

**федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коськина Коськина Е.В.

«8» июля 2019 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.70 «ЭНДОСКОПИЯ»**

Уровень подготовки: подготовка кадров высшей квалификации

Кафедра факультетской хирургии и урологии

Трудоёмкость: 1 год обучения: 2160 час/ 60 ЗЕТ, 2 год обучения: 2160 час/ 60 ЗЕТ

Форма обучения *очная*

Продолжительность обучения: 2 года

Промежуточная аттестация: зачет (1,2,3 семестр)

Государственная итоговая аттестация: 4 семестр

Семестр	Трудоёмкость		Лек- ций, час	Практ. занятий, час	СР, час	ГИА, час	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	час	ЗЕТ					
1	1026	28,5	5	95	926	-	З
2	1134	31,5	-	-	1134	-	З
3	1026	28,5	21	171	834	-	З
4	1134	31,5	-	-	1026	108	-
Итого	4320	120	26	266	3920	108	-

Режим занятий: 6 учебных часов в день

Основная образовательная программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.08.70 «ЭНДОСКОПИЯ», квалификация «врач-эндоскопист», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1113 от «26» августа 2014г.

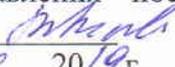
Основную образовательную программу разработали сотрудники кафедры факультетской хирургии и урологии: зав. кафедрой, д.м.н. Лишов Е.В.; доцент, к.м.н. Харитонов А. А., доцент, к.м.н. Шапкин А.А., профессор, д.м.н. Путинцев А. А.; профессор, д.м.н. Криковцов А.С.

Основная образовательная программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО КемГМУ МЗ РФ протокол № 10 от «31» мая 2019 г.

Зав. кафедрой, д.м.н., проф.  / Е.В. Лишов

Основная образовательная программа согласована:

Зав. научной библиотекой  Г.А. Фролова
« 8 » июль 2019г.

Начальник управления последипломной подготовки специалистов, д.м.н., проф. В.П. Вавилова 
« 8 » июль 2019г.

Основная образовательная программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер  № 441

Начальник УМУ д.м.н., доц. Л.А. Леванова

« 8 » июль 2019г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Актуальность ООП	4
2. Цели и задачи ординатуры	4
3. Структура ООП	5
4. Требования к уровню подготовки врача-специалиста, успешно освоившего ООП	7
5. Планируемые результаты обучения	9
6. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста	10
7. Содержание ООП по специальности «Эндоскопия»	15
8. Структура ординатуры	21
9. Контроль и оценка результатов обучения	24
10. Критерии оценки сформированности компетенций	28
11. Государственная итоговая аттестация	31
12. Учебно-методическое и информационное обеспечение	34
13. Материально-техническая база ординатуры	43
Лист изменений РП	48

1. АКТУАЛЬНОСТЬ ООП

1.1. Настоящий федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации профессиональных образовательных программ подготовки специалистов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» (ординатура).

1.2. Право на реализацию профессиональных образовательных программ высшее учебное заведение имеет только при наличии соответствующей лицензии, выданной уполномоченным органом исполнительной власти.

1.3. Основными пользователями ФГОС ВПО являются:

1.3.1. Профессорско-преподавательские коллективы высших учебных заведений, ответственные за качественную разработку, эффективную реализацию и обновление основных профессиональных образовательных программ с учетом достижений науки, техники и социальной сферы по данной специальности;

1.3.2. Обучающиеся, ответственные за эффективную реализацию своей учебной деятельности по освоению основной профессиональных образовательной программы вуза по данной специальности;

1.3.3. Ректоры высших учебных заведений и проректоры, отвечающие в пределах своей компетенции за качество подготовки выпускников;

1.3.4. Государственные аттестационные и экзаменационные комиссии, осуществляющие оценку качества подготовки выпускников;

1.3.5. Объединения специалистов и работодателей, саморегулируемые организации в соответствующей сфере профессиональной деятельности;

1.3.6. Организации, осуществляющие разработку примерных профессиональных образовательных программ по поручению уполномоченного федерального органа исполнительной власти;

1.3.7. Органы, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования;

1.3.8. Уполномоченные государственные органы исполнительной власти, осуществляющие аккредитацию и контроль качества в системе высшего профессионального образования;

1.3.9. Уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль за соблюдением законодательства в системе высшего профессионального образования.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОРДИНАТУРЫ

2.1 . Цели ординатуры по специальности 31.08.70 «Эндоскопия»:

- подготовка квалифицированного врача-эндоскописта способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в системе здравоохранения по специальности «Эндоскопия»

- подготовка врача, способного и готового осуществлять профессиональную деятельность в условиях первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи;

- подготовка врача, стремящегося к постоянному совершенствованию и критическому восприятию новой информации;

- подготовка врача, владеющего навыками клинических исследований, представления результатов исследований в различных формах, способного принимать участие в клинических исследованиях и внедрять их результаты в практическую медицинскую деятельность.

