях; – осложнений стандартных лечебных методик при urgentных и неотложных состояниях, а также способов их предотвращения и эндоскопического лечения.	Т/К
	<u>Умения:</u> – определять показания и противопоказания к эндоскопическому лечению при urgentных и неотложных состояниях; – применять стандартные лечебные эндоскопические методики при urgentных и неотложных состояниях; – применять способы предотвращения осложнений стандартных лечебных методик при urgentных и неотложных состояниях; – при необходимости применять эндоскопическое лечение осложнений, возникших при лечении urgentных и неотложных состояний.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – выполнения стандартных лечебных эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях, формирования заключения после проведенного эндоскопического лечения.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – оказание эндоскопической помощи пациентам при неотложных и urgentных состояниях.	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> – показаний и противопоказаний к эндоскопическому лечению у пострадавших в чрезвычайных ситуациях; – стандартных лечебных эндоскопических методик, применяемых при urgentных и неотложных состояниях, возникших при чрезвычайных ситуациях;	Т/К

	– осложнений стандартных лечебных методик при ургентных и неотложных состояниях, а также способов их предотвращения и эндоскопического лечения;	
	<u>Умения:</u> – определять показания и противопоказания к эндоскопическому лечению при ургентных и неотложных состояниях, возникших при чрезвычайных ситуациях; – применять стандартные лечебные эндоскопические методики при ургентных и неотложных состояниях, возникших при чрезвычайных ситуациях; – применять способы предотвращения осложнений стандартных лечебных методик при ургентных и неотложных состояниях, возникших при чрезвычайных ситуациях; – при необходимости применять эндоскопическое лечение осложнений, возникших при лечении ургентных и неотложных состояний, возникших при чрезвычайных ситуациях.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – выполнения стандартных лечебных эндоскопических методик при ургентных и неотложных состояниях, возникших при чрезвычайных ситуациях, формирования заключения после проведенного эндоскопического лечения.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение клинических задач по оказанию эндоскопической помощи пациентам при неотложных и ургентных состояниях, возникших при чрезвычайных ситуациях.	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1	Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении неотложных и ургентных состояний	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.1	Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений (ЖКК)	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.1.1	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.1.2	Диагностика и эндоскопическое лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.1.3	Диагностика и эндоскопическое лечение тонкокишечных кровотечений	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.1.4	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из нижних отделов пищеварительного тракта.	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.1.5	Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.2	Эндоскопическое лечение пациентов с инородными телами пищеварительного тракта	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.2.1	Извлечение инородных тел их верхних отделов пищеварительного тракта	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.2.2	Извлечение инородных тел из толстой кишки	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДО.1.1.3	Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.3.1	Трахеобронхоскопия в восстановлении проходимости дыхательных путей	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.3.1.1	Эндоскопические способы извлечения инородных тел из трахеи и бронхов	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.3.1.2	Санационная трахеобронхоскопия при аспирации	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.4	Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.5	Интубация трахеи по бронхоскопу	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.6	Эндоскопия в диагностике и лечении urgentных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.6.1	Трахеобронхоскопия в диагностике ингаляционной травмы у пострадавших с ожогами и отравлением угарным газом	ПК-5, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.6.2	Трахеобронхоскопия в диагностике травм трахеи и бронхов	ПК-5, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.6.3	Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике химических ожогов пищевода и желудка	ПК-5, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.6.4	Эндоскопия в диагностике травм пищеварительного тракта	ПК-5, ПК-7

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы).

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед
Обязательная аудиторная работа (всего)	96
в том числе:	
- лекции	8
- семинары	28
- практические занятия	60
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	48
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 акад.ч ас. / 4 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁵³	СЗ ⁵⁴	ПЗ ⁵⁵	СР ⁵⁶	

⁵³ Л - лекции

⁵⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵⁵ ПЗ – практические занятия

⁵⁶ СР – самостоятельная работа

Второй семестр						
Б1.В.ДО.1.1.1	Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений (ЖКК)	2	12	20	10	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.2	Эндоскопическое лечение пациентов с инородными телами пищеварительного тракта	-	4	10	6	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.3	Трахеобронхоскопия в восстановлении проходимости дыхательных путей	2	-	6	10	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.4	Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений	2	4	6	10	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.5	Интубация трахеи по бронхоскопу	-	4	-	6	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.6	Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении urgentных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	2	4	18	6	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Итого за семестр		8	28	60	48	УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7

4.4.Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (8 акад. часов):

- 1) Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений
- 2) Трахеобронхоскопия в восстановлении проходимости дыхательных путей
- 3) Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений
- 4) Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении urgentных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (28 акад. час.):

- 1) Диагностика кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка

- 2) Кровотечения из острых язв верхних отделов пищеварительного тракта
- 3) Диагностика неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта
- 4) Классификация по Forrest при кровотечениях их хронических язв желудка и двенадцатиперстной кишки
- 5) Диагностика кишечных кровотечений
- 6) Артериовенозные мальформации желудочно-кишечного тракта как причина кровотечений
- 7) Моторные нарушения как одна из причин инородных тел пищевода
- 8) Контроль и динамическое наблюдение за пациентами после извлечения инородных тел пищевода
- 9) Эндоскопическая диагностика легочных кровотечений
- 10) Лёгочные кровотечения при атрофическом бронхите
- 11) Интубация трахеи по бронхоскопу: показания, методика
- 12) Возможные осложнения интубации трахеи по бронхоскопу и способы их предупреждения
- 13) Особенности оказания эндоскопической помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

14) Ожоги дыхательных путей

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (60 акад. час.):

- 1) Способы эндоскопического лечения кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода
- 2) Методические особенности эндоскопического лечения кровотечений из варикозно расширенных вен желудка
- 3) Эндоскопические способы лечения неварикозных желудочно-кишечных кровотечений (инъекционные методики)
- 4) Эндоскопические способы лечения неварикозных желудочно-кишечных кровотечений (методики физического воздействия)
- 5) Комбинированные эндоскопические способы лечения неварикозных желудочно-кишечных кровотечений
- 6) Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях
- 7) Извлечение инородных тел их верхних отделов пищеварительного тракта
- 8) Извлечение инородных тел из прямой и ободочной кишки
- 9) Особенности извлечения длительно находящихся в просвете инородных тел пищеварительного тракта
- 10) Эндоскопические способы извлечения инородных тел из трахеи и бронхов
- 11) Санационная трахеобронхоскопия при аспирации
- 12) Эндоскопическое лечение кровотечений из паренхимы лёгких (методика применения бронхоблокаторов)

13) Эндоскопическое лечение кровотечений из трахеи и крупных бронхов, физические и механические методы воздействия

14) Трахеобронхоскопия в диагностике ингаляционной травмы у пострадавших с ожогами и отравлением угарным газом

15) Трахеобронхоскопия в диагностике травм трахеи и бронхов

16) Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике химических ожогов пищевода и желудка

17) Эндоскопия в диагностике травм верхних отделов пищеварительного тракта

18) Эндоскопия в диагностике травм нижних отделов пищеварительного тракта

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (48 акад. час.):

1. Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с кровотечением из пептических язв желудка

2. Представление клинического наблюдения пациента с кровотечением из изъязвления Дъелафуа

3. Представление вариантов рекомендаций пациенту после извлечения инородного тела пищевода

4. Написание реферата на тему: «Эндоскопическая тактика при аспирации желудочным содержимым»

5. Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с инородными телами бронхов
6. Составление алгоритма диагностики лёгочного кровотечения
7. Написание реферата на тему: «Лёгочные кровотечения при атрофическом бронхите»
8. Написание реферата на тему: «Интубация трахеи по бронхоскопу»
9. Написание реферата-конспекта на тему: «Ожоги дыхательных путей»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДО.1.1.1	Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений (ЖКК)	Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с кровотечением из пептических язв желудка; представление клинического наблюдения пациента с кровотечением из изъязвления Дьелафуа	10	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б1.В.ДО.1.1.2	Эндоскопическое лечение пациентов с инородными телами пищеварительного тракта	Представление вариантов рекомендаций пациенту после извлечения инородного тела пищевода	6	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.3	Трахеобронхоскопия в восстановлении проходимости дыхательных путей	Написание реферата на тему: «Эндоскопическая тактика при аспирации желудочным содержимым»; подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с инородными телами бронхов	10	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.4	Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений	Составление алгоритма диагностики лёгочного кровотечения; написание реферата на тему: «Лёгочные кровотечения при атрофическом бронхите»	10	ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.5	Интубация трахеи по бронхоскопу	Написание реферата на тему: «Интубация трахеи по бронхоскопу»	6	ПК-6
Б1.В.ДО.1.1.6	Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении ургентных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у	Написание реферата-конспекта на тему: «Ожоги дыхательных путей»	6	ПК-5, ПК-6, ПК-7

	пострадавших чрезвычайных ситуациях	в		
			Итого	48
				УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний</i>		
2	Перечислите характерные эндоскопические критерии изъязвления Дъелафуа	УК-1, ПК-5
	Ответ: изъязвление округлой, овальной или звездчатой формы. Слизистая оболочка как бы приподнята над ним аррозированным сосудом и представляется в этом месте в виде мягкого, блестящего полиповидного образования 0,2 -0,5 см в диаметре с пульсирующим кровотечением из него.	
1.	Перечислите способы остановки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта	ПК-6
	Ответ: инъекционный метод, электрокоагуляция, лазерная фотокоагуляция, аргоноплазменная коагуляция, радиоволновой эндоскопический гемостаз, NO-терапия, склерозирование, клипирование, клеевые аппликации.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	Инструкция: выберите один правильный ответ	

1.	Показанием к срочной операции у пациентов после успешного повторного эндоскопического гемостаза по поводу рецидива кровотечения является: А) кровотечение из пептической язвы; Б) синдром Мэллори-Вейсса; В) кровотечение из ангиоэктазии; Г) кровотечение из распадающейся опухоли; Д) кровотечение из острой язвы.	ПК-6
Ответ: А		
Инструкция: выберите все правильные ответы		
1.	Показаниями к выполнению повторного эндоскопического исследования служат: А) незавершенное первичное эндоскопическое исследование из-за условий, затрудняющих осмотр и требующих промывания желудка; Б) наличие эндоскопических признаков высокого риска рецидива кровотечения; В) подозрение на рецидив кровотечения по клинико-лабораторным данным; Г) состояние после эндоскопического клипирования кровоточащего сосуда в дне глубокой язвы малой кривизны тела желудка; Д) плановый осмотр через 1,5 месяца после лечения.	ПК-6
Ответ: А, В, Д		

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний</i>		
1.	Перечислите клинические проявления рецидива кровотечения: Ответ: – нестабильность гемодинамики после начальной ее стабилизации; – рвота или поступление по зонду неизменной, малоизмененной крови, или жидкости типа «кофейной гущи»; – возобновление мелены, сочетающееся с тахикардией; – дальнейшее снижение уровня гемоглобина более, чем на 2 дл после его стабилизации.	ПК-5
<i>Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении urgentных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях</i>		
2.	Опишите клиническую картину аспирационного синдрома Ответ: – наличие содержимого желудка в трахее; – появление дополнительных дыхательных шумов при аускультации легких; – повышение сопротивления вдоху (в зависимости от выраженности бронхоспазма до 30-40 см водн. ст. и более); – артериальная гипоксемия; – «снежная буря» при рентгенографии легких.	ПК-6, ПК-7

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний</i>		
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
1.	<p>При желудочно-кишечном кровотечении срочная операция (в течение 12-24 часов) показана пациентам:</p> <p>А) с массивным кровотечением из язвы луковицы двенадцатиперстной кишки;</p> <p>Б) с активным кровотечением при отсутствии эффекта от эндоскопического гемостаза и интенсивной консервативной терапии;</p> <p>В) в случаях массивного рецидивного кровотечения, возникшего после достижения первичного эндоскопического гемостаза;</p> <p>Г) с высоким риском рецидива кровотечения после проведения эндоскопического гемостаза, особенно при кровотечении из язв задней стенки луковицы двенадцатиперстной кишки и язв малой кривизны желудка.</p>	ПК-5; ПК-6
	Ответ: Г	
Инструкция: выберите все правильные ответы		
2.	<p>При желудочно-кишечном кровотечении экстренная операция выполняется пациентам с:</p> <p>А) массивным кровотечением из язвы луковицы ДПК;</p> <p>Б) активным кровотечением при отсутствии эффекта от эндоскопического гемостаза и интенсивной консервативной терапии;</p> <p>В) в случаях массивного рецидивного кровотечения, возникшего после достижения первичного эндоскопического гемостаза;</p> <p>Г) высоким риском рецидива кровотечения после выполненного эндоскопического гемостаза, особенно при кровотечении из язв задней стенки луковицы двенадцатиперстной кишки и язв малой кривизны желудка.</p>	
	Ответ: Б, В	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении urgentных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях</i>		
1.	Каков алгоритм санационной бронхоскопии?	УК-1, ПК-5, ПК-7
	<p>Ответ:</p> <p>– Удаление содержимого из трахеобронхиального дерева с помощью отсоса;</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> – Промывание бронхов раствором антисептиков с последующей аспирацией; – Введение муколитика или антибиотика. 	
2.	Какие изменения вызывает нахождение инородного тела в просвете бронха?	ПК-5; ПК-7
	<p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – развитие бронхоспазма, что приводит к нарушению дыхательной функции; – гиперемия слизистой в месте локализации постороннего объекта; – отечность поверхности бронхов; – изъязвление слизистой; – развитие экссудации, сопровождается выделением жидкости в очаге воспаления. 	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Трахеобронхоскопия в диагностике и лечении неотложных и ургентных состояний</i>		
1.	Какая подготовка необходима перед интубацией трахеи по бронхоскопу?	ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ: Предварительно в обе ноздри закапывают капли сосудосуживающих препаратов. Определяют ноздрю, через которую легче дышать. Инсуффляция кислорода через аспирационный канал позволяет улучшить оксигенацию и удалить секрет с линзы объектива. Альтернативный вариант – введение носоглоточного воздуховода большого размера (например, 36F) в противоположную ноздрю, после чего через коннектор его подсоединяют к дыхательному контуру и во время ларингоскопии подают 100 % кислород. В отсутствие сознания и самостоятельного дыхания полость рта тампонируют и проводят принудительную вентиляцию через носоглоточный воздуховод. При использовании этой методики адекватность вентиляции и оксигенации контролируется с помощью капнографа и пульсоксиметра.</p>	
2.	Опишите методику установки бронхоблокатора	ПК-6
	<p>Ответ: Важно установить клапан так, чтобы были видны просветы устьев дистальных бронхов для того, чтобы не обтурировать их. Затем, удерживая клапан в бронхе биопсийными щипцами, бронхоскоп выводят из клапана. Щипцы открывают и удаляют из клапана под контролем зрения. Эндоскопист просит пациента покашлять, оценивая при этом надежность крепления клапана в бронхе и его функцию. Во время кашля видно, как лепесток клапана открывается и выпускает воздух. На этом процедура установки клапана заканчивается и бронхоскоп извлекают. Для контроля эффективности клапанной бронхоблокации больному выполняется рентгенография грудной клетки в прямой и боковой проекциях на следующие сутки, а в дальнейшем - по показаниям.</p>	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций

Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении неотложных и urgentных состояний		
1.	<p>Пациент 35 лет, поступил в хирургическое отделение в экстренном порядке с жалобами на постоянные боли в эпигастральной области. В анамнезе язвенная болезнь желудка, по поводу чего проводилась консервативная терапия. В приемном отделении у больного возникла обильная рвота алой кровью, появились жалобы на головокружение, общую слабость, ощущение нехватки воздуха. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, над верхушкой сердца выслушивается систолический шум. АД – 100 и 60 мм.рт. ст., пульс – 110 уд. в 1 мин. Живот болезненный в эпигастральной области. Нв- 81 г\л, Нt – 0,28,эр.- 2,6 x 10. В условиях операционной выполнено экстренное эндоскопическое исследование: в желудке большое количество свежей крови со сгустками. После отмывания желудка в средней трети, на малой кривизне визуализируется язвенный дефект округлой формы до 1,0 см в диаметре, из которого поступает кровь «потоком».</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Сформулируйте эндоскопическое заключение. 3. Составьте план лечения 	УК-1, ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Язвенная болезнь желудка, продолжающееся кровотечение. 2. Язва желудка F1b. 3. Показано проведение попытки эндоскопического гемостаза. При неэффективности эндоскопического гемостаза показана экстренная операция – лапаротомия, гастротомия с прошиванием кровоточащей язвы. 	
2.	<p>У практически здорового пациента, злоупотребляющего алкоголем, после многократной рвоты в последней порции – примесь алой крови. Указания на язвенную болезнь в анамнезе отсутствуют. При ЭГДС в области кардиоэзофагального перехода визуализируется фиксированный тромб вишневого цвета, из-под которого отмечается незначительное подтекание крови. После отмывания тромба виден линейный дефект слизистой до 6 мм длиной, кровотечение визуально остановилось.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваше заключение? 2. Какие действия должен предпринять эндоскопист? 	УК-1, ПК-5, ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром Мэллори-Вейсса. Признаки состоявшегося кровотечения. 2. Профилактика рецидива кровотечения. Наиболее предпочтителен метод клипирования 	УК-1, ПК-5, ПК-6

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО

3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>

3) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

4) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>

5) Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html>

Дополнительная литература

1. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

2. Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

3. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

4. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. Блашенцева С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блашенцевой. 2009. – 520 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html>

Информационный ресурс:

1) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастроуденоскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2011. 176 с.

2) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. М.: МЕДпресс-информ.2010. 205 с.

3) Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н. Олейникова. 2-е изд. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2018. - 415 с.

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» одобрена на заседании кафедры 27.01.2012 г. протокол №1.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2016 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» обновлена и одобрена на заседании кафедры 05.06.2017 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» обновлена и одобрена на заседании кафедры 07.05.2018 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» одобрена на заседании кафедры 29.06.2020 г. протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля»

обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ, СОЧЕТАННЫЕ С
ЛУЧЕВЫМИ МЕТОДАМИ НАВЕДЕНИЯ И КОНТРОЛЯ**

Блок 1. Базовая часть (Б1.В.ДВ.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б1.В.ДВ.1)
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

в диагностической деятельности:

- Топографической анатомии органов брюшной и грудной полости;

- Симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и легких
- Рентгенологических признаков патологии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и легких;
- Стандартных общепринятых классификаций заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и легких, в том числе международной классификации болезней;
- клинико-лабораторных методов обследования пациентов до и после ретроградной холангиопанкреатографии (РХПГ) и трансбронхиальной легочной биопсии (ТБЛБ);
- методики проведения ТБЛБ.

в лечебной деятельности:

- показаний и противопоказаний к проведению лечения патологических изменений желчевыводящих протоков и протоков поджелудочной железы под рентгенологическим контролем;
- стандартных лечебных методик под рентгенологическим контролем;
- осложнений стандартных лечебных методик под рентгенологическим контролем и способов их предотвращения и эндоскопического лечения.

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

- ориентироваться в топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей;
- диагностировать патологию органов грудной и брюшной полостей на основании рентгенологической картины и данных дополнительных методов исследования;

в лечебной деятельности:

- определять показания и противопоказания к проведению лечения под рентгенологическим контролем;
- применять стандартные лечебные методики под рентгенологическим контролем;
- проводить комплекс мероприятий, направленных на предупреждение осложнений при лечебных манипуляциях под рентгенологическим контролем;
- применять эндоскопические методики лечения осложнений лечебных манипуляций под рентгенологическим контролем;

Сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

- выполнения стандартных диагностических методик под рентгенологическим контролем из просвета желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- формирования заключения и рекомендаций по дальнейшему ведению пациентов после РХПГ и ТБЛБ;

в лечебной деятельности

- выполнения стандартных лечебных методик под рентгенологическим контролем из просвета желудочно-кишечного тракта.
- Формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после проведения лечения под контролем ЭУС.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2 Задачи программы:

Сформировать знания:

в диагностической деятельности:

1. Топографической анатомии органов брюшной и грудной полости;
2. Симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и легких
3. Рентгенологических признаков патологии органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и легких;
4. Стандартных общепринятых классификаций заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны и легких, в том числе международной классификации болезней;
5. клинико-лабораторных методов обследования пациентов до и после ретроградной холангиопанкреатографии (РХПГ) и трансбронхиальной легочной биопсии (ТБЛБ);
6. методики проведения ТБЛБ.

в лечебной деятельности:

- 1) показаний и противопоказаний к проведению лечения патологических изменений желчевыводящих протоков и протоков поджелудочной железы под рентгенологическим контролем;
- 2) стандартных лечебных методик под рентгенологическим контролем;
- 3) осложнений стандартных лечебных методик под рентгенологическим контролем и способов их предотвращения и эндоскопического лечения.

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

1) ориентироваться в топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей;

2) диагностировать патологию органов грудной и брюшной полостей на основании рентгенологической картины и данных дополнительных методов исследования;

в лечебной деятельности:

1) определять показания и противопоказания к проведению лечения под рентгенологическим контролем;

2) применять стандартные лечебные методики под рентгенологическим контролем;

3) проводить комплекс мероприятий, направленных на предупреждение осложнений при лечебных манипуляциях под рентгенологическим контролем;

4) применять эндоскопические методики лечения осложнений лечебных манипуляций под рентгенологическим контролем;

Сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

1. выполнения стандартных диагностических методик под рентгенологическим контролем из просвета желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

2. формирования заключения и рекомендаций по дальнейшему ведению пациентов после РХПГ и ТБЛБ;

3. в лечебной деятельности

4. выполнения стандартных лечебных методик под рентгенологическим контролем из просвета желудочно-кишечного тракта.

5. Формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после проведения лечения под контролем ЭУС.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

в лечебной деятельности:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - принципов системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной. - положений системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе комплексного обследования пациентов с заболеваниями гепатопанкреатодуоденальной зоны.	Т/К ⁵⁷
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах; – анализировать и интерпретировать полученные данные, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую значимость выявленных изменений.	Т/К П/А ⁵⁸
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании дифференциально-диагностических алгоритмов при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – симптомов, синдромов и нозологических форм заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны; – стандартных общепринятых классификаций заболеваний органов гепатопанкреатодуоденальной зоны, в том числе международной классификации болезней.	Т/К

⁵⁷ Т/К – текущий контроль

⁵⁸ П/А – промежуточная аттестация

	<u>Умения:</u> – выявлять и интерпретировать патологические изменения на основании комплексного обследования пациента с заболеваниями органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – формирования диагноза в соответствии с общепринятыми классификациями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – формирование клинических заключений.	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – эндоскопических методов диагностики и лечения.	Т/К
	<u>Умения:</u> – определять показания и противопоказания к проведению лечения под рентгенологическим контролем; – применять стандартные лечебные методики под рентгенологическим контролем; – проводить комплекс мероприятий, направленных на предупреждение осложнений при лечебных манипуляциях под рентгенологическим контролем; – применять эндоскопические методики лечения осложнений лечебных манипуляций под рентгенологическим контролем;	Т/К
	<u>Навыки:</u> – выполнения лечебных мероприятий при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны; – формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение показаний, противопоказаний и выполнение лечебных мероприятий под рентгенологическим контролем при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны.	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.1	Эндоскопические методы диагностики и лечения, сочетанные с лучевыми методами наведения и контроля.	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.1	Эндоскопический метод диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.1.1	Эндоскопический метод диагностики камней желчевыводящих путей и протоков поджелудочной железы под рентгенологическим контролем.	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.1.2	Эндоскопический метод диагностики опухолевого поражения желчевыводящих путей и протоков поджелудочной железы под рентгенологическим контролем.	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.1.3	Эндоскопический метод диагностики рубцовых стриктур протоков под рентгенологическим контролем.	ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.1.4	Эндоскопический метод диагностики воспалительных изменений желчевыводящих протоков и протоков поджелудочной железы под рентгенологическим контролем.	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б.1.В.ДВ.1.1.2	Эндоскопический метод диагностики заболеваний легочной паренхимы под рентгенологическим контролем.	УК-1; ПК-5
Б.1.В.ДВ.1.1.2.1	Эндоскопический метод диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем.	УК-1, ПК-5
Б.1.В.ДВ.1.1.2.2	Эндоскопический метод диагностики интерстициальных диффузных заболеваний легких под рентгенологическим контролем.	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3	Эндоскопический метод лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем.	УК-1; ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.1	Методики папиллосфинктеротомии (ПСТ)	УК-1
Б1.В.ДВ.1.1.3.2	Методики литоэкстракции	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.3	Методика литотрипсии	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.4	Методики дренирования протоков	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.5	Методики стентирования протоков	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.6	Методика санации протоков	ПК-6
Б1.В.ДВ.1.1.3.7	Методика бужирования стриктур	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во акад. часов/з. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	96
- лекции	8
- семинары	40
- практические занятия	48
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	48
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
Итого:	144 акад. часа/4 з. ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁵⁹	СЗ ⁶⁰	ПЗ ⁶¹	СР ⁶²	
Четвертый семестр						
Б1.В.ДВ.1.1.1	Эндоскопический метод диагностики заболеваний	4	24	20	20	УК-1, ПК-5

⁵⁹ Л - лекции

⁶⁰ СЗ – семинарские занятия

⁶¹ ПЗ – практические занятия

⁶² СР – самостоятельная работа

	гепатопанкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем					
Б.1.В.ДВ.1.1.2	Эндоскопический метод диагностики заболеваний легочной паренхимы под рентгенологическим контролем	2	8	12	12	УК-1,ПК-5
Б1.В.ДВ.1.1.3	Эндоскопический метод лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.	2	8	16	16	УК-1, ПК-6
Итого		8	40	48	48	УК-1, ПК-5, ПК-6

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий

Четвертый семестр (8 акад. часов):

- 1) Эндоскопический метод диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.
- 2) Эндоскопический метод диагностики заболеваний легочной паренхимы под рентгенологическим контролем.
- 3) Эндоскопический метод лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.