2.2 Задачи ординатуры по специальности 31.08.70 «Эндоскопия»:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.70 «Эндоскопия»
2. Подготовка врача-эндоскописта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин
3. Формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов
4. Формирование компетенций врача-эндоскописта в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Выпускники программы ординатуры по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» могут осуществлять свою деятельность в специализированных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь лицам с различными заболеваниями органов грудной и брюшной полостей, а также в многопрофильных медицинских учреждениях, имеющих в своей структуре специализированные лечебно- диагностические отделения эндоскопии.

3. СТРУКТУРА ООП

В настоящем стандарте используются термины и определения в соответствии с Федеральным законом "Об образовании в российской Федерации", приказом "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские навыки», а также с международными документами в сфере высшего образования: область профессиональной деятельности - совокупность объектов профессиональной деятельности в их научном, социальном, экономическом, производственном проявлении; объект профессиональной деятельности - системы, предметы, явления, процессы, на которые направлено воздействие; вид профессиональной деятельности - методы, способы, приемы, характер воздействия на объект профессиональной деятельности с целью его изменения, преобразования;

специальность - комплекс приобретаемых путем специальной теоретической и практической подготовки знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых для определенной деятельности в рамках соответствующей области профессиональной деятельности;

основная образовательная программа подготовки специалиста - совокупность учебно-методической документации, включающей в себя учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другие материалы, обеспечивающие воспитание и качество подготовки обучающихся, а также программы учебной и производственной практик, календарный учебный график и методические материалы, обеспечивающие реализацию соответствующей образовательной технологии;

специализация - направленность основной образовательной программы подготовки специалиста на конкретный вид и (или) объект профессиональной деятельности;

учебный цикл- совокупность дисциплин (модулей) основной образовательной программы, обеспечивающих усвоение знаний, умений и формирование компетенций в соответствующей сфере научной и (или) профессиональной деятельности.

модуль - часть образовательной программы или часть учебной дисциплины, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам воспитания, обучения; результаты обучения усвоенные знания, умения, навыки и освоенные компетенции;

компетенция - способность применять знания, умения, навыки и личностные качества для успешной деятельности в определенной области;

зачетная единица - мера трудоемкости образовательной программы;

В настоящем стандарте используются следующие сокращения:

Б.1.Б.	Базовые дисциплины
Б.1.В	Вариативная часть
Б.1.В.ОД	Обязательные дисциплины
Б.1.В.ДВ	Дисциплины по выбору
Б.2.	Практика
Б.3.	Итоговая государственная аттестация
УК	Универсальные компетенции
ПК	Профессиональные компетенции

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;
сетевая форма - сетевая форма реализации образовательных программ.

3.1. Получение образования по программе ординатуры допускается только в организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - организация).

3.2. Обучение по программе ординатуры в организациях осуществляется в очной форме обучения. Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

3.3. Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.; при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения.

3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации. При обучении лиц с

ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

3.5. Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

3.6. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

Нормативный срок, общая трудоемкость освоения основных профессиональных образовательных программ (в зачетных единицах) и соответствующая квалификация (степень) приведены в таблице 1.

Таблица 1

Квалификация		Нормативный срок освоения	Трудоемкость (в зач.ед.)
Код	Наименование		
31.08.70	Врач-эндоскопист	2 года	120

4. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ПО ЭНДОСКОПИИ, УСПЕШНО ОВОИВШЕГО ООП

В Российской Федерации по данной специальности осуществляется подготовка врачей-специалистов с квалификацией (степенью) врач-эндоскопист.

4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:
физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- *профилактическая;*
- *диагностическая;*
- *лечебная;*
- *реабилитационная;*
- *психолого-педагогическая;*
- *организационно-управленческая.*

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

4.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание 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;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

5.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **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)

5.3. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

- 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);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- 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).

6. ПЕРЕЧЕНЬ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И ВЛАДЕНИЙ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ПО ЭНДОСКОПИИ (ОРДИНАТОРА)

6.1. Перечень знаний врача-специалиста по эндоскопии (ординатора)

Врач-эндоскопист должен знать:

- историю и перспективы развития эндоскопии в РФ и за рубежом;

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;
- общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы;
- организацию медицинской помощи в военно-полевых условиях при массовых поражениях и катастрофах;
- этиологию и пути распространения острозаразных заболеваний и их профилактику;
- работу врача-эндоскописта в условиях страховой медицины;
- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- причины возникновения патологических процессов, с которыми обычно встречается эндоскопист;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической, лечебной и оперативной эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, лапароскопии, бронхоскопии;
- способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
- принципы, приемы и методы обезболивания в эндоскопии;
- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой;
- устройство и принцип действия эндоскопической аппаратуры и подсобных инструментов, применяемых при различных эндоскопических исследованиях;
- знать профилактику, клинику и лечение при следующих состояниях:
 - аллергические реакции;
 - ларингоспазм;
 - бронхоспазм;
 - остановка сердца;
 - внутриорганное или внутрибрюшное кровотечение, возникшее в процессе выполнения эндоскопического исследования;
 - перфорация полого органа;
 - острая сердечная и дыхательная недостаточность;
 - остановка дыхания и сердечной деятельности;
 - клинику, диагностику, профилактику и принципы лечения основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, острой и хронической пневмонии, рака легких, доброкачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);
 - клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и 12-перстной кишки, рака и доброкачественных опухолей желудка, 12-перстной кишки и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронических колитов, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухолей гепато-панкреатодуоденальной зоны, острого аппендицита);

6.2. Перечень умений врача-специалиста по эндоскопии (ординатора)

Врач-эндоскопист должен уметь:

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документации на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;

- самостоятельно провести простые способы обследования: пальцевые исследования прямой кишки при кровотечениях, пальпация живота, перкуссия и аускультация живота и легких;
- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы правильно определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;
- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;
- научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа (жесткий, гибкий, с торцовой, торцово-боковой или просто боковой оптикой) в зависимости от характера планируемой эндоскопии;
- владеть методами местной инфильтрационной анестезии, местной анестезии глоточного кольца и трахеобронхиального дерева;
- необходимы знания способов биопсии и умения их выполнения;
- владение оформлением медицинской документации и оформлением протоколов исследования;
- умение составления отчета о проделанной работе и проведение анализа эндоскопической деятельности.
- должен уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих состояниях:
 - аллергические реакции;
 - ларингоспазм;
 - бронхоспазм;
 - остановка сердца;
 - внутриорганное или внутрибрюшное кровотечение, возникшее в процессе выполнения эндоскопического исследования;
 - перфорация полого органа;
 - острая сердечная и дыхательная недостаточность;
 - остановка дыхания и сердечной деятельности.
- выполнять эзофагогастродуоденоскопию, колоноскопию, бронхоскопию, лапароскопию, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой пищевода, желудка, 12-перстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки - при колоноскопии;
- выполнять исследование трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка - при бронхоскопии,
- проводить исследование органов брюшной полости - при лапароскопии;
- визуально четко определять анатомические границы физиологических сужений и отделов исследуемых органов;
- правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха;
- в условиях искусственного освещения и некоторого увеличения правильно отличать макроскопические признаки нормального строения слизистых, серозных покровов и паренхиматозных органов от патологических проявлений в них;
- производить прицельную биопсию из патологических очагов слизистых оболочек серозных покровов и абдоминальных органов;
- ориентировать и фиксировать материал биопсии для гистологического исследования;
- правильно делать мазки-отпечатки для цитологического исследования;
- удалять и брать асцитическую жидкость, выпот из брюшной полости для цитологического исследования и посева;
- на основании выявленных микроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов определить нозологическую форму заболевания;

- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности).

6.3. Перечень владений врача-специалиста по эндоскопии (ординатора)

Врач-эндоскопист должен владеть:

Методиками выполнения эндоскопических манипуляций:

- эзофагогастродуоденофиброскопия;
- бронхофиброскопия и жесткая бронхоскопия;
- колонофиброскопия;
- холедохоскопия;
- лапароскопия;
- еюноскопия;
- прицельная биопсия из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;
- местный гемостаз во время эзофагогастродуоденоскопии;
- эндоскопическая полипэктомия;
- эндоскопическое удаление доброкачественных опухолей из пищевода и желудка;
- расширение и рассечение рубцовых и послеоперационных сужений пищевода;
- папиллосфинктеротомия и вирсунготомия и извлечение камней из протоков;
- установление зонда для питания;
- дренирование брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;
- удаление органов малого таза во время лапароскопии по показаниям;
- удаление органов брюшной полости во время лапароскопии по показаниям;
- удаление органов забрюшинного пространства под эндоскопическим контролем по показаниям.