4.5 Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий

Четвертый семестр (40 акад. час.):

- 1) Топографическая анатомия гепатопанкреатодуоденальной зоны
- 2) Эндоскопический метод диагностики холедохолитиаза под рентгенологическим контролем
- 3) Эндоскопический метод диагностики калькулёзного панкреатита под рентгенологическим контролем
- 4) Эндоскопия в диагностике врожденных аномалий и дисфункций желчевыводящих протоков и протоков поджелудочной железы
- 5) Эндоскопия в диагностике травм желчевыводящих протоков и гемобилии
- 6) Эндоскопия в диагностике доброкачественных стриктур желчевыводящих протоков и протоков поджелудочной железы

7) Эндоскопический метод диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем

8) Эндоскопический метод диагностики интерстициальных диффузных заболеваний легких под рентгенологическим контролем

9) Показания и противопоказания к применению эндоскопических методик лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.

10) Возможные осложнения эндоскопических методик лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.

4.6 Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий

Четвертый семестр (48 акад. час.):

1) Эндоскопический метод диагностики опухолевого поражения желчевыводящих путей под рентгенологическим контролем

2) формирование заключения по информации, полученной в ходе РХПГ с учётом общей клинической картины и данных других методов исследования при заболеваниях органов гепатопанкреатодуоденальной зоны

3) Роль эндоскопии в диагностике и лечении солидных опухолей поджелудочной железы

4) Методика диагностической ретроградной панкреатохолангиографии.

5) Эпителиальные опухоли панкреато-билиарной зоны. Методы дифференциальной диагностики

6) Методика расширенной биопсии

7) Контрастные средства и инструментарий, применяемые для выполнения эндоскопических ретроградных вмешательств

8) Методика типичного ретроградного вмешательства: дуоденопапилоскопия, канюляция, контрастирование, эндоскопическая папиллосфинктеротомия

9) Осложнения эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии. Факторы риска, методы профилактики и лечения

10) Показания и противопоказания к проведению эндоскопической диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем

11) Осложнения эндоскопической диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем, способы их профилактики и лечения

12) Ведение пациентов после эндоскопической диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем

13) Оборудование и инструментарий для эндоскопического лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем

14) Эндоскопия в лечении врожденных аномалий, дисфункций, травм, гемобилии и доброкачественных стриктур желчевыводящих протоков

15) Методики папиллосфинктеротомии (ПСТ)

- 16) Методики литоэкстракции
- 17) Методики дренирования желчевыводящих протоков
- 18) Методики стентирования желчевыводящих протоков
- 19) Методика бужирования стриктур желчевыводящих протоков
- 20) Методика литотрипсии
- 21) Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (МРХПГ)
- 22) Ведение пациентов после эндоскопического лечения заболеваний гепатопанкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем

4.7 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Четвертый семестр (48 акад. час.):

- 1) Составление алгоритма формирования эндоскопического заключения по данным проведенных диагностических исследований органов гепатопанкреатодуоденальной зоны
- 2) Представление вариантов рекомендаций пациенту о поведении вовремя и после ретроградной панкреатохолангиографии
- 3) Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с патологией гепатопанкреатодуоденальной различной этиологии
- 4) Написание реферата на тему: «Клиника и диагностика основных патологических синдромов, характеризующих патологию гепатопанкреатодуоденальной зоны»

5) Написание реферата на тему: «Эндоскопический метод диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем. Возможности метода»

6) Подготовка мультимедийной презентации «Техническое обеспечение и инструментарий для эндоскопической диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем»

7) Представление клинического наблюдения пациента с желчнокаменной болезнью, холедохолитиазом

8) Написание реферата на тему «Методика санации желчевыводящих протоков»

9) Написание реферата на тему: «Оперативная эндоскопия в лечении неэпителиальных опухолей гепатопанкреатодуоденальной зоны»

4.8 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.1.1 1	Эндоскопический метод диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем	Составление алгоритма формирования эндоскопического заключения по данным проведенных диагностических исследований органов гепатопанкреатодуоденальной зоны; представление вариантов рекомендаций пациенту о поведении во время и после ретроградной панкреатохолангиографии; подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений пациентов с патологией гепатопанкреатодуоденальной зоны различной этиологии; написание реферата на тему: «Клиника и диагностика основных патологических синдромов, характеризующих патологию гепатопанкреатодуоденальной».	20	УК-1, ПК-5
Б.1.В.ДВ.1.1.1. 2	Эндоскопический метод диагностики заболеваний легочной паренхимы под рентгенологическим контролем	Написание реферата на тему: «Эндоскопический метод диагностики периферических образований легких под рентгенологическим контролем. Возможности метода»; Подготовка мультимедийной презентации «Техническое обеспечение и инструментарий для эндоскопической диагностики	12	УК-1, ПК-5

		периферических образований легких под рентгенологическим контролем»		
Б1.В.ДВ.1.1.3	Эндоскопический метод лечения заболеваний панкреато-билиарной зоны под рентгенологическим контролем.	Представление клинического наблюдения пациента с желчнокаменной болезнью, холедохолитиазом; Написание рефератов на темы «Методика санации желчевыводящих протоков» и «Оперативная эндоскопия в лечении неэпителиальных опухолей гепатопанкреатодуоденальной зоны»	16	УК-1, ПК-6
Итого			48	УК-1, ПК-5, ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной их учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Эндоскопический метод диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем</i>		
1.	Перечислите характерные эндоскопические критерии доброкачественной опухоли большого дуоденального сосочка (по МКБ-10)	ПК-5
	Ответ: устье большого дуоденального сосочка зияет, поступления желчи из него нет. В области устья большого дуоденального сосочка определяется опухоль полиповидной формы, мягкой консистенции, ярко-красного цвета. Размер опухоли колеблется от нескольких мм до 1-2 см.	

2.	Опишите эндоскопическую картину, характерную для опухоли головки поджелудочной железы	ПК-6
	Слизистая оболочка пораженного сегмента кишки диффузно гиперемирована, тусклая, отёчная, поверхность её зернистая, сосудистый рисунок не прослеживается, складки сохранены, высота их может быть несколько снижена. Контактная кровоточивость не выражена, субэпителиальные кровоизлияния появляются только при грубых манипуляциях.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопический метод диагностики заболеваний панкреатобилиарной зоны под рентгенологическим контролем</i>		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	Показание к проведению эндоскопической ретроградной панкреатохолангиографии (ЭРПХГ): А) калькулезный холецистит Б) подозрение на заболевания протоковой системы поджелудочной железы и желчных путей В) дифференциальный диагноз между инфекционной и механической желтухой Г) эхинококкоз печени Д) подозрение на кисту поджелудочной железы	УК-1, ПК-5
Ответ: Б		
<i>Эндоскопический метод лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.</i>		
Инструкция: выберите один правильный ответ		
2.	Эндоскопическое лечение опухолей холедоха осуществляется: А) бужированием с последующим стентированием Б) реканализацией лазером В) фотодинамической терапией Г) криодеструкцией Д) брахитерапией	ПК-6
Ответ: А		

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопический метод лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.</i>		
1.	Перечислите обязательные элементы подготовки пациента с механической желтухой к ретроградной панкреатохолангиографии литоэкстракции	УК-1, ПК-6
	Ответ: общий и биохимический анализы крови, коагулограмма, общий анализ мочи, КТ органов брюшной полости, рентгенограмма панкреатохолангиографии	

2.	С какой целью в катетер для канюляции сосочка вводят тёплую жидкость?	ПК-6
	Ответ: Это исключает гипердиагностику холедохолитиаза (из-за аэрохолии) и снижает вероятность развития острого панкреатита.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопический метод диагностики заболеваний легочной паренхимы под рентгенологическим контролем</i>		
1.	Перечислите основные диссеминированные заболевания легких, при которых показана трансбронхиальная биопсия	УК-1, ПК-5
	Трансбронхиальную биопсию проводят при гранулёматозах, альвеолитах и злокачественных новообразованиях	
<i>Эндоскопический метод диагностики заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем</i>		
2.	Перечислите показания и противопоказания к стентированию протоков гепатопанкреатодуоденальной зоны	ПК-5
	Ответ: показаниями к стентированию протоков панкреатобилиарной зоны являются стенозы протоков. Противопоказаниями является неудачная осложненная папиллосфинктеротомия	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Эндоскопический метод лечения заболеваний гепатопанкреатодуоденальной зоны под рентгенологическим контролем.</i>		
1.	Перечислите меры профилактики острого панкреатита после ЭРПХГ	ПК-5; ПК-6
	Ответ: Профилактикой развития острого панкреатита после ЭРПХГ служат назначение при необходимости антибактериальных препаратов, спазмолитиков и антиферментов	
2.	Как проводится канюляция большого дуоденального сосочка на короткой петле? В чём достоинства и недостатки этого метода?	ПК-6
	Нисходящая или нижняя горизонтальная ветвь 12-перстной кишки достигается при извлечении эндоскопа и одновременном повороте его по часовой стрелке на 180 градусов, при этом длина введённой части эндоскопа составляет 60-70 см. Преимущество – такая позиция удобна для канюляции, особенно при нависающей складке сосочка. Недостаток – неустойчивость позиции при срыгивании пациента.	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций

Эндоскопический метод диагностики заболеваний легочной паренхимы под рентгенологическим контролем		
2	<p>Женщина 37 лет, по месту работы проходила диспансеризацию. Жалоб не предъявляла.</p> <p>В анамнезе указания на перенесенный в прошлом острый панкреатит.</p> <p>УЗИ: в хвосте поджелудочной железы (ПЖ) обнаружено кистозное образование округлой формы, 4,5 см в диаметре, гипозоногенное, с хорошо выраженной гиперэхогенной капсулой. Иных изменений паренхимы ПЖ не выявлено. Регионарные лимфоузлы не визуализируются. Внутри- и внепеченочные желчные протоки, главный панкреатический проток не расширены. Кистозное образование с ГПП не связано.</p> <p>Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта: без видимых патологических изменений со стороны пищевода, желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (МРХПГ): определяется одиночное кистозное образование в хвосте ПЖ до 4,5 см, паренхима ПЖ без иных патологических изменений, панкреатические протоки не расширены, ГПП с кистозным образованием не связан.</p> <p>Эндоскопическая ультрасонография, тонкоигольная аспирационная биопсия: в хвосте поджелудочной железы – макрокистозное образование в форме «апельсина», 4,2 см в диаметре, анэхогенное, с участком пристеночных солидных масс, с несколькими мелкими внутренними пристеночными кистозными полостями по типу “cyst-in-cyst”. Кистозное образование с главным панкреатическим протоком не сообщается.</p> <p>Биохимическое исследование содержимого: амилаза отсутствует.</p> <p>Молекулярно-генетическое исследование: обнаружена мутация онкогена K-ras.</p> <p>Инструкция:</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Эндоскопическое заключение. 6. Определите характер кистозного образования поджелудочной железы. 7. На каких признаках основывается ваше заключение? 8. Оптимальная тактика клинического ведения пациента 	ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Муцинозная кистозная неоплазия поджелудочной железы 8. Злокачественная опухоль 9. Пол и возраст пациента, локализация образования в хвосте поджелудочной железы, мутация онкогена K-ras, пристеночные солидные массы в кистозном образовании, форма, размер и структура кистозного образования 10. Хирургическое лечение 	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО

3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

2. Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>

3. Кадыров, З. А. Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Ибрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гигиадзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 488 с. - ISBN 978-5-9704-3901-2. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

4. Маркина, Н. Ю. Ультразвуковая диагностика / Маркина Н. Ю., Кислякова М. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с. (Серия "Карманные атласы по лучевой диагностике") - ISBN 978-5-9704-4566-2. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445662.html>

Дополнительная литература

1). Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>

2) Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. Блащенко С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блащенко. 2009. – 520 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html>

4) Практическая колоноскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>

5) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 160 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

6) Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

Информационный ресурс

1) Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Сотников В.Н., Разживина А.А., Веселов В.В., Кузьмин А.И. и др. – М.: Экстрапринт, 2006. – 280 с.

2) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. М.: МЕДпресс-информ.2010. 205 с.

3) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Оперативная лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ.2010. - 190 с.

4) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Диагностическая лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2009. - 136 с.

5) Лукомский Г.И., Шулутко М.Л., Виннер М.Г., Овчинников А.А. Бронхопульмонология. – М.: Медицина. – 1982. – 400 с

6) Эндоскопическая диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: учебное пособие / Нечипай А.М., Дубинская Т.К., Волова А.В., Разживина А.А.; ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». – М: ГБОУ ДПО РМАПО, 2014. – 90 с.

7) Респираторная медицина. Руководство//Под ред. академика А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – Т.1, 2.

8) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная бронхоскопия в комплексной терапии заболеваний органов дыхания. Второе издание, дополненное. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 120 с.

9) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Коррекция микроциркуляции в клинической практике. – М.: «Бином». – 2013. – 208 с.

10) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Лимфатическая терапия в практической медицине. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 135 с.

11) Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Чернеховская Н.Е. Пневмония. М.: Экономика и информатика. 2002. - 480 с.

12) Чернеховская Н.Е., Гейниц А.В., Ловачева О.В. Лазеры в эндоскопии. М.: МЕДпресс-информ.2011. 142 с.

13) Кижаяев Е.В., Чернеховская Н.Е. Рак легкого. М.: БИНОМ. – 2015. – 144 с.

14) Чернеховская Н.Е., Коржева И.Ю., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. М.: МЕДпресс-информ.2011. 127 с.

15) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия. М.: МЕДпресс-информ.2011. 176 с

16) Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. академика РАМН А.Г. Чучалина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 767 с.

17) Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н. Олейникова. 2-е изд. М.:ГЭОТАР-Медиа. 2018. - 415 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

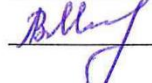
Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАИ, профессор

 Д.А. Сычёв
«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА
КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Блок 1**

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Москва
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана преподавателями кафедры медицинской экспертизы в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Саркисов Константин Айрапетович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Старовойтова Ирина Михайловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Шумейко Татьяна Викторовна	к.м.н.	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Жигалова Наталья Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской экспертизы	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» разработана и одобрена на заседаниях кафедры медицинской экспертизы и кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения и утверждена решением Учебно-методического совета РМАНПО 28.05.2018, протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. протокол №6. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
Блок 1. Вариативная часть (Б1.В.ДВ.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.2
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	3 зачетные единицы
Продолжительность в часах	108
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	Зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности;
- 3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- 2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;
- 3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;
- 4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

Формируемые компетенции; УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-10; ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Экспертиза временной нетрудоспособности и экспертиза качества медицинской помощи» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является альтернативной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2.Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи;
- 2) методологии экспертизы временной нетрудоспособности;
- 3) проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
- 4) методологии качества медицинской помощи;
- 5) критериев оценки качества медицинской помощи;

сформировать умения:

- 1) проводить в соответствии с действующими нормативными правовыми документами экспертизу временной нетрудоспособности;
- 2) определять признаки временной нетрудоспособности;
- 3) определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектов;
- 4) руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи;
- 5) оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.

сформировать навыки:

- 1) формулировки клиничко-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

2) оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;

3) составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;

4) оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.

1.3.Трудовое освоение рабочей программы: 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1) Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 29.07.2018) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

2) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н (ред. от 28.11.2017) «Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 07.07.2014, регистрационный № 21286);

3) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 N 502н (ред. от 02.12.2013) "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 09.06.2012, регистрационный № 24516);

4) Приказ Министерства труда Российской Федерации от 17.12.2015 N 1024н (ред. от 05.07.2016) "О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.01.2016, регистрационный № 40650);

5) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.08.2016 N 625н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации, 20.02.2017, регистрационный № 45704);

6) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1.Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2.Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1) готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);

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

3) готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

4) готовность к участию в оценке качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> методов системного анализа и синтеза	Т/К ⁶³
	<u>Умения:</u> анализировать и систематизировать информацию, выделять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К
	<u>Навыки:</u> сбора и обработки полученной информации	Т/К, П/А ⁶⁴
	<u>Опыт деятельности:</u> выбор методов решения поставленных задач	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – методология экспертизы временной нетрудоспособности; – патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, ведение пациентов при различных заболеваниях; – принципы построения клинико-функционального диагноза с учетом МКБ – 10 и клинических рекомендаций (протоколов лечения).	Т/К
	<u>Умения:</u> – оценивать клинический и трудовой прогноз при различных заболеваниях; – дифференцировать временную нетрудоспособность от стойкой нетрудоспособности; – ведение первичной медицинской документации.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – формулировки клинико-функционального диагноза на основе экспертной оценки состояния здоровья пациента; – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по проведению экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.	Т/К, П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации пациентов с различными заболеваниями для выявления клинико-экспертных	П/А

⁶³ Т/К – текущий контроль

⁶⁴ П/А – промежуточная аттестация

	ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	
ПК-6	<u>Знания:</u> – порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при различных заболеваниях; – проведения экспертизы временной нетрудоспособности с учетом оценки результатов лечения; – основания для направления на медико-социальную экспертизу по результатам лечения.	Т/К
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) при ведении и лечении больных с различными заболеваниями; – определять основания для представления пациентов на врачебную комиссию; – определять основания для направления на медико-социальную экспертизу при различных заболеваниях.	Т/К, П/А
	<u>Навыки:</u> – оформления медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательства по экспертизе временной нетрудоспособности; – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с видами, условиями и формами медицинской помощи;	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при различных заболеваниях для выявления клинико-экспертных ошибок при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	П/А
	ПК-10	<u>Знания:</u> – организация и порядок работы врачебной комиссии; – организация проведения контроля за выдачей, продлением, оформлением листков нетрудоспособности.
	<u>Умения:</u> – организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами проведение экспертизы временной нетрудоспособности; – организовывать проведение контроля за выдачей, продлением и оформлением листков нетрудоспособности	Т/К
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ первичной медицинской документации медицинских организаций при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.	

ПК-11	<u>Знания:</u> – нормативные правовые акты, регламентирующие проведение экспертизы качества медицинской помощи; – методологии качества медицинской помощи; – критериев оценки качества медицинской помощи;	Т/К
	<u>Умения:</u> -организовать в соответствии с действующими нормативными правовыми документами внутренний контроль качества в пределах должностных обязанностей; -руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) для оценки условий оказания медицинской помощи; -оценивать качество оказания медицинской помощи при проведении лечебно-диагностического процесса.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – составления алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи в соответствии с ее видами, условиями и формами; - оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определения дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации и результатов внутреннего контроля качества	П/А

3.СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.1	Медицинская экспертиза	ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.2	Методика медицинской экспертизы	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.1.3	Принципы построения диагноза в экспертной практике	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.1	Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.2	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.3	Организация работы и функции врачебной комиссии	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.2.4	Основы медико-социальной экспертизы	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.1	Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3.2	Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.2.4.1	Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.2	Теоретические основы качества медицинской помощи	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.4.3	Правовые основы экспертной деятельности	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.1	Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5.2	Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.1	Система обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.2	Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования	ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6.3	Виды экспертизы качества медицинской помощи	ПК-11

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре, (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2.Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	72
- лекции	6
- семинары	30
- практические занятия	36
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	36
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	36
Итого:	108акад.ч/3зач.ед.

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁶⁵	СЗ ⁶⁶	ПЗ ⁶⁷	СР ⁶⁸	
Четвертый семестр						
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	1	3	4	4	УК-1, ПК-5

⁶⁵ Л - лекции

⁶⁶ СЗ – семинарские занятия

⁶⁷ ПЗ – практические занятия

⁶⁸ СР – самостоятельная работа

Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	1	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	-	5	7	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	2	7	8	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	4	4	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	-	6	6	6	ПК-11
Итого		6	30	36	36	УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (6 акад. часа):

- 1) Экспертиза временной нетрудоспособности – виды, методология, оценка клинического и трудового прогноза
- 2) Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- 3) Нормативная правовая основа обеспечения качества медицинской помощи
- 4) Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий (30 акад. часов):

- 1) Методология медицинской экспертизы
- 2) Принципы построения диагноза в экспертной практике
- 3) Порядки оказания медицинской помощи, стандарты и клинические рекомендации при заболеваниях различного профиля
- 4) Правовые основы экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) Организационная правовая деятельность медицинских организаций
- 6) Организация работы и функции врачебной комиссии
- 7) Основы медико-социальной экспертизы

- 8) Порядок выдачи листков нетрудоспособности. Общие положения.
- 9) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 10) Порядок выдачи листка нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу
- 11) Порядок выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи
- 12) Ведомственный и вневедомственный контроль за порядком выдачи, продлением и оформлением листков нетрудоспособности.
- 13) Теоретические основы качества медицинской помощи
- 14) Характеристика качества медицинской помощи
- 15) Методы и технологии оценки качества медицинской помощи
- 16) Основные дефекты качества медицинской помощи
- 17) Правовые основы экспертной деятельности
- 18) Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 19) Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 20) Система обязательного медицинского страхования
- 21) Права и обязанности участников системы ОМС
- 22) Виды экспертизы качества медицинской помощи
- 23) Штрафные санкции

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (36 акад. час):

- 1) Принципы построения клиничко – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом МКБ-10
- 2) Принципы построения клиничко – функционального диагноза при основных заболеваниях различного профиля с учетом клинических рекомендаций
- 3) Порядок и условия признания лица инвалидом
- 4) Классификации и критерии к установлению инвалидности
- 5) Оформление медицинской документации при направлении на медико-социальную экспертизу
- 6) Правила оформления листков нетрудоспособности при заболеваниях и травмах
- 7) Правила оформления листков нетрудоспособности при направлении на медико-социальную экспертизу; на период санаторно-курортного лечения; при карантине
- 8) Правила оформления листков нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи; при протезировании; по беременности и родам
- 9) Порядки оказания медицинской помощи при различных заболеваниях
- 10) Стандарты оказания медицинской помощи при различных заболеваниях

11) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в амбулаторно – поликлинических условиях

12) Определение дефектов оказания медицинской помощи на основании анализа первичной медицинской документации в стационарных условиях

13) Оценка качества медицинской помощи по установленным критериям качества медицинской помощи по группам различных заболеваний

14) Составление алгоритма экспертных действий врача при оказании медицинской помощи

15) Оформление медицинской документации в соответствии действующим законодательством при проведении экспертизы качества медицинской помощи

16) Штрафные санкции в системе ОМС

4.7.Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (36 акад. час.):

1) . Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение медико-социальной экспертизы.

2) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

3) Стандартизация в здравоохранении.

4) Изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4.8.Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.2.1	Современное состояние медицинской экспертизы.	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Принципы построения диагноза в экспертной практике»	4	УК-1, ПК-5
Б1.В.ДВ.2.2	Организация экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Организация работы и функции врачебной комиссии»	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.3	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации	7	ПК-5; ПК-6; ПК-10
Б1.В.ДВ.2.4	Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Контроль за проведением экспертизы временной нетрудоспособности»	8	УК-1; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.5	Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме: «Система государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	4	ПК-10; ПК-11
Б1.В.ДВ.2.6	Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования	Подготовка рефератов и/или оформление слайд-презентации по теме : «Порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования»	6	ПК-11
Итого			36	УК-1, ПК-5; ПК-6; ПК-10, ПК-11

5.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль успеваемости.

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольный вопрос: Какой вид медицинской экспертизы является основным в практической деятельности лечащего врача?	ПК-5; УК-1
	Ответ: Экспертиза временной нетрудоспособности	
2.	Контрольный вопрос: Чем отличается полная нетрудоспособность от частичной нетрудоспособности?	ПК-5; УК-1
	Ответ: При полной нетрудоспособности продолжение профессионального труда невозможно, а при частичной невозможно выполнять свою обычную профессиональную работу, но возможно без ущерба для здоровья выполнять другую более легкую работу.	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольный вопрос: Сколько уровней экспертизы временной нетрудоспособности определено действующим законодательством?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Два.	
4.	Контрольный вопрос: На какой срок имеет право единолично выдавать листок нетрудоспособности лечащий врач?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: До 15 календарных дней включительно.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Контрольный вопрос: При предъявлении какого документа осуществляется выдача листков нетрудоспособности	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Паспорт.	
6.	Контрольный вопрос: Кому лечащий врач выдает листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход;	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольный вопрос: Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности установлены нормативными правовыми актами РФ?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Государственный, ведомственный и внутренний.	
8.	Контрольный вопрос: Что такое безопасность?	УК-1, ПК-10
	Ответ: Безопасность – это отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью нанесения ущерба.	

Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольный вопрос: Что включает ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности? Ответ: Проведение проверок.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольный вопрос: Как часто осуществляются плановые проверки ведомственным контролем качества в отношении подведомственного органа или организации? Ответ: Не чаще одного раза в год.	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольный вопрос: Какие виды медицинского страхования существуют? Ответ: Обязательное и добровольное.	ПК-11
12.	Контрольный вопрос: Кто выполняет функцию страховщика при ОМС? Ответ: страховая медицинская организация	ПК-11

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Тестовое задание: Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: А. клинического и трудового прогноз; Б. физическое состояние организма; В. социальный фактор; Г. медицинский фактор; Д. заболевание. Ответ: А.	ПК-5; УК-1
2.	Тестовое задание Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: А. наличие заболевания; Б. благоприятный клинический прогноз; В. неблагоприятный клинический прогноз; Г. трудовой прогноз; Д. возраст больного. Ответ: Г.	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Тестовое задание 1. Какой нормативный документ определяет экспертную деятельность лечащего врача? А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	<p>Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Д. должностная инструкция.</p>	
	<p>Ответ: Б.</p>	
4.	<p>Тестовое задание</p> <p>Какой документ должен быть предъявлен в медицинской организации гражданином РФ для получения справки или медицинского заключения:</p> <p>А. страховой полис;</p> <p>Б. водительское удостоверение;</p> <p>В. паспорт;</p> <p>Г. служебное удостоверение;</p> <p>Д. военный билет.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-10</p>
	<p>Ответ: В.</p>	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	<p>Тестовое задание</p> <p>При заболевании и травме по решению врачебной комиссии листок нетрудоспособности продлевается не реже чем через:</p> <p>А. 30 дней;</p> <p>Б. 15 дней;</p> <p>В. 10 дней;</p> <p>Г. 4 месяца;</p> <p>Д. 10 месяцев.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-10</p>
	<p>Ответ: Б</p>	
6.	<p>Тестовое задание</p> <p>По решению врачебной комиссии при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после реконструктивных операций листок нетрудоспособности может быть выдан на срок:</p> <p>А. не более 10 месяцев;</p> <p>Б. не более 12 месяцев;</p> <p>В. не более 15 календарных дней;</p> <p>Г. не более 4-х месяцев;</p> <p>не определен.</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-10</p>
	<p>Ответ: А.</p>	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	<p>Тестовое задание</p> <p>Медицинские стандарты утверждаются:</p> <p>А. органом государственной власти субъектов Российской Федерации;</p> <p>Б. уполномоченным федеральным органом государственной власти;</p> <p>В. органом местного самоуправления;</p> <p>Г. Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;</p> <p>Д. медицинским учреждением.</p>	<p>УК-1, ПК- 11</p>
	<p>Ответ: Б</p>	
8.	<p>Тестовое задание</p> <p>Одно из основных положений системы менеджмента качества:</p> <p>А. моральное стимулирование работников;</p> <p>Б. процессный подход;</p> <p>В. учет рабочего времени;</p> <p>Г. информированное согласие пациента;</p> <p>Д. последипломное образование.</p>	<p>УК-1, ПК-11</p>
	<p>Ответ: Б</p>	

Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	<p>Какой нормативный правовой документ регламентирует внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации:</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. должностная инструкция.</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Г	
10.	<p>Какой документ утверждает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?</p> <p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Д	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	<p>Тестовое задание</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи сформированы на основании:</p> <p>А. порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; Б. стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; В. клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Г. протоколов лечения по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями; Д. все выше перечисленное.</p>	ПК-11
	Ответ: Д.	
12.	<p>Тестовое задание</p> <p>Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС?</p>	ПК-11

<p>А. «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993);</p> <p>Б. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;</p> <p>В. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;</p> <p>Г. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;</p> <p>Д. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»</p>	
<p>Ответ: Б</p>	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	<p>Контрольное задание: При каком виде медицинской экспертизы осуществляется признание лица инвалидом.</p> <p>Ответ: Медико – социальная экспертиза.</p>	ПК-5
2.	<p>Контрольное задание: Какое заболевание ставится на первое место при формулировке клинико-функционального диагноза.</p> <p>Ответ: Основное заболевание.</p>	ПК-5; УК-1
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	<p>Контрольное задание: Максимальный срок, на который может быть выдан листок нетрудоспособности при неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.</p> <p>Ответ: 4 месяца.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
4.	<p>Контрольное задание: Документ, определяющий решение врачебной комиссии.</p> <p>Ответ: Протокол решения врачебной комиссии.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5 - 6	<p>Контрольное задание</p> <p>Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности.</p> <p>А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05.</p> <p>1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного.</p> <p>2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	<p>Ответ 5: Б</p> <p>Ответ 6: А</p>	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		

7.	Контрольное задание Допускается ли назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость)? Ответ: Допускается по решению врачебной комиссии.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольное задание Правомерно соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг? Ответ: Да.	УК-1, ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях. Ответ: в течении 10 дней с момента обращения за медицинской помощью.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольное задание В течении какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при оказании медицинской помощи в стационарных условиях. Ответ: в течении 72 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольное задание Является ли критерием качества медицинской помощи в амбулаторных условиях ведение медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях Ответ: Да.	ПК-11
12.	Контрольное задание Является ли наличие информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство критерием качества медицинской помощи в стационарных условиях? Ответ: Да	ПК-11

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Тестовое задание Листок нетрудоспособности выдается во всех случаях, кроме: А. заболевание Б. карантин В. протезирование Г. периодические медицинские осмотры Д. травма Ответ: Г	ПК-5
2.	Тестовое задание	ПК - 5

	Сколько видов медицинской экспертизы осуществляется в Российской Федерации? А. 2; Б. 3; В. 4; Г. 6; Д. 7.	
	Ответ: Г	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Тестовое задание Кто выдает медицинское заключение о переводе работника с частичной временной нетрудоспособностью на другую работу? А. лечащий врач; Б. лечащий врач совместно с заведующим отделением; В. консилиум врачей; Г. врачебная комиссия; Д. бюро медико-социальной экспертизы.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Г	
4.	Тестовое задание Укажите нормативный правовой акт, определяющий порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности: А. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993); Б. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; В. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; Г. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 № 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; Д. Федеральный закон Российской Федерации от 16.07.1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования».	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Тестовое задание Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении следующего документа: А. страховой медицинский полис Б. паспорт В. медицинская карта амбулаторного больного Г. военный билет для военнослужащих Д. водительское удостоверение	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Б	
6.	Тестовое задание При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан: А. за весь период стационарного лечения Б. до 15 дней В. до 30 дней	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	Г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней Д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-11	
	Ответ: Г	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Тестовое задание Основными компонентами качества медицинской помощи по интерпретации ВОЗ являются: А. доступность, безопасность, оптимальность и удовлетворенность; Б. эффективность; последовательность, своевременность; В. процессуальность; комплексность; Г. экономичность; процессуальность; комплексность; Д. научно-технический уровень; процессуальность; комплексность; своевременность.	УК-1, ПК-11
	Ответ: А	
8.	Тестовое задание Критерии качества – это: А. характеристики, с помощью которых проводится оценка качества; Б. способ измерения медицинской деятельности для оценки её качества; В. условия оказания медицинской помощи населению; Г. ожидаемые результаты медицинской деятельности; Д. процесс измерения медицинской деятельности.	УК-1, ПК-11
	Ответ: А	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Тестовое задание Порядок оказания медицинской помощи включает в себя: А. Медицинские услуги; Б. Виды лечебного питания; В. Стандарт оснащения медицинской организации; Г. Лекарственные препараты, зарегистрированные на территории РФ; Д. Компоненты крови.	ПК-10, ПК-11
	Ответ: В	
10.	Тестовое задание Что из перечисленного является объектом контроля качества в системе менеджмента качества: А. ресурсы медицинской организации (оснащение, финансирование, квалификация кадров); Б. противопожарная безопасность; В. уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности среди сотрудников; Г. морально-психологический климат в организации; Д. средний возраст работающих в организации.	ПК-10, ПК-11
	Ответ: А	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Тестовое задание	ПК-11

	<p>Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара:</p> <p>А. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;</p> <p>Б. ведение медицинской документации;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. проведение экспертизы временной нетрудоспособности в установленном порядке;</p> <p>Д. лечение (результаты).</p>	
	Ответ: А	
12.	<p>Тестовое задание</p> <p>В качестве показателей результативности деятельности врачей амбулаторно-поликлинического звена могут служить показатели:</p> <p>А. общей смертности;</p> <p>Б. рождаемости;</p> <p>В. проведение диспансеризации в установленном порядке;</p> <p>Г. общей заболеваемости;</p> <p>Д. посещаемости.</p>	ПК-11
	Ответ: В	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольный вопрос: Что такое трудоспособность?	ПК-5
	Ответ: Это такое состояние организма, при котором совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнить работу определенного объема и качества.	
2.	Контрольный вопрос: Какие факторы определяют состояние трудоспособности больного?	ПК-5
	Ответ: Медицинские и социальные факторы	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольный вопрос: Роль лечащего врача при направлении больного на медико-социальную экспертизу.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: представление на врачебную комиссию.	
4.	Контрольный вопрос: Цели экспертизы временной нетрудоспособности	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: 1) Определение трудоспособности; 2) перевод на другую работу; 3) направление на медико-социальную экспертизу.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Контрольный вопрос: Какая экспертная тактика применяется при отказе работающего пациента от прохождения медико-социальной экспертизы?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Листок нетрудоспособности закрывается.	
6.	Контрольный вопрос: кем осуществляется ведомственный контроль за порядком выдачи и продления листка нетрудоспособности?	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения.	
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольный вопрос: Что такое качество медицинской помощи?	УК-1, ПК-11

	Ответ: Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированных результатов.	
8.	Контрольный вопрос: Что такое экспертиза качества медицинской помощи?	УК-1, ПК-11
	Ответ: Выявление нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольный вопрос: Какой документ регламентирует порядок организации государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»	
10.	Контрольный вопрос: Каким документом регламентируется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности?	ПК-10, ПК-11
	Ответ: Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольный вопрос: Что является объектом обязательного медицинского страхования?	ПК-11
	Ответ: Страховой риск, связанный со страховым случаем.	
12.	Контрольный вопрос: На какие виды подразделяется экспертиза качества медицинской помощи в рамках ОМС?	ПК-11
	Ответ: Целевая и плановая.	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Современное состояние медицинской экспертизы		
1.	Контрольное задание: Факторы определяющие клинический прогноз.	ПК-5
	Ответ: Медицинские факторы	
2.	Контрольное задание: Виды нетрудоспособности.	ПК-5
	Ответ: Полная и частичная, временная и стойкая.	
Организация экспертизы временной нетрудоспособности		
3.	Контрольное задание: Документы, определяющие проведение лечебно-диагностического процесса.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
	Ответ: Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (протоколы лечения) при заболеваниях терапевтического профиля.	
4.	Контрольное задание: Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	ПК-5, ПК-6, ПК-10

	Ответ: Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности при состоянии после травм и реконструктивных операций и не позднее двенадцати месяцев при лечении туберкулеза.	
Основы экспертизы временной нетрудоспособности		
5.	Контрольное задание: Максимальный срок продления листка нетрудоспособности при выписке больного из стационара с открытым листком нетрудоспособности. Ответ: 10 дней.	ПК-5, ПК-6, ПК-10
6.	Контрольное задание: Проведение вневедомственного контроля за порядком выдачи, продления и оформления листка нетрудоспособности. Ответ: Фонд социального страхования Российской Федерации и его региональные отделения в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации	ПК-5, ПК-6, ПК-10
Основы непрерывного улучшения качества медицинской помощи		
7.	Контрольное задание: Как разрабатываются порядки оказания медицинской помощи? Ответ: Видам, профилям, заболеваниям или состояниям.	УК-1, ПК-11
8.	Контрольное задание: Чем следует руководствоваться при оказании медицинской помощи пациенту, если отсутствует соответствующий стандарт ее оказания? Ответ: Клинические рекомендации (протоколы лечения), сложившаяся практика.	УК-1, ПК-11
Организация контроля качества и безопасности медицинской деятельности		
9.	Контрольное задание: В течение какого периода времени должен быть установлен клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям? Ответ: не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.	ПК-10, ПК-11
10.	Контрольное задание: Относится ли к дефектам оказания медицинской помощи отсутствие в первичной медицинской документации алергоанамнеза? Ответ: Да	ПК-10, ПК-11
Порядок осуществления экспертизы качества медицинской помощи в системе медицинского страхования		
11.	Контрольное задание Как определяются по нормативным правовым документам критерии качества медицинской помощи? Ответ: По группам заболеваний и условиям оказания медицинской помощи.	ПК-11
12.	Контрольное задание С какой целью применяются критерии качества медицинской помощи? Ответ: Оценка своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.	ПК-11

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
---	-------------------	---------------------------------

1.	<p>Ситуационная задача: Больная К. 45 лет, работает в рыбоперерабатывающем цехе разделщицей рыбы. <u>Жалобы</u>: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. <u>Данные обследования</u>: рост 170 см, 65 кг, t – 37⁰. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллинованному пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узурсы, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. <u>Диагноз</u>: Д13.Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rontg II стадии, ДН II стадии. Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности: А. временно нетрудоспособна; Б. трудоспособна; В. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии; Г. нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу; Д. установление группы инвалидности.</p>	ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11
	Ответ: Г	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- Учебные пособия по разделам рабочей программы

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Полинская, Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI : 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>

2. Хабриев, Р. У. Комментарии к нормам труда в здравоохранении : новые приказы - старые проблемы / Хабриев Р. У. , Шипова В. М. , Берсенева Е. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5084-0. - Текст : электронный // URL :

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450840.html>

3. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>

4. Клинические нормы. Акушерство и гинекология [Электронный ресурс] / Артымук Н.В., Белокриницкая Т.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446546.html>

5. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

6. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>

7. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

Дополнительная литература

1. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / Г. Э. Улумбекова - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434055.html>

2. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430637.html>

Информационный ресурс:

1. Научная организация учебного процесса: учебное пособие / В. А. Старовойтова И.М, Саркисов К. А., Потехин Н.П. – Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - Изд. 2-е, перераб. И доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

Интернет-ресурсы:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. - URL: <http://rosminzdrav.ru>.

2. Справочно-правовая система «Консультант – Плюс». – URL: <http://consultant.ru>.

3. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. – URL: <http://roszdravnadzor.ru>.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«*29*» *мая* 2023 г. протокол № *12*
Председатель О. А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
академик РАН, профессор
Д.А. Сычев

«*30*» *мая* 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И
СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 1

🕒 Вариативная часть Б1.В.ДВ.3

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

**Москва
2023**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» разработана преподавателями кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Авторы рабочей программы:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кудрина Валентина Григорьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Андреева Татьяна Вадимовна	к.пед.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Гончарова Ольга Валентиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Савостина Елена Анатольевна	д.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Липатова Елена Львовна	к.м.н., доцент	доцент кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Першина Ольга Николаевна		заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»**

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.3)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	Б1.В.ДВ.3
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачетная единица
Продолжительность в часах в т.ч.	36
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1 Цель программы: формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, и обеспечения их сохранности.

Формируемые компетенции: УК-1, ПК-11.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками» (далее – рабочая программа) входит в Блок 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, является элективной дисциплиной и относится к части программы, формируемой участниками образовательных отношений. Изучение дисциплины является обязательным для освоения обучающимися, и направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы: формирование и совершенствование способности и готовности врача применять компетенции по соблюдению требований обеспечения безопасности персональных данных работников организации и пациентов, и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.2.Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов, применимых в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;
- алгоритма использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;
- принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;
- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;
- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;
- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;
- методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;
- методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать умения:

- применять современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- реализовывать алгоритм использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- соблюдать принципы планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- алгоритма работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- основных принципов организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- алгоритма применения на практике основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- применения методики ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- применения алгоритма составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- реализации методики использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- применение алгоритма использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Сформировать навыки:

- использования современных информационно-коммуникационных технологий и ресурсов в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании;

- использования современных информационно-коммуникационных технологий для повышения медицинской грамотности населения, медицинских работников;

- планирования, организации и оценки результативности коммуникативных программ, кампаний по пропаганде здорового образа жизни;

- работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты;

- организации оказания медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, умеет применять их на практике;

- обеспечения информационной безопасности в медицинской организации;

- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, осуществления контроля качества ее ведения, представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности;

- использования в своей работе информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- использования в работе персональные данные пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;

- Указ Президента Российской Федерации от 06.06.2019 г. №254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- Указ Президента Российской Федерации от 01.05.2022 г. №250 «О дополнительных мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с измен. на 26.02.2022 г.);

- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);

- Федеральный закон от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации»;

- Федеральный закон от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной цифровой подписи»;

- Федеральный закон от 29.07.2017 №242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»;

- Гражданский кодекс Российской Федерации;

- Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации от 14.11.2002 №138-ФЗ (ред. от 07.10.2022);

- Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 №195-ФЗ (ред. от 20.10.2022);

- Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 №223-ФЗ;

- Трудовой Кодекс Российской Федерации;

- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 07.10.2022);

- Постановления Правительства Российской Федерации от 08.04.2017 №426 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, инфицированных

вирусом иммунодефицита человека, и Федерального регистра лиц, больных туберкулезом»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136) (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 №594 «Об утверждении Порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный №33335);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2013, регистрационный №30304);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный №73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 г. №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской

Федерации от 15.12.2014 г. №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.01.2018, регистрационный №49577);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 №1049н «О внесении изменений в Порядок выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.11.2021, регистрационный №65976);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листов нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листов нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.11.2021, регистрационный №66067);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 №956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети Интернет» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный №36153);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- Локальные акты Академии.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации.	Т/К П/А

	анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	
--	--	---	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Организационно-управленческая деятельность	ПК-11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-11.1. Составляет план работы и отчет о своей работе. ПК-11.2. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. ПК-11.4. Использует в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. ПК-1.5. Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставляет статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации. ПК-11.6. Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Т/К П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ»

№ n/n	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД
1.2.	Термины и подходы к защите ПД
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных
1.3	Сбор и обработка ПД
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД

1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения
1.6.1	Общие положения
1.6.2	Обработка ПД пациента
1.6.3	Права пациента при обработке его ПД
1.6.4	Медицинская организация - оператор ПД
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС
1.8	Защита ПД медицинских работников
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за разглашение врачебной тайны

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1.Сроки обучения: второй курс, четвертый семестр обучения в ординатуре (при традиционном сроке освоения).

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

Сроки обучения: второй курс, третий семестр обучения в ординатуре (при ускоренном сроке освоения).

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. /зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	36
– лекции	2
– семинары	15
– практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	12
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	12
Итого:	36 ак.ч. / 1 з.е.

4.2.Промежуточная аттестация: зачет

4.3.Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л ⁶⁹	СЗ ⁷⁰	ПЗ ⁷¹	СР ⁷²
Первый семестр					
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	2	15	7	12
Итого:		2 ак.ч./ 0,03 з.е.	15 ак.ч./ 0,47 з.е.	7 ак.ч./ 0,2 з.е.	12 ак.ч./ 0,3 з.е.

4.4.Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья⁷³.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)⁷⁴. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видеолекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

⁶⁹ Л – лекции

⁷⁰ СЗ – семинарские занятия

⁷¹ ПЗ – практические занятия

⁷² СР – самостоятельная работа

⁷³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 «1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136), раздел II, п 13.

⁷⁴ Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

№ п\п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ⁷⁵ , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1 «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»	вебинар/ круглый стол анализ конкретных ситуаций дискуссия

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Четвертый семестр				
1.1	Развитие правовых основ защиты ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Персональные данные» Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	5

⁷⁵ Образовательные технологии: технология проблемного обучения; технология проектного обучения; интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.; игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.; дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

1.2	Термины и подходы к защите ПД	Составление глоссария терминов и подходов к защите персональных данных	2	
1.2.1	Четкость определений – основа принимаемых решений	Анализ литературных источников по вопросу о персональных данных	1	
1.2.2	Сфера действия федерального закона о персональных данных	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	
1.3	Сбор и обработка ПД	Разработка плана о сборе и обработке персональных данных	1	
1.4	Обязанности оператора при работе с ПД	Разработка плана об обязанностях оператора при работе с персональными данными	1	
1.5	Виды ответственности за нарушения в сфере безопасности ПД	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.6	Развитие правовых основ защиты ПД в системе здравоохранения	Общие положения: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела. Обработка ПД пациента: разработка плана по обработке персональных данных пациента. Права пациента при обработке его ПД: анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме подраздела. Медицинская организация - оператор ПД: Разработка плана о медицинской организации как операторе персональных данных	2	
1.7	Обеспечение мер защиты ПД в системе здравоохранения и в ОМС	Анализ действующего законодательства Российской Федерации по теме раздела	1	
1.8	Защита ПД медицинских работников	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9	Основные подходы к определению «врачебная тайна»	Анализ действующего законодательства Российской Федерации и литературных источников по теме раздела	1	
1.9.1	Представление врачом сведений, составляющих врачебную тайну	Разработка плана о представлении врачом сведений, составляющих врачебную тайну	1	
1.9.2	Неразглашение/разглашение сведений врачебной тайны	Анализ действующего законодательства Российской Федерации на тему: «Врачебная тайна»	1	
1.10	Виды ответственности, предусмотренные законом за	Написание реферата или подготовка презентации на тему «Персональные данные и врачебная тайна»	1	

	разглашение врачебной тайны			
			Всего:	12 ак.ч. /0,3 з.е.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом

5.3. Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> обезличивание персональных данных обеспечивается медицинской организацией	
	<i>Ответ:</i> на основе Порядка обезличивания персональных данных, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации	
2.	<i>Контрольный вопрос:</i> Врачебная ошибка – это	
	<i>Ответ:</i> неблагоприятный результат врачебного вмешательства, связанный с неправильным действием медицинского персонала, который не отвечает общепринятым в медицине правилам, но связанные с объективными условиями и обстоятельствами, смягчающими вину врача	

6.1.2 Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций

Тема учебной дисциплины: «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»

1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Составьте глоссарий (не менее 10-ти терминов) по теме «Обеспечение безопасности персональных данных пациента».</p>	
	<p><i>Ответ:</i></p> <p>А. Аутентификация отправителя данных – подтверждение того, что отправитель полученных данных соответствует заявленному.</p> <p>Б. Безопасность персональных данных – состояние защищенности персональных данных, характеризуемое способностью пользователей, технических средств и информационных технологий обеспечить конфиденциальность, целостность и доступность персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных.</p> <p>В. Владелец баз персональных данных – государственный орган, орган местного самоуправления, юридическое или физическое лицо, организующее и (или) осуществляющее обработку персональных данных, а также определяющее цели и содержание обработки персональных данных.</p> <p>Д. Доступ к информации – возможность получения информации и ее использования.</p> <p>И. Идентификация – присвоение субъектам и объектам доступа идентификатора и (или) сравнение предъявляемого идентификатора с перечнем присвоенных идентификаторов.</p> <p>К. Конфиденциальность персональных данных – обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространение без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания.</p> <p>О. Обработка персональных данных – любое действие или совокупность действий, совершенных полностью или частично в информационной (автоматизированной) системе и/или в картотеках персональных данных, которые связаны со сбором, регистрацией, накоплением, сбериганием, адаптацией, изменением, обновлением, использованием и распространением (реализацией, передачей), обезличивание, уничтожением ведомостей о физическом лице.</p> <p>Оператор – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели и содержание обработки персональных данных.</p> <p>П. Персональные данные – любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу, в т.ч. его фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы; др. информация.</p> <p>У. Уничтожение персональных данных – действия, в результате которых невозможно восстановить содержание персональных данных в информационной системе персональных данных или в результате которых уничтожаются материальные носители персональных данных.</p> <p>Ц. Целостность информации – состояние информации, при котором отсутствует любое ее изменение либо изменение осуществляется только преднамеренно субъектами, имеющими на него право</p>	
2.	<p><i>Контрольное задание:</i></p>	

	Разработка плана по описанию направлений темы «Врачебная тайна»	
	<i>Ответ:</i> 1 Содержание понятия «врачебная тайна» 2 Круг лиц, обязанных хранить врачебную тайну 3 Этические аспекты врачебной тайны 4 Правовые аспекты врачебной тайны 5 Виды ответственности, предусмотренные за разглашение врачебной тайны	

6.1.3 Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема «Обеспечение безопасности персональных данных и соблюдение врачебной тайны медицинскими работниками»		
<i>Инструкция: выберите один правильный ответ:</i>		
1.	<i>Тестовое задание:</i> Законодательное определение персональных данных в России впервые дано: А. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ Б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ В. Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152З	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: В</i>	
2.	<i>Тестовое задание:</i> Право проведения проверок в сфере обработки персональных данных имеют: А. Роскомнадзор Б. Росздравнадзор В. Роспотребнадзор	ОПК-1, ОПК-9, ПК-5
	<i>Ответ: А</i>	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Видеозаписи лекций по темам рабочей программы.
- 2) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 3) Файлы, содержащие нормативно-правовую информацию.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература:

1. Владзимирский А.В. Телемедицина / А.В. Владзимирский, Г.С. Лебедев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4195-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441954.html>
2. Махамбетчин М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / Махамбетчин М.М. – М.: ГЭОТАР-Медиа. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html>
3. Медицинская информатика в общественном здоровье и организации здравоохранения. Национальное руководство / гл. ред. Г.Э. Улумбекова, В.А. Медик. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7023-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470237.html>
4. Меженков Ю.Э. Цена ошибки / Ю.Э. Меженков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5661-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456613.html>
5. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семенов Т.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
6. Полинская Т.А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М.А. Шишов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - DOI: 10.33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5563-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>
7. Понкина А.А. Права врачей / Понкина А.А., Понкин И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>
8. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / Татарников М.А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4871-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448717.html>
9. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / Трифонов И.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-5236-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452363.html>

Дополнительная литература:

1. Вялков, А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением Российской Федерации / Под ред. А.И. Вялкова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-1205-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412053.html>
2. Двойников С.И. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С.И. Двойников и др.; под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с.