6.4. Перечень практических навыков врача-специалиста - эндоскописта (ординатора)

1. Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных, требующих проведения эндоскопических процедур.
2. Провести предманипуляционную подготовку пациента для выполнения эндоскопической процедуры.
3. Выбрать и провести наиболее безопасный вид эндоскопических исследований.
4. Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в постманипуляционном периоде.
5. Оценить состояние и выделить ведущие симптомы и синдромы у обследуемых больных.
6. Определять признаки и проявления синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, потенциально опасных для здоровья пациента.
7. Оформить медицинскую документацию.
8. Оценить состояние больного перед диагностической процедурой, знать объем и виды премедикации.
9. Организовать рабочее место в эндоскопическом кабинете с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для эндоскопии, необходимых инструментов,

медикаментов.

10. Эксплуатировать аппараты для эндоскопического исследования; распознать основные неисправности.
11. Проводить эндоскопическое пособие при проведении реанимационных и анестезиологических мероприятиях.
12. Осуществлять интубацию трахеи в сложных случаях на фоне введения миорелаксантов, и без них, для проведения искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов.
13. Поведение эндоскопического исследования верхних отделов пищеварительного тракта. Показания, противопоказания.
14. Проведение диагностического исследования верхних дыхательных путей. Показания, противопоказания.
15. Поведение эндоскопического исследования толстой и прямой кишки. Показания, противопоказания.
16. Проводить санационные диагностические и лечебные (санационные) бронхоскопии.
17. Провести эндоскопические исследования при экстренных абдоминальных ситуациях - желудочно-кишечные кровотечения, оценивать интенсивность и темп кровотечений. Владеть методиками эндоскопического гемостаза.
18. Провести эндоскопию при инородных телах дыхательных путей и пищеварительного тракта. Проводить профилактику осложнений.
19. Провести эндоскопические исследования при экстренных абдоминальных ситуациях - билиарной гипертензии, проведение исследований внепеченочных желчных путей – ретроградной холангио-панкреатографии (РХПГ).
20. Проведение вмешательств на внепеченочных желчных путях – проведение папиллосфинктеротомии (ЭПСТ), стентирование, баллонной дилатации, холедохолитоэкстракции.
21. Проведение эндоскопических исследований при экстренных абдоминальных ситуациях – патологии толстой кишки – кровотечение, обтурационная непроходимость.
22. Проведение вмешательств при экстренных абдоминальных ситуациях – патологии толстой кишки – обтурационная непроходимость – проведение бужирования и стентирования.
Проведение эндоскопического исследования при доброкачественных стриктурах и стенозах пищевода и желудка – проведение лечебных мероприятий – стентирования и бужирования.
23. Поведение исследований при доброкачественных стриктурах и стенозах верхних дыхательных путей, проведение лечебных мероприятий – стентирования и бужирования..
24. Проведение исследований при доброкачественных исследованиях, определять показания для биопсии и проводить биопсию образований.
25. Определять показания для биопсии при язвах желудка, противопоказания.
26. Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.
27. Проведение биопсии образования пищеварительного тракта (пищевода, желудка, кишечника).
28. Проведение биопсии образований верхних дыхательных путей.
29. Проведение эндоскопических исследований верхних дыхательных путей у детей различного возраста, особенности анатомии и физиологии.
30. Проведение эндоскопических исследований пищеварительного тракта у детей различного, особенности анатомии и физиологии.
31. Проведение диагностической лапароскопии у взрослых и детей. Показания и противопоказания.
32. Проведение лапароскопии в неотложных ситуациях, знать показания и противопоказания. Показания и противопоказания.

33. Проведение диагностической торакоскопии у взрослых и детей. Показания и противопоказания.
34. Проведение торакоскопии в неотложных ситуациях, знать показания и противопоказания. Показания и противопоказания.
35. Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.
36. Проведение реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, разных способов вентиляции легких.
37. ИВЛ: простейшими методами ("изо рта -в- рот", "изо рта -в- нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.
38. Прямой и непрямой массаж сердца.
39. Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, в слепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией.
40. Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.
41. Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.
42. Пункция и дренирование плевральной полости.
43. Трахеостомия, коникотомия.
44. Бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого.
45. Проведение эндоскопического пособия для энтерального зондового трансгастрального питания.