- ISBN 978-5-9704-4069-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

3. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>

4. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М.А. Татарников – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>

5. Хабриев Р.У. Государственные гарантии медицинской помощи / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

6. Царик Г.Н. Информатика и медицинская статистика / под ред. Г.Н. Царик – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4243-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>

7. Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты / И.А. Шамов, С.А. Абусуев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>

Информационный ресурс:

1. Карпов О.Э., Субботин С.А., Шишканов Д.В. и др. Цифровое здравоохранение. Необходимость и предпосылки // Врач и информационные технологии. - 2017. - №3. - С.6-22.

2. Полковников А.В. Управление проектами. Полный курс МВА/А.В. Полковников, М.Ф. Дубовик – М., 2013. - 552с.

3. Зайцев А.П., Шелупанов А.А., Мещеряков Р.В. и др. Технические средства и методы защиты информации: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. А.П. Зайцева, А.А. Шелупанова. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: Горячая линия - Телеком, 2009.

4. Медведев Н.В., Баданин В.В., Акулов О.А. Основы информационной безопасности: учеб. пособие – М.: Изд-во МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2008.

5. Язов Ю.К., Соловьев С.В. Защита информации в информационных системах от несанкционированного доступа: Пособие. - Воронеж: Кварта, 2015. - 440 с.

6. Бекетова Н.А. Как правильно и надежно защищать конфиденциальную информацию Детали, решения, советы / Кадровик-практик, 2022, №1.

7. Гомалеев А.О, Андреева П.А., Перина Н.М. Внедрение системы цифровой идентификации пациентов в медицинских организациях города Калуга // Экономика и бизнес: теория и практика. - 2019. - №5-1. - С.147-149.

8. Зрячих Е.В. Способы защиты персональных данных во время пандемии // Державинские чтения / Сборник статей XVI Международной научно-практической конференции. Москва, 23–26 мая 2021 года. – М.: Издательство Всероссийского

государственного университета юстиции (РПА Минюста России) (Москва), Казань, 2021.

9. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 248 с.

10. Комаров С.И. Информационная поддержка клинических апробаций в МИС // Врач и информационные технологии. - 2020. - №5. - С.36-41.

11. Антохин Ю.Н. Совершенствование информационных систем и цифровизация рабочих процессов территориального фонда обязательного медицинского страхования Ленинградской области // Инновации. 2020. №4 (258). С. 96-104.

12. Бацина Е.А., Попсуйко А.Н., Артамонова Г.В. Цифровизация здравоохранения РФ: миф или реальность? // Врач и информационные технологии. - 2020. - №3. - С.73-80.

13. Кудрина В.Г. Медицинская информатика: учебное пособие. – М.: РМАПО. – 1999. – 100 с.

14. Кудрина В.Г., Садыкова Т.И., Щелькалина С.П., Липатова Е.Л., Андреева Т.В., Гончарова О.В., Максимов М.Л. Информационные технологии в современном дополнительном профессиональном образовании медицинских работников//Врач и информационные технологии. - 2022. - №3. - С.36-43.

15. Медицинская информатика: учебник//под общ. ред. Т.В. Зарубиной и Б.А. Кобринского. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 464с.

Интернет-ресурсы:

1. Биомедицинский журнал. - URL: <http://www.medline.ru/>
2. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
3. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. - URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
4. Инфосеть Американского международного союза здравоохранения. - URL: <http://www.eurasiahealth.org/rus>
5. Кодекс этики использования данных - URL: <https://ac.gov.ru/files/content/25949/kodeks-etiki-pdf.pdf>
6. [Кокрановское сотрудничество](http://www.cochrane.org/) - <http://www.cochrane.org/>
7. [Международный журнал медицинской практики](http://www.mediasphera.ru/journals/practik/) - URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/practik/>
8. Министерство здравоохранения РФ. - URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
9. Научная электронная библиотеки. - URL: <http://elibrary.ru>
10. Официальный интернет-портал правовой информации - URL: <http://www.pravo.gov.ru/>
11. Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (IMIT). – URL: <http://medmir.com/>
12. Роспотребнадзор https://rosпотребнадзор.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356

13. Российская академия медицинских наук - URL: http://www.ramn.ru/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1

14. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

15. Федеральная служба государственной статистики URL: <http://www.gks.ru/>

16. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. - URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>

17. Электронная библиотека по защите прав субъектов персональных данных - URL: <https://pd.rkn.gov.ru/library/>

Нормативные документы:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.07.1993 г. №5485-1 «О государственной тайне».

2. Федеральный закон Российской Федерации от 27.07.2006 г. №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» (с изменениями и дополнениями)

3. Федеральный закон №152 от 27.07.2006 «О персональных данных».

4. Федеральный закон Российской Федерации от 29.07.2004 г. №98-ФЗ «О коммерческой тайне». URL: <https://docs.cntd.ru/document/901904607>

5. Федеральный закон Российской Федерации от 22.10.2004 №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» <https://docs.cntd.ru/document/901912288>

6. Федеральный закон Российской Федерации от 06.03.2006 №35-ФЗ «О противодействии терроризму»; <https://docs.cntd.ru/document/901970787>

7. Федеральный закон Российской Федерации от 11.02.2021 №172-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обороне» <https://docs.cntd.ru/document/603815516?marker=64U0IK>

8. Федеральный закон Российской Федерации от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

9. Гражданский кодекс Российской Федерации от 26.01.1996 №51-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9027703>

10. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ. URL: <https://docs.cntd.ru/document/9017477>

11. Указ Президента Российской Федерации от 06.03.1997 №188 (ред. от 13.07.2015) «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера» URL:<http://www.kremlin.ru/acts/bank/10638>

12. Указ Президента Российской Федерации от 16.08.2004 №1085 «Положение о Федеральной службе по техническому контролю».

13. Постановление Совета Министров – Правительства Российской Федерации от 15.09.1993 №912–51 «Об утверждении Положения о государственной системе защиты информации в Российской Федерации от иностранных технических разведок и от ее утечки по техническим каналам».

14. Постановление Правительства от 05.12.1991г. №35 «О перечне сведений, которые не могут составлять коммерческую тайну» <https://docs.cntd.ru/document/9002966>

15. Постановление Правительства от 03.11.1994г. №1233 «Об утверждении Положения о порядке обращения со служебной информацией ограниченного распространения в федеральных органах исполнительной власти, уполномоченном органе управления использованием атомной энергии и уполномоченном органе по космической деятельности» <https://base.garant.ru/188429/#friends>

16. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 г. №1272 «Типовое положение о заместителе руководителя органа (организации), ответственном за обеспечение информационной безопасности в органе (организации), и типового положения о структурном подразделении в органе (организации), обеспечивающем информационную безопасность органа (организации)».

17. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 г. №1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

18. Постановление Правительства Российской Федерации от 21.11.2011 №957 «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».

19. Постановление Правительства Российской Федерации от 03.02.2012 №79 «О лицензировании деятельности по технической защите конфиденциальной информации».

20. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.1995 №608 «О сертификации средств защиты информации».

21. Постановление Правительства Российской Федерации от 29.04.2021 №77 «Порядок организации и проведения работ по аттестации объектов информатизации на соответствие требованиям о защите информации ограниченного доступа, не составляющей государственную тайну».

22. Приказ Гостехкомиссии России от 30.08.2002 №282 «Специальные требования и рекомендации по технической защите конфиденциальной информации (СТР-К)».

23. Положение о системе сертификации средств защиты информации (в редакции приказов ФСТЭК России от 05.08.2021 г. №121 и от 19.09.2022 №172).

24. Сборник руководящих документов по защите информации от несанкционированного доступа, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

25. Автоматизированные системы. Защита от несанкционированного доступа к информации. Классификация автоматизированных систем и требования по защите информации, Гостехкомиссия России, Москва, 1998 г.

26. Приказ ФСТЭК России от 12 февраля 2013г. №17 «Требования о защите информации, не составляющей государственную тайну, содержащейся в государственных информационных системах».

27. Базовая модель угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных», утвержденная Заместителем директора ФСТЭК России 15 февраля 2008 г.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедр медицинской статистики и цифрового здравоохранения и мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении (далее – кафедры) представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитория - компьютерный класс, оборудованный компьютерной техникой, подключенными к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Академии.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечены необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) (электронно-библиотечные ресурсы Академии http://irbis.rmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Электронный образовательный ресурс (электронный курс, электронный тренажер или симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы и другое) размещены по ссылке: электронный курс - <https://rmapo.ispringlearn.ru/> и мультимедийный ресурс - <https://events.webinar.ru/signin>

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды должно соответствовать законодательству Российской Федерации.

Наличие специализированной дистанционной оболочки (образовательной платформы), обеспечивающей идентификацию личности обучающегося, контроль прохождения этапов обучения, оценку промежуточных и итоговых достижений, учет и хранение результатов образовательного процесса) по ссылке <https://www.ispring.ru/>.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры медицинской статистики и цифрового здравоохранения и кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения с курсом защиты информации в здравоохранении ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

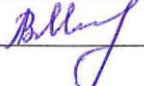
ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7

 Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

 «28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ УЛЬТРАСОНОГРАФИЯ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Вариативная часть (В.Ф.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2021**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2016 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» обновлена и одобрена на заседании кафедры 05.06.2017 г. протокол №3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» обновлена и одобрена на заседании кафедры 07.05.2018 г. протокол №4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ УЛЬТРАСОНОГРАФИЯ
Блок 1. Вариативная часть (В.Ф.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач -эндоскопист
Индекс дисциплины	(В.Ф.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр; второй семестр; Второй курс, третий семестр; четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетных единиц
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультрасонография» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

в диагностической деятельности:

- Топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей;
- ультразвуковых признаков патологии органов брюшной и грудной полостей, доступных для сканирования из просвета желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева;

- стандартных клинических классификаций заболеваний органов брюшной и грудной полостей, доступных для сканирования из просвета желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева;

- клиничко-лабораторных методов обследования пациентов до и после эндоскопической ультрасонографии (ЭУС).

в лечебной деятельности:

- показаний и противопоказаний к проведению лечения под контролем ЭУС;
- стандартных лечебных методик под контролем ЭУС;
- осложнений стандартных лечебных методик под контролем ЭУС и способов их предотвращения и эндоскопического лечения;

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

- ориентироваться в топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей;
- диагностировать патологию органов грудной и брюшной полостей на основании ультразвуковой картины и данных дополнительных методов исследования;

в лечебной деятельности:

- определять показания и противопоказания к проведению лечения под контролем ЭУС;
- применять стандартные лечебные методики под контролем ЭУС;
- проводить комплекс мероприятий, направленных на предупреждение осложнений при лечебных манипуляциях под контролем ЭУС;
- Применять эндоскопические методики лечения осложнений лечебных манипуляций под контролем ЭУС;

Сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

- выполнения стандартных диагностических методик под контролем ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- формирования заключения и рекомендаций по дальнейшему ведению пациентов после диагностической ЭУС;

в лечебной деятельности

- выполнения стандартных лечебных методик под контролем ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.
- Формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после проведения лечения под контролем ЭУС.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Эндоскопическая ультразвукография» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

в диагностической деятельности:

1. Топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей;
2. ультразвуковых признаков патологии органов брюшной и грудной полостей, доступных для сканирования из просвета желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева;
3. стандартных клинических классификаций заболеваний органов брюшной и грудной полостей, доступных для сканирования из просвета желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева;
4. клинико-лабораторных методов обследования пациентов до и после эндоскопической ультразвукографии (ЭУС).

в лечебной деятельности:

1. показаний и противопоказаний к проведению лечения под контролем ЭУС;
2. стандартных лечебных методик под контролем ЭУС;
3. осложнений стандартных лечебных методик под контролем ЭУС и способов их предотвращения и эндоскопического лечения;

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

1. ориентироваться в топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей;
2. диагностировать патологию органов грудной и брюшной полостей на основании ультразвуковой картины и данных дополнительных методов исследования;

в лечебной деятельности:

1. определять показания и противопоказания к проведению лечения под контролем ЭУС;
2. применять стандартные лечебные методики под контролем ЭУС;
3. проводить комплекс мероприятий, направленных на предупреждение осложнений при лечебных манипуляциях под контролем ЭУС;
4. Применять эндоскопические методики лечения осложнений лечебных манипуляций под контролем ЭУС;

Сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

1. выполнения стандартных диагностических методик под контролем ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
2. формирования заключения и рекомендаций по дальнейшему ведению пациентов после диагностической ЭУС;

в лечебной деятельности

1. выполнения стандартных лечебных методик под контролем ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.
2. Формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после проведения лечения под контролем ЭУС.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

– Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1113 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34410);

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу в дифференциальной диагностике при эндоскопических исследованиях (УК-1);

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в диагностической деятельности:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

в лечебной деятельности:

– готовность к выполнению основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей (МК-6).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в дифференциальной диагностике при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей; – положений системного подхода в интерпретации информации, полученной в ходе эндоскопических ультразвуковых исследований с учетом общей клинической картины и данных других методов исследования.	Т/К ⁷⁶
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах; – анализировать и интерпретировать полученные данные, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую значимость выявленных изменений.	Т/К П/А ⁷⁷
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании дифференциально-диагностических алгоритмов при выполнении ЭУС.	П/А
МК-5	<u>Знания:</u> – топографической анатомии органов брюшной и грудной полостей; – ультразвуковых признаков патологии органов брюшной и грудной полостей, доступных для сканирования из просвета желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева; – стандартных клинических классификаций заболеваний органов брюшной и грудной полостей, доступных для сканирования из просвета желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева; – клинико-лабораторных методов обследования пациентов до и после эндоскопической ультрасонографии.	Т/К

⁷⁶ Т/К – текущий контроль

⁷⁷ П/А – промежуточная аттестация

	<u>Умения:</u> – выполнять диагностическую ЭУС и подсобные диагностические манипуляции; – выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе ЭУС.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – выполнения диагностической ЭУС по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций; – формирования заключения по результатам ЭУС в соответствии с общепринятыми классификациями.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – выполнения диагностической ЭУС и необходимых подсобных манипуляций; – формирование эндоскопических заключений.	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – роли лечебных методик под контролем эндоскопической ультрасонографии в лечении заболеваний брюшной и грудной полостей; – основных лечебных методик под контролем ЭУС; – принципов ведения пациентов после эндоскопического лечения под контролем ЭУС;	Т/К
	<u>Умения:</u> – определять показания и противопоказания к лечению под контролем ЭУС; – выполнять основные лечебные методики давать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения.	Т/К
	<u>Навыки:</u> – выполнения лечебной ЭУС при заболеваниях органов брюшной и грудной полостей; – формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение показаний, противопоказаний и выполнение лечебной ЭУС при заболеваниях органов брюшной и грудной полостей.	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1.1	Диагностическая ЭУС	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1	Диагностическая ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.1	ЭУС в диагностике и стадировании рака легких	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.2	ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева в диагностике лимфоаденопатии и опухолей средостения	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.3	ЭУС в диагностике периферических образований легких	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2	Диагностическая ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2.1	ЭУС в диагностике опухолей желудочно-кишечного тракта	ПК-5
В.Ф.1.1.2.2	ЭУС из просвета пищевода в диагностике лимфаденопатии и опухолей средостения	ПК-5
В.Ф.1.1.2.3	ЭУС органов панкреатобилиарной зоны	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.1.1.2.4	ЭУС при заболеваниях кишечника	
В.Ф.1.2	Лечебная ЭУС	ПК-6
В.Ф.1.2.1	Методики дренирования и наложения анастомозов под контролем ЭУС	ПК-6
В.Ф.1.2.1.1	дренирование псевдокист поджелудочной железы (панкреатикогастростомия)	ПК-6
В.Ф.1.2.1.3	Дренирование желчных протоков и наложение билиодигестивных анастомозов	ПК-6
В.Ф.1.2.2	Инъекционные методики под контролем ЭУС	ПК-6
В.Ф.1.2.2.1	введение ботулинического токсина при ахалазии кардии	ПК-6
В.Ф.1.2.2.2	блокада и нейролизис чревного сплетения при болевом синдроме, связанном с заболеваниями поджелудочной железы	ПК-6
В.Ф.1.2.2.3	введение склерозантов при варикозном расширении вен пищевода	ПК-6
В.Ф.1.2.2.4	инъекционное локальное введение противоопухолевых агентов	ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: первый, второй, третий и четвёртый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с учебным планом основной программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во акад. часов/з. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	18
- практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час. /1 з. ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во акад. часов/з. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	18
- практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час. /1 з. ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во акад. часов/з. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	18
- практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 акад.час. /1 з. ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во акад. часов/з. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	27
- лекции	2
- семинары	18
- практические занятия	7
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 акад. час. /1 з. ед.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁷⁸	СЗ ⁷⁹	ПЗ ⁸⁰	СР ⁸¹	
В.Ф.1.1.1	Диагностическая ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева	2	-	4	-	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.1	ЭУС в диагностике и стадировании рака легких	-	6	-	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.2	ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева в диагностике лимфоаденопатии и опухолей средостения	-	9	3	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.3	ЭУС в диагностике периферических образований легких	-	3		3	УК-1, ПК-5
Итого за семестр		2	18	7	9	УК-1; ПК-5

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	

⁷⁸ Л - лекции

⁷⁹ СЗ – семинарские занятия

⁸⁰ ПЗ – практические занятия

⁸¹ СР – самостоятельная работа

В.Ф.1.1.2	Диагностическая ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта	2	-	-	-	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2.1	ЭУС в диагностике опухолей желудочно-кишечного тракта	-	3	2	3	УК-2, ПК-5
В.Ф.1.1.2.2	ЭУС из просвета пищевода в диагностике лимфаденопатии и опухолей средостения	-	3	2	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2.3	ЭУС органов панкреатобилиарной зоны	-	6	3	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2.4	ЭУС при заболеваниях кишечника	-	6	-	-	УК-1, ПК-5
Итого за семестр		2	18	7	9	УК-1; ПК-5

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
В.Ф.1.2.1	Методики дренирования и наложения анастомозов под контролем ЭУС	2	-	-	-	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.1.1	дренирование псевдокист поджелудочной железы (панкреатикогастростомия)	-	9	4	3	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.1.3	Дренирование желчных протоков и наложение билиодигестивных анастомозов	-	9	3	6	УК-1, ПК-6
Итого за семестр		2	18	7	9	УК-1, ПК-6

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
В.Ф.1.2.2	Инъекционные методики под контролем ЭУС	2	-	-	-	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.2.1	введение ботулинического токсина при ахалазии кардии;	-	4	-	3	УК_1, ПК-6
В.Ф.1.2.2.2	блокада и нейролизис чревного сплетения при болевом синдроме, связанном с заболеваниями поджелудочной железы	-	6	3	3	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.2.3	введение склерозантов при варикозном расширении вен пищевода	-	4	4	3	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.2.4	инъекционное локальное введение противоопухолевых агентов (брахитерапия)	-	4	-	-	УК-1, ПК-6
Итого за семестр		2	18	7	9	УК-1, ПК-6

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий:

Первый семестр (2 акад. часа):

- 1) Диагностическая ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева

Второй семестр (2 акад. часа):

- 1) Диагностическая ЭУС из просвета желудочно-кишечного тракта

Третий семестр (2 акад. часа):

- 1) Методики дренирования и наложения анастомозов под контролем ЭУС

Четвертый семестр (2 акад. часа):

- 1) Инъекционные методики под контролем ЭУС

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий:

Первый семестр (18 акад. часов):

- 1) ЭУС в диагностике рака легких
- 2) ЭУС в стадировании рака легких
- 3) ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева в диагностике лимфаденопатии средостения
- 4) ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева в диагностике опухолей средостения
- 5) ЭУС в диагностике саркоидоза
- 6) ЭУС периферических образований легких: метод проводящей оболочки

Второй семестр (18 акад. часов):

- 1) ЭУС в диагностике неэпителиальных опухолей желудочно-кишечного тракта
- 2) ЭУС из просвета пищевода в диагностике опухолей средостения.
- 3) ЭУС в диагностике неопухолевых заболеваний поджелудочной железы
- 4) ЭУС в дифференциальной диагностике кистозных образований поджелудочной железы
- 5) Роль ЭУС в диагностике заболеваний кишечника
- 6) ЭУС в диагностике неэпителиальных опухолей толстой кишки

Третий семестр (18 акад. часов):

- 1) Методика панкреатикогастростомии под контролем ЭУС
- 2) ЭУС в выборе способа лечения псевдокист поджелудочной железы
- 3) Осложнения панкреатикогастростомии под контролем ЭУС
- 4) ЭУС в наблюдении за динамикой состояния пациентов после панкреатикогастростомии
- 5) Дренирование желчных протоков под контролем ЭУС
- 6) Наложение билиодигестивных анастомозов под контролем ЭУС

Четвёртый семестр (18 акад. часов):

- 1) Методика введения ботулотоксина под контролем ЭУС при ахалазии кардии
- 2) Блокада чревного сплетения под контролем ЭУС при болевом синдроме, связанном с заболеваниями поджелудочной железы
- 3) Методика нейролизиса чревного сплетения под контролем ЭУС
- 4) Методика введения склерозантов под ЭУС-контролем при варикозном расширении вен пищевода и желудка
- 5) Методика брахитерапии под ЭУС-контролем

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий:

Первый семестр (7 акад. часов):

- 1) Аппаратура, применяемая для диагностической ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева
- 2) Тонкоигольная пункция в диагностике лимфаденопатии и опухолей средостения

Второй семестр (7 акад. часов):

- 1) ЭУС в диагностике эпителиальных образований желудочно-кишечного тракта
- 2) Методические особенности ЭУС-диагностики лимфоаденопатии средостения из просвета пищевода
- 3) ЭУС в диагностике рака поджелудочной железы

Третий семестр (7 акад. часов):

- 1) Эндоскопическое оборудование и инструментарий для панкреатикогастростомии
- 2) Эндоскопическое оборудование и инструментарий для дренирования желчных протоков и наложения билиодигестивных анастомозов

Четвёртый семестр (7 акад. часов):

- 1) Осложнения блокады и нейролизиса чревного сплетения под ЭУС-контролем, методы их профилактики и эндоскопического лечения
- 2) Виды склерозантов, применяемых при лечении варикозно расширенных вен пищевода и желудка, критерии выбора

4.7. . Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению

учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

Первый семестр:

1. Представление клинического наблюдения пациента с периферической опухолью легкого – результаты эндоскопической ультрасонографии
2. Подготовка мультимедийной презентации «Ультразвуковая анатомия паратрахеальных и парабронхиальных структур»
3. Подготовка мультимедийной презентации «Использование ультразвуковых зондов в диагностике периферических образований легких»

Второй семестр:

- 1) Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений и ЭУС-исследований пациентов с патологией панкреатобилиарной зоны различной этиологии
- 2) Написание реферата на тему: «Принципы интерпретации специализированных изображений в эндоскопической ультрасонографии»
- 3) Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика кистозных образований поджелудочной железы»

Третий семестр:

- 1) Реферат на тему: «Панкреатикогастростомия»
- 2) Реферат на тему: «Дренирование желчных протоков»
- 3) Реферат на тему: «Билиодигестивные анастомозы»

Четвёртый семестр:

- 1) Составление рекомендаций по ведению пациента после введения ботулотоксина под контролем ЭУС при ахалазии кардии
- 2) Реферат на тему: «Блокада и нейролизис чревного сплетения под ЭУС-контролем»
- 3) Реферат на тему: «Склеротерапия под контролем ЭУС при варикозном расширении вен пищевода и желудка»

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр				
В.Ф.1.1.1.1	ЭУС в диагностике и стадировании рака легких	Представление клинического наблюдения пациента с периферической опухолью легкого – результаты эндоскопической ультрасонографии.	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.2	ЭУС из просвета трахеобронхиального дерева в диагностике лимфоаденопатии и опухолей средостения	Подготовка мультимедийной презентации «Ультразвуковая анатомия паратрахеальных и парабронхиальных структур»	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.1.3	ЭУС в диагностике периферических образований легких	Подготовка мультимедийной презентации «Использование ультразвуковых зондов в диагностике периферически образований легких	3	УК-1, ПК-5
Второй семестр				
В.Ф.1.1.2.1	ЭУС в диагностике опухолей желудочно-кишечного тракта	Подготовка мультимедийной презентации, представляющей обобщенные данные клинических наблюдений и ЭУС-исследований пациентов с патологией панкреатобилиарной зоны различной этиологии	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2.2	ЭУС из просвета пищевода в диагностике лимфаденопатии и опухолей средостения	Написание реферата на тему: «Принципы интерпретации специализированных изображений в эндоскопической ультрасонографии»	3	УК-1, ПК-5
В.Ф.1.1.2.3	ЭУС органов панкреатобилиарной зоны	Написание реферата на тему: «Дифференциальная диагностика кистозных образований поджелудочной железы»	3	УК-1, ПК-5
Третий семестр				
В.Ф.1.2.1.1	дренирование псевдокист поджелудочной железы (панкреатикогастростомия)	Рефераты на темы: «Панкреатикогастростомия» и «Дренирование желчных протоков»	3	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.1.3	Дренирование желчных протоков и наложение билиодигестивных анастомозов	Реферат на тему: «Билиодигестивные анастомозы»	6	УК-1, ПК-6
Четвёртый семестр				

В.Ф.1.2.2.1	введение ботулинического токсина при ахалазии кардии;	Составление рекомендаций по ведению пациента после введения ботулотоксина под контролем ЭУС при ахалазии кардии	3	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.2.2	блокада и нейролизис чревного сплетения при болевом синдроме, связанном с заболеваниями поджелудочной железы	Реферат на тему: «Блокада и нейролизис чревного сплетения под ЭУС-контролем»	3	УК-1, ПК-6
В.Ф.1.2.2.3	введение склерозантов при варикозном расширении вен пищевода	Реферат на тему: «Склеротерапия под контролем ЭУС при варикозном расширении вен пищевода и желудка	3	УК-1, ПК-6
Итого			36	УК-1, ПК-5, ПК-6

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной их учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

6.1.1 Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Диагностическая ЭУС</i>		
1.	Что является характерными для муцинозной кистозной неоплаз поджелудочной железы?	УК-1, ПК-5
	Ответ: повышенное или высокое содержание онкомаркеров;	

	наличие под эпителиальной выстилкой кисты стромальных клеток со сальными железами и вытянутой цитоплазмой, расположенных длинными пучками, положительная их окраска на рецепторы эстрогена и прогестерона	
	<i>Диагностическая ЭУС</i>	
2.	На основании каких признаков диагностируется интрадуктальная папиллярная муцинозная неоплазия поджелудочной железы?	ПК-5
	Ответ: на основании повышенного или высокого уровня онкомаркеров в содержимом кисты, наличия расширенного главного панкреатического протока, наличия муцинозной кисты, соединяющейся с Вирсунговым протоком, но не его расширения.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
Инструкция: выберите все правильные ответы		
1.	Характерными для интрадуктальной папиллярной муцинозной неоплазии главного типа являются: А) расширение Вирсунгова протока $\geq 1,0$ см Б) симптом «рыбьего рта» В) форма кисты округлая, напоминает апельсин Г) практически всегда встречается у женщин молодого и среднего возраста Д) чаще встречается у мужчин пожилого возраста	ПК-5
	Ответ: А, Б, Д	
Инструкция: выберите все правильные ответы		
2.	Показаниями к хирургическому лечению серозной кистозной неоплазии поджелудочной железы являются: А) микрокистозная форма серозной кистозной неоплазии; Б) кистозные образования независимо от морфологической формы серозной кистозной неоплазии; В) размеры образования > 4 см; Г) невозможность исключить злокачественный характер серозной кистозной неоплазии; Д) наличие клинических симптомов	ПК-6
	Ответ: В, Г, Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Диагностическая ЭУС</i>		
1.	Перечислите обязательные элементы подготовки пациента с патологией поджелудочной железы к эндоскопической ультрасонографии с тонкоигольной биопсией	УК-1, ПК-5
	Ответ: общий и биохимический анализы крови, коагулограмма, общий анализ мочи, КТ органов брюшной полости, рентгенограмма панкреатохолангиографии	

2.	Какая группа лимфоузлов наиболее предпочтительна с технической точки зрения при тонкоигольной пункции из просвета трахеобронхиального дерева?	УК-1, ПК-5
	Ответ: наиболее удобна для тонкоигольной пункции группа паратрахеальных узлов	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	Перечислите показания и противопоказания к стентированию протоков панкреатобилиарной зоны	ПК-5; ПК-6
	Ответ: показаниями к стентированию протоков панкреатобилиарной зоны являются стенозы протоков, противопоказаниями является осложненная папиллосфинктеротомия.	
2.	Перечислите основные ультразвуковые признаки гастроинтестинальной стромальной опухоли (ГИСО).	УК-1, ПК-5
	Ответ: ГИСО чаще всего исходит из мышечного слоя или из собственной мышечной пластинки слизистой оболочки, контуры чёткие, неровные, смешанной эхогенности, часто с гиперэхогенными включениями.	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Инструкция: выберите один правильный ответ		
1.	Характеристиками радиального эхоэндоскопа являются: А) изображения в плоскости, совпадающей с осью эндоскопа; Б) используется для лечебной ЭУС; В) диапазон сканирования - 360°; Г) диапазон сканирования - 180°; Д) применяется для проведения тонкоигольной аспирационной биопсии под УЗ-контролем	ПК-5
	Ответ: В.	
Инструкция: выберите один правильный ответ		
2.	Характеристиками линейного (конвексного) эхоэндоскопа являются: А) позволяет получать изображения под прямым углом (перпендикулярно) к оси эндоскопа Б) диапазон сканирования - 360° В) применяется для проведения тонкоигольной аспирационной биопсии под УЗ-контролем Г) не используется для лечебной ЭУС Д) не используется для диагностической ЭУС	ПК-5, ПК-6

Ответ: В.

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
<i>Эндоскопическая ультрасонография</i>		
1	<p>Женщина 37 лет, по месту работы проходила диспансеризацию. Жалоб не предъявляла.</p> <p>В анамнезе указания на перенесенный в прошлом острый панкреатит.</p> <p>УЗИ: в хвосте поджелудочной железы (ПЖ) обнаружено кистозное образование округлой формы, 4,5 см в диаметре, гипэхогенное, с хорошо выраженной гиперэхогенной капсулой. Иных изменений паренхимы ПЖ не выявлено. Регионарные лимфоузлы не визуализируются. Внутри- и внепеченочные желчные протоки, главный панкреатический проток не расширены. Кистозное образование с ГПП не связано.</p> <p>Эндоскопия верхних отделов желудочно-кишечного тракта: без видимых патологических изменений со стороны пищевода, желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>Магнитно-резонансная холангиопанкреатография (МРХПГ): определяется одиночное кистозное образование в хвосте ПЖ до 4,5 см, паренхима ПЖ без иных патологических изменений, панкреатические протоки не расширены, ГПП с кистозным образованием не связан.</p> <p>Эндоскопическая ультрасонография, тонкоигольная аспирационная биопсия: в хвосте поджелудочной железы – макрокистозное образование в форме «апельсина», 4,2 см в диаметре, анэхогенное, с участком пристеночных солидных масс, с несколькими мелкими внутренними пристеночными кистозными полостями по типу “cyst-in-cyst”. Кистозное образование с главным панкреатическим протоком не сообщается.</p> <p>Биохимическое исследование содержимого: амилаза отсутствует:</p> <p>Молекулярно-генетическое исследование: обнаружена мутация онкогена K-gas.</p> <p>Инструкция:</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Эндоскопическое заключение. 10. Определите характер кистозного образования поджелудочной железы 11. На каких признаках основывается ваше заключение? 12. Оптимальная тактика клинического ведения пациента 	УК-1, ПК-5; ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Муцинозная кистозная неоплазия поджелудочной железы 12. Злокачественная опухоль 13. Пол и возраст пациента, локализация образования в хвосте поджелудочной железы, мутация онкогена K-gas, пристеночные солидные массы в кистозном образовании, форма, размер и структура кистозного образования 14. Хирургическое лечение 	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
- 3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

- 1) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>
- 2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>
- 3) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гигиадзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>
- 4) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>
- 5) Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html>

Дополнительная литература

- 1) Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>
- 2) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

3) Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

4) Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. Блашенцева С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блашенцевой. 2009. – 520 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410363.html>

5) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

6) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>

Информационный ресурс

1) Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Сотников В.Н., Разживина А.А., Веселов В.В., Кузьмин А.И. и др. – М.: Экстрапринт, 2006. – 280 с.

2) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. М.: МЕДпресс-информ.2010. 205 с.

3) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Оперативная лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ.2010. - 190 с.

4) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Диагностическая лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2009. - 136 с.

5) Лукомский Г.И., Шулутко М.Л., Виннер М.Г., Овчинников А.А. Бронхопульмонология. – М.: Медицина. – 1982. – 400 с

6) Эндоскопическая диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: учебное пособие / Нечипай А.М., Дубинская Т.К., Волова А.В., Разживина А.А.; ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». – М: ГБОУ ДПО РМАПО, 2014. – 90 с.

7) Респираторная медицина. Руководство//Под ред. академика А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – Т.1, 2.

8) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная бронхоскопия в комплексной терапии заболеваний органов дыхания. Второе издание, дополненное. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 120 с.

9) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Коррекция микроциркуляции в клинической практике. – М.: «Бином». – 2013. – 208 с.

10) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Лимфатическая терапия в практической медицине. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 135 с.

11) Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Чернеховская Н.Е. Пневмония. М.: Экономика и информатика. 2002. - 480 с.

12) Чернеховская Н.Е., Гейниц А.В., Ловачева О.В. Лазеры в эндоскопии. М.: МЕДпресс-информ.2011. 142 с.

13) Кижаяев Е.В., Чернеховская Н.Е. Рак легкого. М.: БИНОМ. – 2015. – 144 с.

14) Чернеховская Н.Е., Коржева И.Ю., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. М.: МЕДпресс-информ.2011. 127 с.

15) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия. М.: МЕДпресс-информ.2011. 176 с

16) Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. академика РАМН А.Г.Чучалина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 767 с.

17) Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н.Олейникова. 2-е изд.М.:ГЭОТАР-Медиа. 2018. - 415 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» разработана преподавателями кафедры кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Герасименко Марина Юрьевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2	Ярустовская Ольга Викторовна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры физической терапии, спортивной медицины и медицинской реабилитации	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
1.	Прохорова Жанна Миновна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» обновлена и одобрена на заседании кафедры «25» июня 2020 г. Утверждена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ И САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ
Вариативная часть (В.Ф.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	В.Ф.2
Курс и семестр	Первый курс, первый и второй семестры Второй курс, третий и четвертый семестры
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	36
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» относится к вариативной части программы ординатуры и является факультативной дисциплиной. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- основ применения и правил сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

- этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
- этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
- этапов медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
- об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
- особенностей проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- правил составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
- об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации, профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;
- объема и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;
- по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;
- сформировать умения:
 - оценивать состояние пациента, клиническую ситуацию, данные лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;
 - применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;
 - анализировать заключения других специалистов и их рекомендации с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;
 - использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции;
 - планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;
- сформировать навыки:
 - своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;
 - определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-8

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

1. о нормативно-правовом регулировании в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
2. об основах применения и правила сочетания на этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;
3. об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в амбулаторных условиях;
4. об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи населению при различных заболеваниях и повреждениях организма в стационарных условиях;
5. об этапах медицинской реабилитации при оказании помощи по медицинской реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях организма в санаторно-курортных условиях;
6. об оказании реабилитационной помощи по активации и сохранению базовых функций организма пациента (дыхание, кровообращение, пищеварение, выделение, половая функция);
7. об особенностях проведения различных методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
8. по правилам составления индивидуальной реабилитационной программы пациента;
9. об осуществлении мероприятий медицинской реабилитации в соответствии со стандартом медицинской помощи по медицинской реабилитации,

профилю оказания медицинской помощи в рамках своей компетенции в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;

10. об объеме и последовательности мероприятий как в рамках своей компетенции с учетом возможностей пациента, так и при применении мультидисциплинарного подхода к проведению реабилитационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь;

11. по оценке течения заболевания и эффективности влияния проводимых реабилитационных мероприятий, оценке возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием реабилитационных процедур и манипуляций;

сформировать умения:

1. оценки состояния пациента, клинической ситуации, данных лабораторных и инструментальных исследований для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;

2. применять клинические, тестовые и объективные методы исследования пациента в рамках своей компетенции для определения реабилитационного прогноза и реабилитационной необходимости на трех этапах проведения медицинской реабилитации;

3. анализировать заключения других специалистов и их рекомендации, с учетом возраста, характера патологического процесса и сопутствующих заболеваний;

4. использовать знания по оказанию консультативной помощи врачам-специалистам в рамках своей компетенции.

5. планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности;

сформировать навыки:

1. своевременного и качественного оформления медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами;

2. определения необходимости специальных дополнительных методов исследования, интерпретации их результатов для формулирования реабилитационного прогноза.

1.3.Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4.Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

2. Федеральный закон от 23.02.1995 № 26-ФЗ (ред. от 28.12.2013) «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах» («Собрание законодательства РФ», 27.02.1995, № 9, ст. 713);

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный № 27276);

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.06.2016, регистрационный № 42580);

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.2016 № 281н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.05.2016, регистрационный № 42304);

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный № 36160);

7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 301н и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 449н от 10.07.2013 «Об утверждении перечня санаторно-курортных учреждений (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения), в которые предоставляются при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи и т.д.» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.08.2013, регистрационный № 29269).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

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

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

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

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u>	Т/К ⁸²

⁸² Т/К – текущий контроль

	<p>особенностей абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; системного подхода к определению методов медицинской реабилитации;</p> <p>международной классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);</p> <p>организации работы на I - III этапах медицинской реабилитации.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>анализировать эффективность методов медицинской реабилитации, медикаментозной и немедикаментозной терапии;</p> <p>разрабатывать план реабилитационных мероприятий на основе взаимосвязи лечебных факторов;</p> <p>характеризовать биолого-химические и биофизические свойства факторов медицинской реабилитации.</p>	Т/К, П/А ⁸³
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>определения реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала и реабилитационного прогноза для пациента терапевтического профиля;</p> <p>применения МКФ (международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) на разных этапах медицинской реабилитации определения существенных характеристик объектов санаторно-курортного лечения;</p> <p>определения противопоказаний применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>составление индивидуальной реабилитационной программы пациента с использованием мультидисциплинарного подхода в амбулаторных, стационарных и санаторно-курортных условиях;</p> <p>планирование применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А
ПК-8	<p><u>Знания:</u></p> <p>нормативно-правового регулирования в области медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>основных механизмов реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>основных механизмов реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>применения методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма.</p>	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <p>сформулировать и охарактеризовать основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p>	Т/К, П/А

⁸³ П/А – промежуточная аттестация

	<p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов массажа на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов рефлексотерапии на уровне метаболических и иммунных проявлений организма;</p> <p>охарактеризовать механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов мануальной терапии на метаболические и иммунные проявления организма;</p> <p>назначать комплексное лечение с использованием физических факторов, лечебной физкультуры на этапах реабилитации;</p> <p>определять показания и противопоказания к физическим факторам, лечебной физкультуре, двигательному режиму в зависимости от диагноза, сопутствующей патологии, состояния пациента;</p> <p>выявлять эффективность применения реабилитационного комплекса и санаторно-курортного лечения;</p> <p>оценивать качество оказания реабилитационных мероприятий с использованием международной шкалы функционирования.</p>	
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>планирования своей работы и анализа показателей своей деятельности;</p> <p>составления индивидуальной реабилитационной программы;</p> <p>выбора курорта для направления пациента на санаторно-курортное лечение.</p>	Т/К, П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>применение природных лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов на трех этапах медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	Т/К, П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	УК-1, ПК-8

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2.Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27

в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	12
- практические занятия	13
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	9
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36акад.час/1з.ед

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов				Индексы формируемых компетенций
		Л ⁸⁴	СЗ ⁸⁵	ПЗ ⁸⁶	СР ⁸⁷	
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при формировании готовности к применению природных лечебных	2	17	17	14	УК-1, ПК-8

⁸⁴ Л - лекции

⁸⁵ СЗ – семинарские занятия

⁸⁶ ПЗ – практические занятия

⁸⁷ СР – самостоятельная работа

	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии					
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	0, 5	6	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ).	0, 5	5	4	5	УК-1
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза.	0, 5	3	8	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	0, 5	3	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов.	2	9	13	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	0, 5	4	1	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды.	0, 5	4	5	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	1	7	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа.	2	11	11	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	0, 5	3	5	2	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа.	0,5	4	3	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	1	4	3	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов.	2	11	11	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью.	0,5	3	3	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов.	0,5	5	4	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	1	3	4	2	УК-1, ПК-8
Итого		8	48	52	36	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: Первый семестр (2 академических часа.)

1. Общие вопросы применения преформированных физических факторов
2. Основные подходы к применению лечебной физкультуры и роботизированной техники

Тематика лекционных занятий: Второй семестр (2 академических часа.)

1. Сочетаемость физических факторов, лечебной физкультуры в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

2. Организация работы на I - III этапах медицинской реабилитации

Тематика лекционных занятий: Третий семестр (2 академических часа.)

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания

Тематика лекционных занятий: Четвертый семестр (2 академических часа.)

1. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов пищеварения

2. Вопросы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4.5.Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: Первый семестр (12 акад. час.)

1. Особенности использования природных лечебных факторов
2. Лечебный массаж. Особенности применения у пациентов терапевтического профиля
3. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
4. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Динамика показателей МКФ – как основа эффективности реабилитации
5. Основные принципы и организационные подходы медицинской реабилитации
6. Общие вопросы применения фармакотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа, рефлексотерапии, мануальной терапии, медицинской психологии на этапах медицинской реабилитации

Тематика семинарских занятий: Второй семестр (12 акад. час.)

1. Индивидуальная реабилитационная программа. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз
2. Организация работы на I этапе медицинской реабилитации
3. Организация работы на II этапе медицинской реабилитации
4. Организация работы на III этапе медицинской реабилитации
5. Реабилитационный диагноз, реабилитационная необходимость, реабилитационный прогноз в зависимости от сопутствующих заболеваний
6. Оборудование для медицинской реабилитации, правила эксплуатации оборудования, технические средства реабилитации
7. Санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
8. История возникновения, использование в практике медицинской реабилитации международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья

Тематика семинарских занятий: Третий семестр (12 акад. час.)

1. Функции и структуры организма, активность и участие, факторы окружающей среды
2. Возможности и особенности использования МКФ в сочетании с МКБ 10

3. Время начала реабилитационных мероприятий, непрерывность, адекватность, комплексность, этапность, преемственность, мультидисциплинарный подход

4. Принципиальные отличия мультидисциплинарного подхода к организации реабилитационного процесса

5. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы. Сочетание физиотерапии, лечебной физкультуры, фармакотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии в индивидуальной реабилитационной программе

6. Методы управления реабилитационной программой

Тематика семинарских занятий: Четвертый семестр (12 акад. час.)

1. Синергизм и антагонизм методов комплексного воздействия на организм человека при различной патологии. Основные правила сочетания фармакотерапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, психологии и гомеопатии;

2. Климатические и курортные факторы, адаптация, биоритмологические подходы

3. Классификация и особенности использования технических средств медицинской реабилитации

4. Целесообразность и виды технических средств

5. Особенности трудотерапии и эрготерапии во время проведения медицинской реабилитации в лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждениях

6. Особенности поддержания здоровья методами лечебной физкультуры в домашних условиях

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: Первый семестр (13 акад. час.)

1. Физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

2. Применение постоянных, импульсных и переменных токов у пациентов терапевтического профиля

3. Особенности назначения электромагнитных полей

4. Применение измененной воздушной среды

5. Применение механических физических факторов

6. Водолечение и бальнеолечение в терапевтической практике

7. Использование температурных факторов в восстановительном лечении пациентов терапевтического профиля, в том числе пожилых

Тематика практических занятий: Второй семестр (13 акад. час.)

1. Применение питьевых минеральных вод у пациентов с патологией внутренних органов

2. Особенности применения лечебного массажа у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации

3. Особенности применения лечебной физкультуры у пациентов с патологией сердечно-сосудистой системы на этапах медицинской реабилитации.

4. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

5. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

6. Основные лечебные методики при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

7. Правила построения индивидуальной реабилитационной программы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Тематика практических занятий: Третий семестр (13 акад. час.)

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания

3. Основные лечебные методики при заболеваниях органов дыхания

4. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

5. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях органов пищеварения

6. Основные лечебные методики при заболеваниях органов пищеварения

7. Индивидуальная реабилитационная программа при заболеваниях органов пищеварения

Тематика практических занятий: Четвертый семестр (13 акад. час.)

1. Механизм лечебного действия методов медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

2. Основные показания и противопоказания к применению методов восстановительного лечения и медицинской реабилитации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

3. Основные лечебные методики при заболеваниях почек и мочевыводящих путей

4. Выбор направления лечебных организаций в зависимости от терапевтической патологии, сопутствующих заболеваний, возраста, реабилитационного потенциала пациента

5. Выбор курорта и климатической зоны в зависимости от наличия терапевтической и сопутствующей патологии, особенности адаптация и реадaptации, влияние на биоритмы

6. Наиболее адекватные методы лечебной физкультуры в сохранении здоровья и профилактике обострений хронических заболеваний

7. Физические и бальнеофакторы в домашних условиях, возможности использования

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Первый семестр (9 часов)

1. Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации
2. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике
3. Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа.
4. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Второй семестр (9 часов)

1. Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике
2. Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса.
3. Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их классификация и особенности применения
4. Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Третий семестр (9 часов)

1. Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения
2. Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики
3. Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья
4. Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности
5. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики

Тематика самостоятельной работы ординаторов: Четвертый семестр (9 часов)

1. Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
2. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
3. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики
4. Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля
5. Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
В.Ф.2.1	Особенности абстрактного мышления, анализа, синтеза при	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Ограничения жизнедеятельности и здоровья при	14	УК-1

	формировании готовности к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	различных нозологиях. Реабилитационный потенциал. Индивидуальная реабилитационная программа в медицинской реабилитации».		
В.Ф.2.1.1	Системный подход к определению методов медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Нормативно-правовое регулирование в области медицинской реабилитации».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Особенности ее применения в терапевтической практике».	5	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.1.3	Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей. Определение, реабилитационного прогноза в терапевтической практике. Индивидуальная реабилитационная программа».	5	УК-1
В.Ф.2.1.4	Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Показания и противопоказания к проведению к медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в терапевтической практике».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2	Механизмы реализации биологических эффектов при применении физических факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения физиотерапии, на этапах медицинской реабилитации в терапевтической практике. Показания и противопоказания. Особенности технологического процесса».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.1	Классификация физических факторов, применяемых при медицинской реабилитации	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Физические факторы, применяемые в реабилитации. Их	2	УК-1, ПК-8

		классификация и особенности применения».		
В.Ф.2.2.2	Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Механизм действия электрических токов, электромагнитных полей, световых и ультразвуковых волн, измененной воздушной среды».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.2.3	Сочетаемость физических факторов и их применение в комплексе медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Возможности использования физических факторов в комплексной реабилитации и санаторно-курортном лечении, сочетаемость в один день и в курсе лечения».	3	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3	Механизмы реализации биологических эффектов при применении методов и приемов лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Общие вопросы применения лечебной физкультуры и массажа, на этапах медицинской реабилитации, показания и противопоказания. Лечебные методики».	8	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.1	Методы и приемы лечебной физкультуры	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Основные приемы и методы лечебной физкультуры в терапевтической практике в зависимости от этапа медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Лечебная физкультура в поддержании и сохранении здоровья».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.3.2	Аппаратные методы лечебной физкультуры и медицинского массажа	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Аппаратные методы лечебной физкультуры, санитарно-гигиенические требования к помещениям для реабилитации, правила охраны труда и пожарной безопасности».	3	ПК-8
В.Ф.2.3.3	Роботизированная техника и особенности ее применения в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	УК-1, ПК-8

В.Ф.2.4	Основные механизмы реализации биологических эффектов при применении природных лечебных факторов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта методов медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при применении природных лечебных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	7	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.1	Питьевые минеральные воды и бальнеологические ресурсы, используемые с лечебной целью	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта минеральных вод и бальнеологических ресурсов в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. Основные показания, противопоказания, лечебные методики».	3	ПК-8
В.Ф.2.4.2	Климатические и курортные факторы, адаптация, акклиматизация, реадаптация, срыв адаптационных резервов	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Современные представления о механизме реализации лечебного эффекта климатических и курортных факторов. Основные показания, противопоказания, лечебные методики. Профилактика срыва адаптационных возможностей пациента терапевтического профиля».	2	УК-1, ПК-8
В.Ф.2.4.3	Биоритмологические подходы в санаторно-курортном лечении	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теме «Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья»	2	УК-1, ПК-8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная

оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль успеваемости.

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на: 1) климатические; 2) бальнеологические; 3) грязевые; 4) бальнеогрязевые, 5) все ответы правильные.	УК – 1, ПК - 8
	Ответ: 5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением.	ПК - 8
	Ответ:4	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
3	Реабилитационный диагноз - 1) это диагноз по МКБ-10; 2) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы; 3) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	УК - 1
	Ответ 3	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	Физиотерапия как лечебная специальность включает применение: 1) природных лечебных физических факторов; 2) преформированных лечебных физических факторов; 3) сочетанного физико-фармакологического воздействия; 4) лекарственных препаратов в изолированном виде, 5) правильные ответы 1, 2 и 3, 6) правильные ответы 2, 3 и 4,.	ПК - 8
	Ответ:5	
2	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: 1) руководителя лечебного учреждения; 2) заместителя руководителя по лечебной работе; 3) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе; 4) заведующего физиотерапевтическим отделением. 5) Все ответы верные	ПК - 8
	Ответ:4	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.		
3	. Медицинская характеристика 3-й группы: 1) А. здоровые, физически не подготовленные; 2) Б. с компенсированными хроническими заболеваниями, физически подготовленные; 3) В. здоровые, физически подготовленные; 4) Г. с недостаточным физическим развитием и физической подготовкой; 5) Д. здоровые.	УК - 1
	Ответ – 4	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести: 1) аэрозольтерапию диоксидином; 2) грязелечение; 3) лазерное излучение области грудной клетки; 4) циркулярный душ,	ПК - 8

	5) дыхательную гимнастику, 6) все ответы правильные.	
	Ответ – 1,3, 5	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
2	Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний: 1) сердца с декомпенсацией кровообращения; 2) травм опорно-двигательного аппарата; 3) хронической обструктивной болезни легких; 4) ожирения, 5) Все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ - 1, 2	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
	На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью: 1) в фазе ремиссии; 2) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья; 3) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.; 4) отсутствие повышенной температурной реакции, 5) все ответы правильные.	УК - 1
	Ответ – 5	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение: 1) питьевых минеральных вод; 2) йодобромных ванн; 3) электрофореза лекарственных препаратов; 4) синусоидальных модулированных токов, 5) лечебной физкультуры, 6) все ответы правильные.	ПК - 8
	Ответ: 6	
	Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория: 1) при зажившем операционном рубце; 2) при наличии признаков обострения хронического панкреатита; 3) при отсутствии хирургических осложнений операции;	ПК - 8

	4) при наличии симптомов обострения хронического холангита.	
	Ответ – 1 и 3	
	Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает: 1) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности; 2) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке; 3) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации; 4) рекомендации по медикаментозному лечению.	ПК - 8
	Ответ - 1, 2, 3	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	Из методов курортного лечения в программе реабилитации больных бронхиальной астмой наиболее целесообразно использовать: 1) общие грязевые аппликации; 2) солнечные и воздушные ванны; 3) электрофорез йода на грудную клетку; 4) морские купания.	ПК - 8
	Ответ – 1 и 3	
	Теория и методика физкультуры и спорта включают: 1) систему знаний о физическом развитии человека и спортивной деятельности; 2) методологию использования средств физкультуры и спорта для оздоровления населения и совершенствования мастерства спортсменов; 3) организацию физкультуры и спорта; 4) врачебный контроль за занимающимися физкультурой и спортом.	ПК - 8
	Ответ – 1	
Определение реабилитационного диагноза, реабилитационного потенциала, реабилитационных возможностей, реабилитационного прогноза, показаний и противопоказаний к медицинской реабилитации на трех этапах и санаторно-курортному лечению.		
2	Выполнение нескольким пациентам различных физиотерапевтических процедур в разных кабинетах при наличии одной медицинской сестры возможно путем: 1) привлечения к проведению процедур санитарки физиотерапевтического отделения; 2) проведение процедур самостоятельно пациентами; 3) попеременного наблюдения медицинской сестрой по физиотерапии пациентов в нескольких кабинетах; 4) строго последовательного выполнения медицинской сестрой по физиотерапии процедур в разных кабинетах.	УК - 1
	Ответ – 4	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью при назначении питьевых минеральных вод: 1) разовый прием увеличивают до 250–300 мл; 2) используют сильно газированные воды; 3) разовый прием сокращают до 70–100 мл; 4) прием воды осуществляется непосредственно перед приемом пищи; 5) для усиления желчегонного эффекта добавляют ксилит.	ПК - 8
Ответ – 4		
Низкоинтенсивное лазерное излучение показано больным ИБС: 1) I функционального класса стенокардии напряжения; 2) II функционального класса стенокардии напряжения; 3) III функционального класса стенокардии напряжения; 4) IV функционального класса стенокардии напряжения, 5) все ответы правильные, 6) никому не показано.		
Ответ – 5		

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.		
1.	На третьем этапе медицинской реабилитации пациента с инфарктом миокарда (8-я – 16-я неделя) в условиях местных кардиологических санаториев, реабилитационных отделений стационаров можно назначить лечебные комплексы: 1) четырехкамерные углекислые ванны, дозированную ходьбу; 2) «сухие» углекислые ванны, электросон, дозированную ходьбу; 3) магнитотерапию на область сердца, дозированную ходьбу; 4) низкоинтенсивное лазерное излучение, дозированную ходьбу, 5) все ответы правильные.	ПК - 8
Ответ – 5		
Пациентам с язвенной болезнью в условиях реабилитационных центров и санаториев питьевые минеральные воды целесообразно назначать при температуре: 1) 20 – 22° С; 2) 26 – 28° С; 3) 32 – 34° С; 4) 38 – 40° С; 5) 44 – 46° С.		

	Ответ – 4	
	Пациентка С., 53 лет с диагнозом гипертоническая болезнь II стадии. Определите вид специальных упражнений для включения в комплекс ЛФК: 1) дыхательные; 2) общеразвивающие; 3) на расслабление мышц; 4) на гибкость.	ПК - 8
	Ответ – 3	
Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
	Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает: 1) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя; 2) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере; 3) ходьбу в свободном режиме; 4) бег трусцой.	ПК - 8
	Ответ - 1	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Климатотерапия в лечебно-реабилитационных и профилактических программах: Клинические рекомендации (Утверждены на XIII Международном конгрессе «Реабилитация и санаторно-курортное лечение», 2015 года (протокол №1). – М., 2015. – 42 с.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Пономаренко, Г. Н. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

2. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учебное пособие / В. В. Александров, С. А. Демьяненко, В. И. Мизин. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4969-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449691.html>

3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 688 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>

4. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

Дополнительная литература

1. Александров А.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. – 136 с. [Электронный ресурс] URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433348.html>

Информационные ресурсы:

1. Гаврилов М.А., Мальцева И.В., Якимович И.Ю. Средства лечебной физической культуры в комплексной терапии ожирения. – Томск: СибГМУ, 2014. – 100 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sredstva-lechebnoj-fizicheskoy-kultury-v-kompleksnoj-terapii-ozhireniya-4967406/?page=1>

2. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний/ Под ред. Н.Д. Ющука, И.В.Маева, К.Г.Гуревича. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Практика, 2015. – 416 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/zdorovyj-obraz-zhizni-i-profilaktika-zabolevanij-79069/?page=1>

3. Мисюра О.Ф., Шестаков В.Н., Зобенко И.А., Карпухин А.В. Санаторная кардиологическая реабилитация. – СПб.: СпецЛит, 2013. – 192 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/sanatornaya-kardiologicheskaya-reabilitaciya-4430794/?page=1>

4. Маргазин В.А., Коромыслов А.В., Лобов А.Н. и др. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем/ Под ред. В.А.Маргазина и А.В.Коромыслова. – СПб.: СпецЛит, 2015. – 234 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/lechebnaya-fizicheskaya-kultura-pri-zabolevaniyah-serdechno-sosudistoj-i-dyhatelnoj-sistem-3366156/?page=1>

5. Тепляков А.Т., Куликова Н.В. Реабилитация больных хронической сердечной недостаточностью. – Томск: STT, 2010. – 284 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/reabilitaciya-bolnyh-hronicheskoy-serdechnoj-nedostatochnostyu-2096703/?page=1>

6. Кардиореабилитация: Практическое руководство/ Под ред. Дж. Ниебауэра; пер. с англ., под ред. Ю.М.Позднякова. – М.: Логосфера, 2012. – 328 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/kardioreabilitaciya-2045405/?page=1>

7. Заболотных И.И., Кантемирова Р.К., Ишутина И.С. и др. Ограничения жизнедеятельности и реабилитация при нарушениях ритма сердца. – СПб.: СпецЛит, 2014. – 111 с. [Электронный ресурс] URL: <https://www.books-up.ru/ru/excerpt/ogranicheniya-zhiznedeyatelnosti-i-reabilitaciya-pri-narusheniyah-ritma-serdca-3557767/?page=1>

8. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы: реабилитация и вторичная профилактика Клинические рекомендации [Электронный ресурс] URL: <https://rehabrus.ru/index.php?id=55> .

9. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Герасименко М.Ю., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д., Лутошкина М.Г., Евстигнеева И.С. Применение общей магнитотерапии в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 48 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=389>.

10. Куликов А.Г., Зайцева Т.Н., Воронина Д.Д. Применение грязи «ТОМЕД» в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2017. – 42 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=329>

11. Куликов А.Г., Ярустовская О.В., Кузовлева Е.В., Зайцева Т.Н., Кульчицкая Д.Б., Кончугова Т.В. Применение низкочастотного электростатического поля в клинической практике: Учебное пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2015. – 44 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=211>

12. Журавлева А.И. Формы и методы лечебной физкультуры: Учебно-методическое пособие. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. – 65 с. [Электронный ресурс] URL: <http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=297>

7.3.Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7



Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв

«28» июня 2021 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 2

Базовая часть (Б2.Б.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

**Москва
2021**

Рабочая программа практики по специальности 31.08.70 Эндоскопия. Базовая часть (Б2.Б.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Рабочая программа практики включает программы обучающего симуляционного курса (далее – ОСК) и непосредственно программу производственной (клинической) практики.

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1	Проخورова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» одобрена на заседании кафедры эндоскопии 27.04. 2015 г. протокол №6, утверждена Учебно-методическим Советом Академии «23» марта 2015 г., протокол № 1.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопии 25.03.2016 г. протокол № 4, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2016 г., протокол №5.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопии 18.04.2017 г протокол №4, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол №6.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры эндоскопии 10.04.2018 г. протокол №5, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «25» июня 2018 г., протокол №5.

Рабочая программа практики по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа практики по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ЭНДОСКОПИЯ»

Блок 2. Базовая часть (Б2.Б.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б2.Б.1)
Курс и семестр	Первый курс, первый семестр; второй семестр Второй курс, третий семестр; четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	61 зачетных единиц
Продолжительность в часах	2196
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732
Форма контроля	Зачет, дифференцированный зачет

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

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

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

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения;
- организовать работу эндоскопической службы с учётом требований инфекционной безопасности;

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

в диагностической деятельности:

- Определить показания и противопоказания к диагностическим эндоскопическим исследованиям;
- выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции;
- выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований;

в лечебной деятельности:

- Определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению;
- Выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования;
- Дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
- применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний.

в реабилитационной деятельности:

- определять рекомендуемые методы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- применять фито- и рефлексотерапию в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности

- формировать у пациентов мотивацию к лечению и ведению здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

- руководствоваться нормативной документацией, принятой в эндоскопии и документацией для оценки качества и эффективности работы эндоскопической службы;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам.
- оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии;
- оптимизировать профессиональную деятельность в рамках эндоскопического отделения;
- организовать работу среднего медицинского звена;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам;
- руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций;

сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

- проведения санитарно-просветительской и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения;
- контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии;
- дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- работы со стандартами оказания медицинских услуг;
- определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- организации оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- владение методиками социально-гигиенического мониторинга;
- владение методами статистической оценки данных;

в диагностической деятельности:

- выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций;
- формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями;

в лечебной деятельности:

- выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях дыхательных путей;
- формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения. выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта;
- формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения. оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- определять групповую принадлежность крови;
- выполнять катетеризацию мочевого пузыря;
- выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
- владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене);_ владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа;
- владеть эндоскопическими методами извлечения инородных тел;
- владеть эндоскопическими методами остановки кровотечений;

в реабилитационной деятельности:

- определения современных методов медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- составления рекомендаций по применению фито- и рефлексотерапии пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности:

- реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;

в организационно-управленческой деятельности:

- оформлять нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии;
- организации мероприятий для повышения эффективности профессиональной деятельности;

- оценивать качество оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- оформления документации по оценке деятельности эндоскопической службы;
- организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- организации медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

в профилактической деятельности:

- осуществление контроля за обработкой эндоскопического оборудования и соблюдением правил инфекционной безопасности;
- планирование проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при решении ситуационных задач, участвовать в учебных играх и тренировочных учениях;
- давать рекомендации по подготовке к эндоскопическим исследованиям с целью снижения риска развития осложнений;

в диагностической деятельности:

- определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм и заболеваний органов пищеварения и дыхательных путей в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностических алгоритмов, определению тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей;
- изучение историй болезни и амбулаторных карт пациентов, направленных на эндоскопическое исследование, анализ и интерпретация данных клинико-лабораторных исследований;
- Выполнение диагностических эндоскопических исследований;
- Определение целесообразности, и при необходимости - выполнение подсобных эндоскопических манипуляций (различные виды биопсии, определение кислотности желудочного содержимого, осмотр в узком спектре, хромоскопия);
- описывать выявленные в ходе исследования изменения в рамках минимальной стандартной терминологии и формировать эндоскопическое заключение;

в лечебной деятельности:

- выполнение и участие в выполнении лечебно-диагностических эндоскопических исследований, в том числе полипэктомий, бужирований, дилатаций, стентирований, эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, эндоскопической ультрасонографии с тонкоигольной пункцией;
- решение ситуационных задач по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе по участию в медицинской эвакуации;

в реабилитационной деятельности:

- участие в осуществлении медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности:

- проведение бесед с пациентами о влиянии вредных привычек и факторов окружающей среды на их здоровье и здоровье окружающих;
- разъяснение пациентам важности правильной подготовки к эндоскопическим исследованиям, правил поведения во время исследования, возможных осложнений и рисков, связанных с лечебно-диагностическими эндоскопическими исследованиями;
- участие в обучении среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации;

в организационно-управленческой деятельности:

- общение с пациентами и коллегами;
- осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;

– оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

– при решении ситуационных задач - оценка возможности планирования и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Формируемые компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

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

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

1. Определить показания и противопоказания к диагностическим эндоскопическим исследованиям;
2. выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции;

3. выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований;

в лечебной деятельности:

1. Определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению;
2. Выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования;
3. Дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
4. оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
5. применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний.

в реабилитационной деятельности:

1. определять рекомендуемые методы медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
2. применять фито- и рефлексотерапию в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности

1. формировать у пациентов мотивацию к лечению и ведению здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

1. руководствоваться нормативной документацией, принятой в эндоскопии и документацией для оценки качества и эффективности работы эндоскопической службы;
2. проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам.
3. оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии;
4. оптимизировать профессиональную деятельность в рамках эндоскопического отделения;
5. организовать работу среднего медицинского звена;
6. проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
7. составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
8. проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам;
9. руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.

сформировать навыки:

в профилактической деятельности:

- 1) проведения санитарно-просветительской и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения;
- 2) контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии;
- 3) дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- 4) работы со стандартами оказания медицинских услуг;
- 5) определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 6) организации оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- 7) владение методиками социально-гигиенического мониторинга;
- 8) владение методами статистической оценки данных;

в диагностической деятельности:

- 1) выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций;
- 2) формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями;

в лечебной деятельности:

- 1) выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях дыхательных путей;
- 2) формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения, выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта;
- 3) формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения, оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 4) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 5) определять групповую принадлежность крови;
- 6) выполнять катетеризацию мочевого пузыря;
- 7) выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;
- 8) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене); владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа,
- 9) владеть эндоскопическими методами извлечения инородных тел,
- 10) владеть эндоскопическими методами остановки кровотечений;

в реабилитационной деятельности:

- 1) определения современных методов медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- 2) составления рекомендаций по применению фито- и рефлексотерапии пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов;

в организационно-управленческой деятельности:

1. оформлять нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии;
2. организации мероприятий для повышения эффективности профессиональной деятельности;
3. оценивать качество оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
4. оформления документации по оценке деятельности эндоскопической службы;
5. организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
6. организации медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций.

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

в профилактической деятельности:

- 1) осуществление контроля за обработкой эндоскопического оборудования и соблюдением правил инфекционной безопасности;
- 2) планирование проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при решении ситуационных задач, участвовать в учебных играх и тренировочных учениях.
- 3) давать рекомендации по подготовке к эндоскопическим исследованиям с целью снижения риска развития осложнений;

в диагностической деятельности:

- 1) определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, нозологических форм и заболеваний органов пищеварения и дыхательных путей в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 2) решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностических алгоритмов, определению тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей.
- 3) изучение историй болезни и амбулаторных карт пациентов, направленных на эндоскопическое исследование, анализ и интерпретация данных клинико-лабораторных исследований;
- 4) Выполнение диагностических эндоскопических исследований;
- 5) Определение целесообразности, и при необходимости - выполнение подсобных эндоскопических манипуляций (различные виды биопсии, определение кислотности желудочного содержимого, осмотр в узком спектре, хромоскопия);

б) описывать выявленные в ходе исследования изменения в рамках минимальной стандартной терминологии и формировать эндоскопическое заключение **в лечебной деятельности:**

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

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

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

1) проведение бесед с пациентами о влиянии вредных привычек и факторов окружающей среды на их здоровье и здоровье окружающих;

2) разъяснение пациентам важности правильной подготовки к эндоскопическим исследованиям, правил поведения во время исследования, возможных осложнений и рисков, связанных с лечебно-диагностическими эндоскопическими исследованиями;

3) Участие в обучении среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации;

в организационно-управленческой деятельности:

1) общение с пациентом и коллегами;

2) осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности;

3) оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

4) при решении ситуационных задач - оценка возможности планирования и организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 2 зачетные единицы, что составляет 72 академических часа.

1.4 Трудоемкость освоения программы практики: 58 зачетных единиц, что составляет 2088 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – Выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей. – Анализировать и систематизировать данные лабораторно-клинических диагностических исследований, результатов лечения. – Выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	Т/К ⁸⁸ П/А ⁸⁹
		<u>Навыки:</u> Сбора и обработки информации	8	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностических алгоритмов, определению тактики лечения пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей.	8	П/А
	– Второй год обучения	<u>Умения:</u> – Выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать принципы доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания. – Анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторно-клинические данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с заболеваниями органов пищеварения и дыхательных путей. – Анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	15 20 15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	20	Т/К П/А

⁸⁸ Т/К – текущий контроль

⁸⁹ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> Диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		ПА
УК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – Уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах. – Терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению. – Сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	10 10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> Владение методиками социального взаимодействия с людьми.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Общение с пациентами и коллегами.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – Уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения на врачебной конференции отделения и больницы; – С пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> Владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Взаимодействие с коллегами-специалистами здравоохранения.	15	П/А
УК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – Определять индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты.	10 10	ТК П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля		
		– Формировать положительную мотивацию пациента к лечению.	10			
		– Достигать главные цели педагогической деятельности врача.	10			
		– Решать педагогические задачи в лечебном процессе.				
		<u>Навыки:</u> – Эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – Поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – Обучения и развития среднего и младшего медицинского персонала для участия в лечебном процессе.	10 10 10	ТК П/А		
	<u>Опыт деятельности:</u> Участие в обучении среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации		П/А			
	– Второй год обучения	<u>Умения:</u> – Учитывать индивидуальные психологические особенности пациентов в формировании мотивации на обращение за медицинской помощью. – Учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании мотивации на приверженность к терапии. – Учитывать индивидуальные психологические особенности личности родственников пациентов при мотивации их на участие в работе по профилактике факторов риска заболеваний пищеварительного тракта и дыхательных путей.	10 10 10	ТК П/А		
		<u>Навыки:</u> – Поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между врачом-эндоскопистом и специалистами смежных специальностей. – Эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами в процессе лечения и реабилитации.	10 10	ТК П/А		
		<u>Опыт деятельности:</u> Психолого-педагогическая деятельность в эндоскопии.		П/А		
		ПК -1	Пе	<u>Умения:</u>	60	ТК П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-2		– руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-эндоскописта в области охраны здоровья взрослого населения;		
		<u>Навыки:</u> проведения санитарно-просветительской и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения.	10	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – выявление и оценка воздействия на пациента неблагоприятных факторов (в том числе табака, алкоголя, неправильного питания); – консультирование пациентов по формированию здорового образа жизни		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – организовать работу эндоскопического кабинета с учётом требований инфекционной безопасности	10	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> контроля соблюдения правил инфекционной безопасности в эндоскопии.	10	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> контроль за соблюдением правил инфекционной безопасности		П/А
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> проводить профилактические эндоскопические осмотры в рамках диспансеризации населения с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами;	10	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей	10	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> проведение эндоскопических исследований в рамках диспансеризации населения.		П/А
	Второй год	<u>Умения:</u> пользоваться нормативными документами по стандартам оказания медицинских услуг	10	ТК П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> работы со стандартами оказания медицинских услуг;	10	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> осуществление диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта дыхательных путей		П/А
ПК-3	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; – организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки;	5 5	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий	5	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> Организовывать оказание медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	5	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> Организации оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	5	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий		П/А
ПК-4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> проводить сбор информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.	5	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> владение методиками социально-гигиенического мониторинга	5	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> социально-гигиенический мониторинг данных о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> Проводить медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.	5	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> владение методами статистической оценки данных	3	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> статистическая оценка данных о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья		П/А
ПК-5	Первый год обучения	<u>Умения:</u> выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции	80	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> Выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций	80	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований	80	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями	80	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> – выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций. формирование эндоскопических заключений		П/А
ПК-6	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – определять показания и противопоказания к проведению лечебно-диагностических эндоскопических исследований и вмешательств у пациентов с заболеваниями дыхательных путей;	60	ТК П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
		<ul style="list-style-type: none"> – выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования дыхательных путей; – давать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	60		
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях дыхательных путей; – формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	60	ТК П/А	
		<u>Опыт деятельности:</u> выполнение основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях дыхательных путей		П/А	
		<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания к проведению лечебно-диагностических эндоскопических исследований и вмешательств у пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта; – выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования органов желудочно-кишечного тракта; – давать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	80	ТК П/А	
	Второй год обучения	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования органов желудочно-кишечного тракта; – давать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	80	ТК П/А	
		<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта; – формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	80	ТК П/А	
		<u>Опыт деятельности:</u> выполнение основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта		П/А	
		ПК-7	Первый год	<u>Умения:</u> оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации	3

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		Реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	5	П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		П/А
ПК-10	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в эндоскопии и документацией для оценки качества и эффективности работы эндоскопической службы; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам;	3	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> оформлять нормативную медицинскую документацию, принятую в эндоскопии	3	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> работа с медицинской документацией		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках эндоскопического отделения; – организовать работу среднего медицинского звена.	2	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> организации мероприятий для повышения эффективности профессиональной деятельности. <u>Опыт деятельности:</u> осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.	2	ТК П/А
ПК-11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую	2	ТК П/А
			2	

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-12		документацию, утвержденную Минздравом России;		
		<u>Навыки:</u> Оценивать качество оказания эндоскопической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	2	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> составления плана-отчета о деятельности эндоскопической службы лечебного учреждения.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании эндоскопической помощи пациентам.	2	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> Оформления документации по оценке деятельности эндоскопической службы	2	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Оформление документации по оценке деятельности эндоскопической службы		П/А
	Первый год обучения	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;	3	ТК П/А
		<u>Навыки:</u> организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	3	ТК П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> планирование организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях		П/А
		<u>Умения:</u> руководствоваться основными принципами организации медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций.	3	ТК П/А
<u>Навыки:</u> Организации медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций		3	ТК П/А	
<u>Опыт деятельности:</u> планирование организации медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях			П/А	
Второй год обучения				

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс (ОСК-1)

Цель рабочей программы учебного модуля заключается в устойчивом формировании врачами профессиональных практических умений и навыков оказания первой помощи для самостоятельной и командной работы при неотложных состояниях, ДТП, катастрофах, террористических актах, массовых бедствиях.

Трудоемкость: 1 зачетная единица.

База практической подготовки: Центр практической подготовки Академии

Код	Наименование тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Проведение реанимационных мероприятий</i>				
Б2.Б.1.1	Техника проведения реанимационных мероприятий	Манекен-тренажер «Оживленная Анна-симулятор»	Навык обеспечения свободной проходимости дыхательных путей Навык обеспечения искусственной вентиляции легких Навык непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки; прекардиальный удар; техника закрытого массажа сердца Навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации Умение выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации Навык введения препаратов внутривенно, струйно Навык согласованной работы в команде	Зачет

3.2. Обучающий симуляционный курс (ОСК-2)

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-эндоскописта.

Трудоемкость: 2 зачетные единицы.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Специальные профессиональные умения и навыки</i>				
Б1.Б.1.1.3.1	Эндоскопия пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки			
Б1.Б.1.1.3.1.1	Клинико-методические аспекты выполнения эзофагогастро	Манекен OGI для отработки гастроэндос	<u>Умения:</u> – подготовить эндоскопическое оборудование к проведению ЭГДС; – определять анатомические ориентиры при проведении эндоскопа	ТК П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	дуоденоскопии и (ЭГДС)	копических техник	<p>по верхним отделам пищеварительного тракта;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать методику и последовательность выполнения элементов ЭГДС; – определять необходимость выполнения подсобных манипуляций при ЭГДС (биопсия, инструментальная пальпация и т.д.), выбирать и использовать необходимый инструментарий. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Выполнения диагностической ЭГДС 	
	Клинико-методические аспекты выполнения колоноскопии	Муляж-симулятор колоноскопии и	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – подготовить эндоскопическое оборудование к проведению колоноскопии; – определять анатомические ориентиры при проведении эндоскопа по нижним отделам пищеварительного тракта; – соблюдать методику и последовательность выполнения элементов колоноскопии; – определять необходимость выполнения подсобных манипуляций при колоноскопии (биопсия, инструментальная пальпация и т.д.), выбирать и использовать необходимый инструментарий. <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – Выполнения диагностической колоноскопии 	ТК П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
	Клинико-методические аспекты выполнения трахеобронхоскопии (ТБС)	Муляж-симулятор бронхоскопии и	<u>Умения:</u> – подготовить эндоскопическое оборудование к проведению ТБС; – определять анатомические ориентиры при проведении эндоскопа дыхательным путям; – соблюдать методику и последовательность выполнения элементов ТБС; – определять необходимость выполнения подсобных манипуляций при ТБС (биопсия, инструментальная пальпация и т.д.), выбирать и использовать необходимый инструментарий. <u>Навыки:</u> Выполнения диагностической ТБС.	ТК П/А
Б.1.Б.1.1.2.3	Эндоскопическая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей в соответствии с международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
Б.1.Б.1.1.2.3.1	Эндоскопические критерии диагностики заболеваний и вторичных изменений дыхательных путей	База эндофото и эндовидео по заболеваниям трахеобронхиального дерева, бланки эндоскопических заключений	<u>Умения:</u> – выявлять патологические изменения в ходе выполнения ТБС; – описывать локализацию выявленных изменений дыхательных путей относительно анатомических ориентиров; – описывать характер выявленных изменений дыхательных путей с помощью стандартной терминологии; – интерпретировать выявленные изменения. <u>Навыки:</u> Оформления протокола ТБС и формирования эндоскопического заключения	ТК П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Б.1.Б.1.1.2.3.2	Эндоскопические критерии диагностики заболеваний и вторичных изменений органов желудочно-кишечного тракта	База эндофото и эндовидео по заболеваниям органов желудочно-кишечного тракта, бланки эндоскопических заключений	<u>Умения:</u> – выявлять патологические изменения в ходе выполнения ЭГДС и колоноскопии; – описывать локализацию выявленных изменений верхних отделов пищеварительного тракта и толстой кишки относительно анатомических ориентиров; – описывать характер выявленных в ходе ЭГДС и колоноскопии изменений с помощью стандартной терминологии; – интерпретировать выявленные изменения органов желудочно-кишечного тракта. – <u>Навыки:</u> Оформления протокола ЭГДС и колоноскопии, формирования эндоскопического заключения	ТК П/А

3.3 Содержание практики (Б2.Б.2)

Базы практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
<i>Первый год обучения</i>				
Стационар				
Б1.Б.1.1.1	<i>Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации.</i> Работа с бланками документов, формами отчетности, утвержденными МЗ РФ, ведение медицинской документации	Эндоскопическое отделение	19	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б.1.Б.1.1.2	<i>Общие вопросы эндоскопии</i> Изучение истории болезни с целью определения показаний, противопоказаний	Эндоскопическое отделение	559	УК-1; УК-2; ПК-5

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
	и степени риска развития осложнений эндоскопических исследований. Выполнение диагностических эндоскопических исследований. Оформление протоколов и эндоскопических заключений. Обучение пользованию необходимой медицинской аппаратурой. Психологическая подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям			
Б.1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения Присутствие и ассистирование при выполнении лечебных эндоскопических методик, эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, эндоскопической ультрасонографии, стентирований, интервенционных вмешательств	Эндоскопическое отделение, рентген-операционная	127	ПК-6
Б.1.Б.1.1.5	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация. Выполнение эндоскопических исследований в рамках профилактических осмотров. Составление рекомендаций для пациентов по профилактике прогрессирования заболеваний и развития осложнений, в том числе беседы о необходимости ведения здорового образа жизни. Составление рекомендаций по режиму и питанию для пациентов с различной патологией желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Контроль за соблюдением инфекционной безопасности в эндоскопии.	Эндоскопическое отделение	78	УК-3; ПК-2; ПК-8; ПК-9
Второй год обучения				
Стационар				

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (акад. час)	Индекс компетенции
Б.1.Б.1.1.2	<p>Общие вопросы эндоскопии Изучение истории болезни с целью определения показаний, противопоказаний и степени риска развития осложнений эндоскопических исследований. Выполнение диагностических эндоскопических исследований. Оформление протоколов и эндоскопических заключений. Обучение пользованию необходимой медицинской аппаратурой. Психологическая подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям</p>	Эндоскопическое отделение	165	УК-1; УК-2; ПК-5
Б.1.Б.1.1.3	<p>Эндоскопические методы диагностики и лечения Присутствие и ассистирование при выполнении лечебных эндоскопических методик, эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии, эндоскопической ультрасонографии, стентирований, интервенционных вмешательств</p>	Эндоскопическое отделение, рентген-операционная	411	ПК-6
Б.1.Б.1.1.4	<p>Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях Ассистирование и самостоятельное выполнение экстренных лечебно-диагностических эндоскопических исследований, в том числе пациентам, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p>	Реанимационные отделения	207	ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-12

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1.Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	216
- практика	216
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	108
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	108
Итого:	324 академ.час./9 з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	552
- практика	552
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	276
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	276
Итого:	828 академ.час./23 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	288
- практика	288
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	144
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	144
Итого:	432 академ.час./12 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	408
- практика	408
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	204
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	204
Итого:	612 академ.час./17 з.ед.

4.3 Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ⁹⁰	
Первый семестр				
Б1.Б.1.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации.	19	9	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.2	Общие вопросы эндоскопии	197	99	УК-1; УК-2; ПК-5
Итого за первый семестр		216	108	

⁹⁰ СР – самостоятельная работа

Второй семестр				
Б1.Б.1.1.2	Общие вопросы эндоскопии	527	263	УК-1; УК-2; ПК-5
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	25	13	ПК-6
Итого за второй семестр		552	276	
Третий семестр				
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	288	144	ПК-6
Итого за третий семестр		288	144	
Четвертый семестр				
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	150	75	
Б1.Б.1.1.4	Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	180	90	ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.1.1.5	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.	78	39	УК-3; ПК-2; ПК-8; ПК-9
Итого за четвертый семестр		408	204	
Итого:		1464	732	

4.4 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

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

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

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

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

Первый семестр (108 академических часов)

1) Написание реферата на тему: «Организация эндоскопической помощи и методы ее оптимизации».

2) Составление плана занятия со средним медицинским персоналом по методике бужирования стенозов верхних отделов пищеварительного тракта, подготовке инструментария.

Второй семестр (276 академических часов)

1. Разработка рекомендаций пациентам после эндоскопических вмешательств (полипэктомии, бужирования пищевода).

2. Подготовка презентаций по данным эндоскопического исследования и клиническим данным обследованных пациентов 1 раз в семестр.

3. Посещение заседаний Московского эндоскопического общества 1 раз в месяц и подготовка краткого сообщения по материалам заседания.

4. Посещение конференций, посвящённых лечебным эндоскопическим методикам и подготовка сообщений по материалам заседаний

Третий семестр (144 академических часа)

• Изучение интернет-ресурсов и подбор демонстрационного материала к семинарским занятиям по эндоскопической диагностике и лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.

Четвертый семестр (204 академических часа)

1. Написание тезисов на любую статью периодических медицинских изданий по эндоскопии

2. Написание реферата на тему: «Травмы пищевода».

3. Написание реферата на тему: «Ожог дыхательных путей».

4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской эндоскопической помощи населению в Российской Федерации.	Написание реферата на тему: «Организация эндоскопической помощи и методы ее оптимизации»	9	ПК-1, ПК-2; ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.2	Общие вопросы эндоскопии	Подготовка презентаций по данным эндоскопического исследования и клиническим данным обследованных пациентов 1 раз в семестр. Посещение заседаний Московского эндоскопического общества 1 раз в месяц и подготовка краткого	362	УК-1; УК-2; ПК-5

		сообщения по материалам заседания.		
Б1.Б.1.1.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения	Посещение конференций, посвящённых лечебным эндоскопическим методикам и подготовка сообщений по материалам заседаний. Изучение интернет-ресурсов и подбор демонстрационного материала к семинарским занятиям по эндоскопической диагностике и лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Написание тезисов на любую статью периодических медицинских изданий по эндоскопии	232	ПК-6
Б1.Б.1.1.4	Основы оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	Написание рефератов на темы: «Травмы пищевода» и «Ожог дыхательных путей».	90	ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-12
Б1.Б.1.1.5	Профилактика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей. Цели и виды профилактики. Медицинская реабилитация.	Составление плана занятия со средним медицинским персоналом по методике бужирования стенозов верхних отделов пищеварительного тракта, подготовке инструментария. Разработка рекомендаций пациентам после эндоскопических вмешательств (полипэктомии, бужирования пищевода)	39	УК-3; ПК-2; ПК-8; ПК-9

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
ПК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции	80	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> Выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций	80	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций		
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований	80	Отражено в дневнике практики
		<u>Навыки:</u> формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями	80	Отражено в дневнике практики
		<u>Опыт деятельности:</u> – выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций. формирование эндоскопических заключений		

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных навыков ординатора:
Методика проведения колоноскопа в нисходящую кишку

Симуляционное оборудование: колоноскоп, манекен «Simbox»

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Проведение колоноскопа	1.Объяснение хода исследования. Получение согласия пациента на проведение исследования.	1. Объясняем пациенту, как будет проходить исследование, возможные осложнения. 2. Пациент подписывает информированное согласие на исследование.	5 мин		
	2.Подготовка пациента для проведения колоноскопа	3. Укладываем пациента в положение «лежа на левом боку» 2.Освобождаем нижнюю часть туловища и ягодицы от одежды. 4. Наносим гель на анальную область	10 мин		
	3.Проверка работы колоноскопа	5.Подключаем источник света и медицинский аспиратор к сети 6. Подсоединяем колоноскоп к источнику света, контейнеру с водой и медицинскому аспиратору 7. Включаем источник света и медицинский аспиратор 8. Проверяем адекватность визуализации и освещения поля зрения колоноскопа 9. Проверяем подачу воздуха и воды для омывания линз оптической системы колоноскопа	10 мин		Берем рукоятку колоноскопа в левую руку, рабочую часть колоноскопа – в правую руку, дистальную часть колоноскопа опускаем в емкость с водой. Указательным пальцем

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					<p>левой руки прикрываем отверстие клапана подачи воды и воздуха, одновременно наблюдая поступление в воду пузырьков воздуха. Затем средним пальцем левой руки нажимаем на клапан аспиратора, контролируя скорость эвакуации воды из емкости. Извлекаем торец эндоскопа из емкости с водой, указательным пальцем</p>

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					левой руки нажимаем на клапан подачи воздуха/ воды, контролируя подачу струи воды на линзу колоноскопа
	<p>4. Введение рабочей части колоноскопа в просвет прямой кишки через анальный канал</p> <p>5. Проведение колоноскопа через ректосигмоидный изгиб толстой кишки.</p> <p>6. Проведение колоноскопа через сигмовидную кишку</p>	<p>10. Наносим лубрикант на наружную поверхность дистальной части колоноскопа</p> <p>11. Вводим дистальную часть колоноскопа в прямую кишку через анальный канал под контролем зрения с периодической инсуффляцией воздуха в просвет кишки.</p> <p>12. Визуализируем просвет прямой кишки, проводим колоноскоп вперед, до места перехода прямой кишки в сигмовидную кишку.</p> <p>13. Визуализируем изгиб и вводим колоноскоп в дистальную часть сигмовидной кишки.</p> <p>14. Ротируем дистальный конец</p>	5 минут		<p>Рукоятка колоноскопа находится в левой руке, вводимая трубка – в правой руке, рука располагается не далее, чем на 5-6 см дистальнее торца колоноскопа. При проведении колоноскопа по просвету</p>

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		<p>колоноскопа правой рукой в сторону анатомического изгиба кишки, вводим его в н/3 сигмовидной кишки</p> <p>15. Визуализируем просвет сигмовидной кишки и продолжаем ее интубацию в направлении проксимальной части</p> <p>2 Инсуффлируем и аспирируем воздух в процессе продвижения аппарата</p> <p>16. Удерживаем образующиеся петли через переднюю брюшную стенку</p>			<p>у кишки аппарат слегка ротируем по и против часовой стрелки на 10-15 градусов.</p> <p>В процессе интубации кишки выполняем аспирацию воздуха и содержимого для улучшения условий исследования.</p> <p>Используем винты рукоятки колоноскопа для улучшения условий обзора просвета кишки</p>

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					<p>Для предотвращения образования петель наряду с продвижением периодически извлекаем коллоноскоп на 5-10 см, также ротируя дистальную часть колоноскопа Пальпируем живот по часовой стрелке, начиная с правой подвздошной области, для выявления уже образовавшихся петель, используем ручное пособие для предотв</p>

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					ращения перерастания образования вшихся петель.
	7. Введение колоноскопа в начальные отделы нисходящей кишки	17. Визуализируем просвет проксимальной части сигмовидной кишки, место перехода ее в нисходящую 18. Проводим колоноскоп через изгиб, отделяющий сигмовидную от нисходящей кишки 19. Визуализируем просвет нисходящей кишки.	9 мин		Визуализируем просвет сигмовидной кишки, ротируя прибор правой рукой по и против часовой стрелки на 10-15 градусов, а также используем винты для улучшения условий обзора. При формировании острого изгиба в месте перехода а сигмовидной кишки в нисходящую, вводим колоноскоп

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					<p>выполняя одновременно два движения: продвигаем колоноскоп вперед и ротируем его по часовой на 15-25 градусой, при этом контролируем цвет, блеск и сосудистый рисунок слизистой оболочки. При появлении в поле зрения розово-красного пятна продвижение колоноскопа прекращаем, извлекаем гибкую часть</p>

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					<p>его правой рукой из просвета кишки вплоть до появления четкого изображения слизистой оболочки. Визуализируем просвет кишки, который всегда располагается перпендикулярно циркулярным складкам. Ориентируемся по характеру просвета и циркулярных складок: в нисходящей кишке просвет</p>

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					треугольный, складки циркулярные. Начальные отделы нисходящей кишки располагаются на расстоянии около 40 см по отметке на колоноскопе.

Максимальное количество баллов: 19

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-6	Первый год обучения	<p>Пациент Г., 63 лет, поступил с жалобами на кашель с мокротой с примесью крови, слабость, кровавую рвоту. Курит в течение 50 лет по 1 пачке в день. Страдает хронической обструктивной болезнью легких в течение 23 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, последнее обострение 3 года назад.</p> <p>1.Инструкция: Укажите все правильные ответы.</p> <p>Ваш предварительный диагноз:</p> <p>А) хроническая обструктивная болезнь легких; Б) рак легкого; В) туберкулез; Г) язва желудка;</p>	А, Б, В, Д

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ								
		<p>Д) пневмония.</p> <p>2.Инструкция: укажите все правильные ответы. Для легочного кровотечения характерно:</p> <p>А) кровь ярко-красная; Б) кровь выделяется с рвотой; В) кровь выделяется при кашле; Г) кровь пенистая; Д) кровь темно-красная.</p> <p>3.Инструкция: укажите все правильные ответы Для желудочно-кишечного кровотечения характерно:</p> <p>А) кровь имеет щелочную реакцию; Б) кровь имеет кислую реакцию; В) гемоглобин в норме; Г) гемоглобин снижен; Д) артериальное давление снижено.</p> <p>4.Инструкция: установите соответствие:</p> <table border="1" data-bbox="295 1048 1082 1384"> <thead> <tr> <th>Степень кровотечения</th> <th>Методика бронхоскопии</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) первая степень</td> <td>1. Ригидная бронхоскопия под общим обезболиванием в операционной</td> </tr> <tr> <td>Б) вторая степень</td> <td>2. Гибкая бронхоскопия в эндоскопическом кабинете</td> </tr> <tr> <td>В) третья степень</td> <td>3. Гибкая бронхоскопия в операционной</td> </tr> </tbody> </table> <p>5.Инструкция: выберите все правильные ответы При использовании лучевых методов отмечается ателектаз нижней доли правого легкого. Ваше предварительное заключение:</p> <p>А) давно аспирированное инородное тело; Б) рак легкого; В) доброкачественная опухоль легкого; Г) карциноидная опухоль легкого; Д) туберкулема.</p>	Степень кровотечения	Методика бронхоскопии	А) первая степень	1. Ригидная бронхоскопия под общим обезболиванием в операционной	Б) вторая степень	2. Гибкая бронхоскопия в эндоскопическом кабинете	В) третья степень	3. Гибкая бронхоскопия в операционной	<p>А, В, Г</p> <p>Б, Г, Д</p> <p>А-3, Б-1, В-2</p> <p>Б, В, Г</p>
Степень кровотечения	Методика бронхоскопии										
А) первая степень	1. Ригидная бронхоскопия под общим обезболиванием в операционной										
Б) вторая степень	2. Гибкая бронхоскопия в эндоскопическом кабинете										
В) третья степень	3. Гибкая бронхоскопия в операционной										
	Второй год обучения	<p>У пациента 45 лет с механической желтухой (общий билирубин – 75 мкмоль/л, прямой билирубин – 45 мкмоль/л) при выполнении дуоденоскопии выявлено увеличение большого дуоденального сосочка (БДС) и продольной складки за счет внутриампулярного образования до 1,2 см, округлой формы. Слизистая оболочка над БДС и продольной складкой бледно-розовая, с обычно выраженным сосудистым рисунком, смещаемая относительно указанного образования и стенки 12-перстной кишки. При инструментальной пальпации в области БДС</p>									

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>и продольной складки – отмечена умеренная плотность указанного образования. Устье БДС – щелевидное, поступления желчи в кишку не отмечено. При выполнении ЭУС + ЭУС-ТИП: объемное образование, исходящее из выстилки ампулы БДС. Цитология пунктата – неинформативна.</p> <p>1. Инструкция: укажите один правильный ответ. Референсные величины содержания общего билирубина крови: А) 0 – 17,1 мкмоль/л Б) 5,5 – 19,3 мкмоль/л В) 3,4 – 21,0 мкмоль/л Г) 0 – 7,9 мкмоль/л Д) 2,0 – 25,5 мкмоль/л</p> <p>2. Инструкция: укажите один правильный ответ. Нормальные величины содержания прямого билирубина крови: А) 0 – 17,1 мкмоль/л Б) 5,5 – 19,3 мкмоль/л В) 3,4 – 21,0 мкмоль/л Г) 0 – 7,9 мкмоль/л Д) 2,0 – 25,5 мкмоль/л</p> <p>3. Инструкция: укажите все правильные ответы: Оптимальные методы дополнительного обследования для уточнения диагноза: А) КТ с контрастным усилением Б) МРХПГ В) ЭПСТ + браш-биопсия образования + цитология Г) ЭПСТ + петлевая эксцизия образования + гистология Д) Транспапиллярная щипцовая биопсия + гистология Е) Эндоскопическая папиллэктомия + гистология</p>	<p>В</p> <p>Д</p> <p>Г, Е</p>

6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
ПК-2	Назовите способ профилактики перфорации кишечной стенки при удалении неоплазий 2-го типа	Создание «подушки безопасности» путем введения раствора гелофузина субэпителиально под основание образования
УК-3	Опишите особенности, на которые необходимо обратить внимание при обучении медсестер методике ручного пособия через переднюю	Пальпация живота проводится по часовой стрелке, начиная с правой подвздошной области с целью обнаружения сформировавшейся петли сигмовидной кишки.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО

3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>

3) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Аминджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гигиадзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

4) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>

5) Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html>

Дополнительная литература

1) Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>

2) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 160 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

3) Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

Информационный ресурс

1) Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Сотников В.Н., Разживина А.А., Веселов В.В., Кузьмин А.И. и др. – М.: Экстрапринт, 2006. – 280 с.

2) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. М.: МЕДпресс-информ.2010. 205 с.

3) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Оперативная лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ.2010. - 190 с.

4) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Диагностическая лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2009. - 136 с.

5) Лукомский Г.И., Шулутко М.Л., Виннер М.Г., Овчинников А.А. Бронхопульмонология. – М.: Медицина. – 1982. – 400 с

6) Эндоскопическая диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: учебное пособие / Нечипай А.М., Дубинская Т.К., Волова А.В., Разживина А.А.; ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». – М: ГБОУ ДПО РМАПО, 2014. – 90 с.

7) Респираторная медицина. Руководство//Под ред. академика А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – Т.1, 2.

8) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная бронхоскопия в комплексной терапии заболеваний органов дыхания. Второе издание, дополненное. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 120 с.

9) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Коррекция микроциркуляции в клинической практике. – М.: «Бином». – 2013. – 208 с.

10) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Лимфатическая терапия в практической медицине. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 135 с.

11) Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Чернеховская Н.Е. Пневмония. М.: Экономика и информатика. 2002. - 480 с.

12) Чернеховская Н.Е., Гейниц А.В., Ловачева О.В. Лазеры в эндоскопии. М.: МЕДпресс-информ.2011. 142 с.

13) Кижаяев Е.В., Чернеховская Н.Е. Рак легкого. М.: БИНОМ. – 2015. – 144 с.

14) Чернеховская Н.Е., Коржева И.Ю., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. М.: МЕДпресс-информ.2011. 127 с.

15) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия. М.: МЕДпресс-информ.2011. 176 с

16) Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. академика РАМН А.Г.Чучалина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 767 с.

17) Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н.Олейникова. 2-е изд.М.:ГЭОТАР-Медиа. 2018. - 415 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**


ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«28» июня, 2021 г. Протокол № 7



Председатель совета Мельникова Л.В.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Член-корреспондент РАН, профессор

Д.А. Сычёв



«28» июня 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ПО ТЕМЕ: «ЭНДОСКОПИЯ В
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ НЕОТЛОЖНЫХ И УРГЕНТНЫХ
СОСТОЯНИЙ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия**

Блок 2

Вариативная часть (Б2.В.1)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва

2021

Рабочая программа практики по 31.08.70 Эндоскопия вариативная часть (Б2.В.1) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры эндоскопии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Коржева Ирина Юрьевна	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Чернеховская Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	профессор кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Дубинская Татьяна Константиновна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Разживина Антонина Алексеевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Никишина Елена Ивановна	к.м.н., доцент	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Мальцева Ирина Михайловна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Волова Анастасия Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры эндоскопии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Рабочая программа практики по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» одобрена на заседании кафедры кардиологии 27.04. 2015 г. протокол №6, утверждена Учебно-методическим Советом Академии «23» марта 2015 г., протокол №1.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры кардиологии 25.03.2016 г. протокол №4, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «27» июня 2016 г., протокол №5.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры кардиологии 18.04.2017 г протокол №4, обновления утверждены Учебно-методическим Советом Академии «26» июня 2017 г., протокол №6.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры кардиологии 10.04.2018 г. протокол №5, одобрена Учебно-методическим Советом Академии «25» июня 2018 г., протокол №5.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании УМС 24.06.2019, протокол №6.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании УМС 29.06.2020, протокол №12.

Рабочая программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 28.06.2021, протокол №7.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 27.06.2022, протокол №6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) обновлена и одобрена на заседании кафедры, одобрена на заседании УМС 29.05.2023, протокол №12.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО ТЕМЕ «ЭНДОСКОПИЯ В
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ НЕОТЛОЖНЫХ И УРГЕНТНЫХ СОСТОЯНИЙ»

Блок 2. Вариативная часть (Б2.В.1)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.70 Эндоскопия
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Код и наименование направления подготовки	31.06.01 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндоскопия
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-эндоскопист
Индекс дисциплины	(Б2.В.1)
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	12 зачетных единиц
Продолжительность в часах	432
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	144
Форма контроля	зачет

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

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

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

1.2. Задачи программы практики:

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

- выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции при ургентных и неотложных состояниях;
- выявлять основные симптомы и синдромы неотложных и ургентных состояний в эндоскопической практике, в том числе возникшие при чрезвычайных ситуациях;
- осуществлять контроль и динамическое наблюдение за пациентами после неотложных и ургентных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

- Определять показания и противопоказания, а также объём эндоскопической помощи при ургентных и неотложных состояниях;
- выполнять основные лечебные эндоскопические исследования при ургентных и неотложных состояниях;
- дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
- применять эндоскопические методы для купирования неотложных и ургентных состояний.
- применять способы предотвращения осложнений стандартных лечебных методик при ургентных и неотложных состояниях;
- при необходимости применять эндоскопическое лечение осложнений, возникших при лечении ургентных и неотложных состояний;

сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

- выполнения стандартных диагностических эндоскопических исследований при ургентных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях;
- эндоскопического контроля за пациентами после неотложных и ургентных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

- выполнения стандартных лечебных эндоскопических методик при ургентных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности

в диагностической деятельности:

- выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций при ургентных и неотложных состояниях.
- формирование эндоскопических заключений.

в лечебной деятельности:

- выполнение лечебно-диагностических эндоскопических исследований при ургентных и неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;
- принимать участие в купировании неотложных состояний в условиях реанимационных отделений.
- решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации.

Формируемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-7.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Программа практики относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

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

1.2.Задачи программы практики:

Сформировать умения:

в диагностической деятельности:

- 1) выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции при ургентных и неотложных состояниях;
- 2) выявлять основные симптомы и синдромы неотложных и ургентных состояний в эндоскопической практике, в том числе возникшие при чрезвычайных ситуациях;
- 3) осуществлять контроль и динамическое наблюдение за пациентами после неотложных и ургентных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

1. Определять показания и противопоказания, а также объём эндоскопической помощи при ургентных и неотложных состояниях;
2. выполнять основные лечебные эндоскопические исследования при ургентных и неотложных состояниях;
3. дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения;
4. оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации;
5. применять эндоскопические методы для купирования неотложных и ургентных состояний.
6. применять способы предотвращения осложнений стандартных лечебных методик при ургентных и неотложных состояниях;
7. при необходимости применять эндоскопическое лечение осложнений, возникших при лечении ургентных и неотложных состояний;

сформировать навыки:

в диагностической деятельности:

1) выполнения стандартных диагностических эндоскопических исследований при urgentных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях;

2) эндоскопического контроля за пациентами после неотложных и urgentных эндоскопических вмешательств и пострадавшими в чрезвычайных ситуациях;

в лечебной деятельности:

1) выполнения стандартных лечебных эндоскопических методик при urgentных и неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности

в диагностической деятельности:

1) выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций при urgentных и неотложных состояниях.

2) формирование эндоскопических заключений.

в лечебной деятельности:

1) выполнение лечебно-диагностических эндоскопических исследований при urgentных и неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей;

2) принимать участие в купировании неотложных состояний в условиях реанимационных отделений.

3) решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

1.3.Трудоемкость освоения программы практики: 12 зачетных единиц, что составляет 432 академических часа.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
УК-1		<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать наиболее значимые из полученных данных, использовать их в дифференциально-диагностических алгоритмах; – анализировать и интерпретировать полученные данные, формировать на их основе заключение, отражающее характер, выраженность и клиническую	10 10	Т/К ⁹¹ П/А ⁹²

⁹¹ Т/К – текущий контроль

⁹² П/А – промежуточная аттестация

	<p>значимость выявленных изменений.</p>		
	<p><u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации.</p>	10	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании дифференциально-диагностических алгоритмов при эндоскопических исследованиях</p>		П/А
ПК-5	<p><u>Умения:</u> – выполнять диагностические эндоскопические исследования и подсобные диагностические манипуляции при ургентных и неотложных состояниях; – выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований.</p>	24 24	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> – Выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций при ургентных и неотложных состояниях. – формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями.</p>	24 24	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> – выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций при ургентных и неотложных состояниях; – формирование эндоскопических заключений.</p>		П/А

ПК-6	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определить показания и противопоказания к эндоскопическому лечению при ургентных и неотложных состояниях; – выполнять основные лечебно-диагностические эндоскопические исследования при ургентных и неотложных состояниях; – дать рекомендации по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	12	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнения основных лечебно-диагностических эндоскопических исследований при заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей; – формирования заключений и рекомендаций по ведению пациентов после эндоскопического лечения. 	12	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнение лечебно-диагностических эндоскопических исследований при ургентных и неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей 		
ПК-7	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации; – применять эндоскопические методы для купирования неотложных состояний 	2	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); 	2	
		2	

	<ul style="list-style-type: none"> – определять групповую принадлежность крови; – выполнять катетеризацию мочевого пузыря; – выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; – владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене)); – владеть методами интубации трахеи с помощью бронхоскопа, эндоскопическими методами извлечения инородных тел, остановки кровотечений. 	1	
		5	
		5	
		12	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принимать участие в купировании неотложных состояний в условиях реанимационных отделений. – решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации 		П/А

3. Содержание программы практики

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы Городская клиническая больница имени С.П. Боткина Департамента здравоохранения города Москвы.

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность (в часах)	Индекс компетенции
Третий семестр				
Б2.В.1.1	Эндоскопия пищеварительного тракта в диагностике и лечении желудочно-кишечных кровотечений (ЖКК)	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	144	УК-1 ПК-5, ПК-6, ПК-7

Б2.В.1.1.1	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка.	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	30	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.2	Диагностика и эндоскопическое лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	30	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.3	Диагностика и эндоскопическое лечение тонкокишечных кровотечений	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	14	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.4	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из нижних отделов пищеварительного тракта.	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	14	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.5	Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения, учебные комнаты кафедры	14	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б2.В.1.2	Эндоскопическое лечение пациентов с инородными телами пищеварительного тракта	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	42	ПК-6
Б2.В.1.2.1	Извлечение инородных тел их верхних отделов пищеварительного тракта	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	22	ПК-6
Б2.В.1.2.2	Извлечение инородных тел из толстой кишки	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	20	ПК-6
Четвертый семестр				
Б2.В.1.3.1.1	Эндоскопические способы извлечения инородных тел из трахеи и бронхов	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	28	ПК-6
Б2.В.1.3.1.2	Санационная трахеобронхоскопия при аспирации	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	28	ПК-6
Б2.В.1.4	Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	28	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.5	Интубация трахеи по бронхоскопу	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	24	ПК-6
Б2.В.1.6	Эндоскопия в диагностике и лечении urgentных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	36	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б2.В.1.6.1	Трахеобронхоскопия в диагностике травм трахеи и бронхов	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	12	ПК-5, ПК-7

Б2.В.1.6.2	Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике химических ожогов пищевода и желудка	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	12	ПК-5, ПК-7
Б2.В.1.6.3	Эндоскопия в диагностике травм пищеварительного тракта	Отделение эндоскопии, реанимационные отделения	12	ПК-5, ПК-7

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий и четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.2. Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практические занятия	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад. час. /6 з. ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. единиц
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	144
- практика	144
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	72
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	72
Итого:	216 акад. час. /6 з.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР ⁹³	
Б2.В.1.1.1	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка.	30	15	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.2	Диагностика и эндоскопическое лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.	30	15	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.3	Диагностика и эндоскопическое лечение тонкокишечных кровотечений	14	7	УК-1, ПК-5, ПК-6

⁹³СР – самостоятельная работа

Б2.В.1.1.4	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из нижних отделов пищеварительного тракта.	14	7	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.5	Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	14	7	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б2.В.1.2.1	Извлечение инородных тел их верхних отделов пищеварительного тракта	22	11	ПК-6
Б2.В.1.2.2	Извлечение инородных тел из толстой кишки	20	10	ПК-6
Итого за семестр		144	72	

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.В.1.3.1.1	Эндоскопические способы извлечения инородных тел из трахеи и бронхов	28	14	ПК-6
Б2.В.1.3.1.2	Санационная трахеобронхоскопия при аспирации	28	14	ПК-6
Б2.В.1.4	Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений	28	14	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.5	Интубация трахеи по бронхоскопу	24	12	ПК-6
Б2.В.1.6	Эндоскопия в диагностике и лечении ургентных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	36	18	ПК-5, ПК-7
Б2.В.1.6.1	Трахеобронхоскопия в диагностике травм трахеи и бронхов	12	6	ПК-5, ПК-7
Б2.В.1.6.2	Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике химических ожогов пищевода и желудка	12	6	ПК-5, ПК-7
Б2.В.1.6.3	Эндоскопия в диагностике травм пищеварительного тракта	12	6	ПК-5, ПК-7
Итого за семестр		144	72	

4.4 Производственная (клиническая) практика

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

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

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

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

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

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

4.5 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Третий семестр (72 акад. час.)

- 1) Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка
- 2) Этиология и патогенез портальной гипертензии
- 3) Предикторы высокого риска кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка
- 4) Диагностика неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта
- 5) Оценка риска рецидива кровотечения при язвенной болезни желудка
- 6) Эндоскопические способы остановки неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта
- 7) Методы диагностики тонкокишечных кровотечений
- 8) Эндоскопические способы остановки тонкокишечных кровотечений
- 9) Диагностика и эндоскопические способы остановки кровотечений из нижних отделов пищеварительного тракта
- 10) Рекомендации по ведению пациента после эндоскопической остановки кровотечения из нижних отделов пищеварительного тракта
- 11) Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях
- 12) Шкалы оценки тяжести кровопотери
- 13) Оборудование и инструментарий для оказания эндоскопической помощи пациентам в ургентных и неотложных состояниях
- 14) Критерии оценки надёжности остановки кровотечения
- 15) Инородные тела пищевода.
- 16) Инородные тела желудка
- 17) Способы извлечения инородных тел из толстой кишки.
- 18) Осложнения извлечения инородных тел из толстой кишки

Четвёртый семестр (72 акад. часов)

- 1) Извлечение давно аспирированных инородных тел трахеи и бронхов жёстким бронхоскопом

- 2) Извлечение инородных тел трахеи и бронхов гибким бронхоскопом
- 3) Осложнения извлечения инородных тел трахеи и бронхов и их профилактика
- 4) Эндоскопическая картина дыхательных путей при аспирации
- 5) Методика проведения санации трахеобронхиального дерева. Растворы, используемые при санации
- 6) Классификация лёгочных кровотечений
- 7) Эндоскопическая остановка кровотечений из трахеи и крупных бронхов
- 8) Эндоскопическая остановка кровотечений из паренхимы легкого
- 9) Классическая методика интубации трахеи по бронхоскопу
- 10) Особенности интубации по бронхоскопу при стенозах гортани и трахеи
- 11) Особенности интубации и переинтубации у реанимационных пациентов
- 12) Эндоскопические критерии степеней ожога трахеи при ингаляционной травме
Лечебная трахеоскопия при ингаляционной травме
- 13) Диагностическая и лечебная трахеобронхоскопия при травмах трахеи и бронхов
- 14) Эндоскопическая диагностика и лечение химических ожогов пищевода и желудка
- 15) Эндоскопическая диагностика травм пищевода, желудка и кишечника

4.6 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.В.1.1.1	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка.	Подготовка рефератов-конспектов по темам: «Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода и желудка», «Этиология и патогенез портальной гипертензии». Подготовка слайд-презентации «Предикторы высокого риска кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и желудка»	15	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.2	Диагностика и эндоскопическое лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.	Подготовка рефератов по темам «Диагностика неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта», «Оценка риска рецидива кровотечения при язвенной болезни желудка»; подготовка	15	УК-1, ПК-5, ПК-6

		методической разработки семинарского занятия «Эндоскопические способы остановки неварикозных кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта».		
Б2.В.1.1.3	Диагностика и эндоскопическое лечение тонкокишечных кровотечений	Подготовка рефератов по темам «Методы диагностики тонкокишечных кровотечений», «Эндоскопические способы остановки тонкокишечных кровотечений».	7	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.4	Диагностика и эндоскопическое лечение кровотечений из нижних отделов пищеварительного тракта.	Подготовка и представление мультимедийной презентации на тему «Диагностика и эндоскопические способы остановки кровотечений из нижних отделов пищеварительного тракта»; разработка рекомендаций по ведению пациента после эндоскопической остановки кровотечения из нижних отделов пищеварительного тракта.	7	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.1.5	Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	Подготовка устного доклада «Особенности эндоскопической диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у пострадавших в чрезвычайных ситуациях», Подготовка реферата-конспекта «Шкалы оценки тяжести кровопотери».	7	ПК-5, ПК-6, ПК-7
Б2.В.1.2.1	Извлечение инородных тел их верхних отделов пищеварительного тракта	Подготовка к клиническому разбору по теме: «Инородные тела пищевода» Подготовка реферата на тему: «Инородные тела желудка»	11	ПК-6
Б2.В.1.2.2	Извлечение инородных тел из толстой кишки	Подготовка и представление мультимедийной презентации на тему «Способы извлечения инородных тел из толстой кишки». Подготовка реферата на тему: «Осложнения извлечения инородных тел из толстой кишки»	10	ПК-6

Б2.В.1.3.1.1	Эндоскопические способы извлечения инородных тел из трахеи и бронхов	Подготовка рефератов-конспектов на темы: «Извлечение давно аспирированных инородных тел трахеи и бронхов жёстким бронхоскопом», «Извлечение инородных тел трахеи и бронхов гибким бронхоскопом», «Осложнения извлечения инородных тел трахеи и бронхов и их профилактика».	14	ПК-6
Б2.В.1.3.1.2	Санационная трахеобронхоскопия при аспирации	Подготовка и представление мультимедийных презентаций на темы «Эндоскопическая картина дыхательных путей при аспирации», «Методика проведения санации трахеобронхиального дерева. Растворы, используемые при санации»	14	ПК-6
Б2.В.1.4	Эндоскопическая диагностика и лечение легочных кровотечений	Подготовка реферата-конспекта на тему: «Классификация лёгочных кровотечений». Подготовка к клиническим разборам «Эндоскопическая остановка кровотечений из трахеи и крупных бронхов» и «Эндоскопическая остановка кровотечений из паренхимы легкого».	14	ПК-5, ПК-6
Б2.В.1.5	Интубация трахеи по бронхоскопу	Подготовка слайд-презентаций «Классическая методика интубации трахеи по бронхоскопу» и «Особенности интубации по бронхоскопу при стенозах гортани и трахеи»; Подготовка к проведению круглого стола по теме «Особенности интубации и переинтубации у реанимационных пациентов».	12	ПК-6
Б2.В.1.6	Эндоскопия в диагностике и лечении ургентных и неотложных состояний при травмах и несчастных случаях, в том	Подготовка реферата по теме: «Эндоскопические критерии степеней ожога трахеи при ингаляционной травме. Лечебная трахеоскопия при ингаляционной травме»	18	ПК-5, ПК-7

	числе у пострадавших в чрезвычайных ситуациях			
Б2.В.1.6.1	Трахеобронхоскопия в диагностике травм трахеи и бронхов	Подготовка реферата по теме: «Диагностическая и лечебная трахеобронхоскопия при травмах трахеи и бронхов».	6	ПК-5, ПК-7
Б2.В.1.6.2	Эзофагогастродуоденоскопия в диагностике химических ожогов пищевода и желудка	Подготовка реферата по теме: «Эндоскопическая диагностика и лечение химических ожогов пищевода и желудка».	6	ПК-5, ПК-7
Б2.В.1.6.3	Эндоскопия в диагностике травм пищеварительного тракта	Подготовка реферата по теме: «Эндоскопическая диагностика травм пищевода, желудка и кишечника».	6	ПК-5, ПК-7

5. ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2 Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы) Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1 Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
ПК-5	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – выполнять диагностические исследования и эндоскопические и подсобные диагностические	24	Отражено в дневнике практики

	манипуляции при ургентных и неотложных состояниях; – выявлять и интерпретировать патологические изменения в ходе эндоскопических исследований.	24	
	<u>Навыки:</u> – Выполнения диагностических эндоскопических исследований по стандартным методикам, обоснованного выбора необходимых подсобных манипуляций при ургентных и неотложных состояниях. – формирования эндоскопического заключения в соответствии с общепринятыми классификациями.	24 24	Отражено в дневнике практики
	<u>Опыт деятельности:</u> – выполнение диагностических эндоскопических исследований и необходимых подсобных манипуляций при ургентных и неотложных состояниях; – формирование эндоскопических заключений.	24 24	

6.2 Промежуточная аттестация

6.2.1 Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных навыков ординатора:
Методика санационной бронхоскопии ПК-6

Симуляционное оборудование: бронхоскоп, осветитель, медицинский аспиратор, манекен с трахеобронхиальным деревом, saniрующие растворы.

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Санационная бронхоскопия	1.Объяснение хода исследования. Получение согласия пациента на проведение исследования.		1 мин		
	2.Подготовка пациента для санационной бронхоскопии	1. Положение лежа на спине (с установленной интубационной трубкой в трахее)	5 мин		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
	3. Проверка работы бронхоскопа	2. Подключаем источник света и медицинский аспиратор к сети 3. Подсоединяем бронхоскоп к источнику света и медицинскому аспиратору 4. Включаем источник света и медицинский аспиратор 5. проверяем адекватность визуализации и освещения поля зрения бронхоскопа 6. проверяем адекватность аспирации через биопсийный канал бронхоскопа.	5 мин		1. Вакуумное разрешение в медицинском аспираторе должно быть не менее 400 мм.рт.ст. 2. Указательным пальцем левой руки нажимаем на аспирационный клапан и контролируем скорость убывания воды
	4. Введение рабочей части бронхоскопа в просвет трахеобронхиальное дерева через интубационную трубку	7. Наносим лубрикант на наружную поверхность дистальной части вводимой трубки бронхоскопа 8. Проводим бронхоскоп в трахею через интубационную трубку под контролем зрения	2 мин		
	5. Анестезия слизистой оболочки трахеобронхиального дерева	9. Последовательно выполняем аппликацию 2% раствора	1-2 мин		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		лидокаина на слизистую оболочку карины и шпор долевых бронхов в количестве 10 мл			
	6. Аспирация содержимого трахеобронхиального дерева	10. Аспирируем жидкую часть содержимого трахеобронхиального дерева из всех доступных осмотру бронхов 11. Извлекаем плотные фрагменты содержимого трахеобронхиального дерева инструментами (петлей, корзинкой Дормиа, вилчковым захватом и инструментом типа "крысиный зев")	5 мин		1. Указательным пальцем левой руки нажимаем на аспирационный клапан и эвакуируем жидкое содержимое через биопсийный канал 2. Через биопсийный канал проводим инструмент, открываем его и захватываем плотный фрагмент содержимого, максимально подтянув его к отверстию биопсийного канала 3. Извлекается плотный фрагмент, захваченный инструментом одновременно с бронхоскопом

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
					на режиме аспирации
	7. Введение санирующего раствора	12. Вводим 10-20 мл санирующего раствора с последующей его аспирацией 13. Повторение пункта 1 до чистых промывных вод	10 мин		
	8. Извлечение бронхоскопа из трахеобронхиального дерева и интубационной трубки	14. Приводим винт в срединное положение 15. Извлекаем выпрямленный бронхоскоп из трахеобронхиального дерева и интубационной трубки на режиме аспирации	1 мин		

Максимальное количество баллов: 15 баллов

Набранное количество баллов: _____

6.2.2 Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
УК-1, ПК-5, ПК-6	Второй год обучения	Пациент 57 лет, обратился с жалобами на кашель с мокротой с примесью крови, субфебрильную температуру, одышку при незначительной физической нагрузке. Считает себя больным в течение 3 месяцев, когда поднялась температура до высоких цифр, и появился кашель с мокротой. На фоне противовоспалительной терапии температура снизилась до субфебрильной, появилась одышка. Курит по 2 пачки сигарет в день в течение 40 лет. За 3 месяца похудел на 5 кг.	

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>1. Задачи, которые необходимо решить при обследовании пациента: А) установить факт легочного кровотечения Б) определить локальную причину кровотечения В) исключить наличие источника кровотечения в верхних отделах желудочно-кишечного тракта Г) подтвердить факт продолжающегося кровотечения Д) исключить наличие источника кровотечения в нижних отделах желудочно-кишечного тракта</p> <p>2. Укажите признаки, свидетельствующие о легочном кровотечении: А) кровь темно-красного цвета Б) кровь ярко красного цвета В) гемоглобин остается на нормальных цифрах Г) гемоглобин значительно снижается Д) кровь имеет щелочную или нейтральную реакцию</p> <p>3. Обязательные этапы подготовки пациента с кровотечением к лечебно-диагностической эндоскопии: А) катетеризация центральной вены Б) определение группы крови и резус-фактора В) коррекция коагулопатий Г) переливание крови Д) промывание желудка</p> <p>4. Ваш предварительный диагноз: А) туберкулез Б) хроническая обструктивная болезнь легких В) пневмония; Г) абсцесс легкого Д) рак легкого</p> <p>5. Ваш диагностический алгоритм: А) флюорография; Б) рентгеноскопия органов грудной полости; В) рентгенография органов грудной полости; Г) компьютерная томография; Д) магнито-резонансная томография</p> <p>6. При использовании лучевых методов в верхней доле правого легкого обнаружена полость неправильно-округлой формы, стенка полости различной толщины, наружный контур ее волнистый, внутренний – неровный. Ваше предварительное заключение: А) фиброзно-кавернозный туберкулез; Б) распадающийся периферический рак; В) истинная бронхогенная киста; Г) стрептококковая пневмония с распадом; Д) метапневмонический абсцесс</p>	<p>1. А, Б, В, Г</p> <p>2. Б, В, Д</p> <p>3. А, Б</p> <p>4. А, В, Д</p> <p>5. В, Г</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>7. При бронхоскопии под рентгеноконтролем обнаружена картина атрофического бронхита, первично-воспалительная форма. В просвете верхнедолевого бронха справа – алая кровь. Установите степень кровотечения:</p> <p>А) Первая степень Б) Вторая степень В) Третья степень Г) Четвертая степень Д) Пятая степень</p> <p>Инструкция: выберите все правильные ответы:</p> <p>8. Ваши дальнейшие действия:</p> <p>А) аспирационная биопсия; Б) катетер-биопсия; В) бронхиальный смыв на бактериологический посев и чувствительность к антибиотикам; Г) щипцевая биопсия; Д) промывание верхнедолевого бронха «ледяным» физиологическим раствором</p> <p>9. При цитологическом исследовании обнаружены клетки 3 типа по Папаниколаоу, результат биопсии отрицательный. Ваша тактика:</p> <p>А) динамическое наблюдение; Б) повторная бронхоскопия под рентгенконтролем с трансбронхиальной щипцевой биопсией; В) повторная бронхоскопия под рентгенконтролем с браш-биопсией; Г) катетер-биопсия; Д) оперативное лечение.</p> <p>10. При повторном морфологическом исследовании биопсийного материала диагностирован мелкоклеточный рак. При УЗИ брюшной полости обнаружены метастазы в лимфатических узлах. Ваша лечебная тактика:</p> <p>А) симптоматическое лечение; Б) оперативное лечение; В) химиотерапия; Г) лучевая терапия; Д) иммунотерапия</p>	<p>6.А, Б, Д</p> <p>7.А</p> <p>8.Б, Г, Д</p> <p>9.Б, В, Г</p> <p>10.В, Г</p>

6.2.3.Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Ответ
-------------------------	--------------------	-------

ПК-6	Назовите растворы, применяемые для санации трахеобронхиального дерева при аспирации.	Раствор гидрокарбоната натрия 2%; раствор диоксида 0,2-0,5%; раствор мирамистина 0,005%
ПК-5	Для чего используется классификация Forrest? Опишите эндоскопическую картину язвы желудка Forrest II с.	Классификация Forrest используется для оценки риска рецидива кровотечения и смерти пациента. На основании эндоскопической картины определяется объем эндоскопических манипуляций для достижения гемостаза или показания к оперативному вмешательству. При язве желудка F2с определяются включения солянокислого гематина на дне язвы.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.

2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО

3) Порядки диагностики и лечения пациентов по специальности Эндоскопия.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5575-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455753.html>

2) Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / Палевская С. А., Короткевич А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4564-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445648.html>

3) Лапароскопические и ретроперитонеоскопические операции в урологии [Электронный ресурс] / Кадыров Зиёратшо Абдуллоевич, Рамишвили Владимир Шотаевич, Сулейманов Сулейман Исрафилович, Одилов Амиджон Юсупович, Фаниев Михаил Владимирович, Гиgiaдзе Отари Владимирович, Демин Никита Валерьевич, Зокиров Нурали Зоирович - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439012.html>

4) Практическая кольпоскопия [Электронный ресурс] / Роговская С.И. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437247.html>

5) Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436226.html>

Дополнительная литература

1) Ультразвуковая диагностика заболеваний желудка [Электронный ресурс]: руководство / З.А. Лемешко, З.М. Османова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437209.html>

2) Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html>

3) Эндоскопическая спинальная хирургия [Электронный ресурс]: руководство / Гуца А.О., Арестов С.О. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416990.html>

Информационный ресурс

1) Колоноскопия в диагностике заболеваний толстой кишки. Сотников В.Н., Разживина А.А., Веселов В.В., Кузьмин А.И. и др. – М.: Экстрапринт, 2006. – 280 с.

2) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки. М.: МЕДпресс-информ.2010. 205 с.

3) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Оперативная лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ.2010. - 190 с.

4) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Диагностическая лапароскопия. М.: МЕДпресс-информ. 2009. - 136 с.

5) Лукомский Г.И., Шулутко М.Л., Виннер М.Г., Овчинников А.А. Бронхопульмонология. – М.: Медицина. – 1982. – 400 с

6) Эндоскопическая диагностика и лечение неварикозных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта: учебное пособие / Нечипай А.М., Дубинская Т.К., Волова А.В., Разживина А.А.; ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». – М: ГБОУ ДПО РМАПО, 2014. – 90 с.

7) Респираторная медицина. Руководство//Под ред. академика А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – Т.1, 2.

8) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная бронхоскопия в комплексной терапии заболеваний органов дыхания. Второе издание, дополненное. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 120 с.

9) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Коррекция микроциркуляции в клинической практике. – М.: «Бином». – 2013. – 208 с.

10) Чернеховская Н.Е., Шишло В.К., Поваляев А.В. Лимфатическая терапия в практической медицине. М.: «МЕДпресс-информ». 2011. – 135 с.

11) Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Чернеховская Н.Е. Пневмония. М.: Экономика и информатика. 2002. - 480 с.

12) Чернеховская Н.Е., Гейниц А.В., Ловачева О.В. Лазеры в эндоскопии. М.: МЕДпресс-информ.2011. 142 с.

13) Кижаяев Е.В., Чернеховская Н.Е. Рак легкого. М.: БИНОМ. – 2015. – 144 с.

14) Чернеховская Н.Е., Коржева И.Ю., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. М.: МЕДпресс-информ.2011. 127 с.

15) Чернеховская Н.Е., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Лечебная эзофагогастродуоденоскопия. М.: МЕДпресс-информ.2011. 176 с

16) Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. академика РАМН А.Г.Чучалина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 767 с.

17) Руководство по амбулаторной хирургической помощи. Под ред. П.Н.Олейникова. 2-е изд.М.:ГЭОТАР-Медиа. 2018. - 415 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.