7. СОДЕРЖАНИЕ ООП ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЭНДОСКОПИЯ»

Нормативный срок освоения основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования – III уровень обучения составляет 2 года

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по эндоскопии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи первого года обучения:

1. Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, требующих эндоскопического вмешательства.
2. Проводить психологическую подготовку больных, путем разъяснения им цели исследования.
3. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного методику эндоскопического исследования, в т.ч. у больных с сопутствующей патологией.
4. Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений эндоскопических манипуляций.
5. Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
6. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, направленных на эндоскопическое исследование.
7. Оформлять медицинскую документацию.

Задачи второго года обучения:

1. Оценить тяжесть состояния больного на основе клинических, лабораторных и функциональных тестов, на основании бальных шкал объективного состояния больных.
2. Выделить и диагностировать ведущие синдромы
3. Знать патогенез и танатогенез основных патологических состояний
4. Знать основные принципы интенсивной терапии синдромов критического состояния
5. Применять комплекс сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения
6. Диагностировать осложнения эндоскопического исследования и проводить их профилактику
7. Применять методы интенсивной терапии в условиях массового поступления пострадавших.
8. Оформлять медицинскую документацию.

Категория обучающихся: клинические ординаторы по эндоскопии.

Срок обучения: 4320 учебных часов

Трудоемкость: 120 зачетных единиц

Режим занятий: 9 учебных часов в день

Клинические базы: ГБУЗ «КОКБ»

Содержание

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б1.	Обязательные дисциплины
Б1.Б	<i>Базовая часть</i>
Б1.Б.1.	Эндоскопия
Б1.Б.1.1	Раздел 1 «Клиническая эндоскопия»
Б1.Б.1.1.1	<i>Тема 1 Обследование больных, подготовка к проведению эндоскопических исследований.</i>
Б1.Б.1.1.1.1	Физический статус. Основные патологические состояния.
Б1.Б.1.1.1.2	Общетерапевтический осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия
Б1.Б.1.1.2	<i>Тема 2 Дыхательная система.</i>
Б1.Б.1.1.2.1	Классификация: обструктивные, рестриктивные болезни легких, центральные нарушения дыхания
Б1.Б.1.1.2.2	Исследование пациента с легочными заболеваниями
Б1.Б.1.1.2.3	патологические изменения трахеи и бронхов доброкачественного генеза.
Б1.Б.1.1.3	<i>Тема 3 Пищеварительная система.</i>
Б1.Б.1.1.3.1	Анатомия и физиология пищеварительного тракта.
Б1.Б.1.1.3.2	Основные патологические процессы поражающие пищеварительный тракт.
Б1.Б.1.1.3.3	Язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки.
Б1.Б.1.1.3.4	Эзофагиты, гастриты, дуодениты.
Б1.Б.1.1.3.5	Желчнокаменная болезнь, осложнения.
Б1.Б.1.1.3.6	Воспалительные заболевания кишечника.
Б1.Б.1.1.4	<i>Тема 4. Подготовка больного к проведению эндоскопического исследования.</i>
Б1.Б.1.1.4.1	Показания и противопоказания к проведению эндоскопического исследования.
Б1.Б.1.1.4.2	Эндоскопические исследования при патологии системы кровообращения.
Б1.Б.1.1.4.3	Эндоскопические исследования при патологии системы дыхания.
Б1.Б.1.1.4.4	Эндоскопические исследования при патологии нервной системы, костно-мышечного аппарата.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б1.Б.1.1.4.5	Эндоскопические исследования при патологии системы крови, гипокоагуляционных синдромах.
Б1.Б.1.1.4.6	Эндоскопические исследования у детей разного возраста.
Б1.Б.1.1.4.7	Анестезия при эндоскопических исследованиях.
Б1.Б.1.1.5	<i>Тема 5. Инструменты и оборудование.</i>
Б1.Б.1.1.5.1	Оборудование эндоскопического кабинета и отделения.
Б1.Б.1.1.5.2	Инструментарий, обработка, хранение, подготовка к работе.
Б1.Б.1.1.5.3	Инструментарий для ригидной эндоскопии.
Б1.Б.1.1.5.4	Инструментарий для ригидной эндоскопии.
Б1.Б.1.1.5.5	Инструментарий для гибкой эндоскопии.
Б1.Б.1.1.5.6	Инструментарий операционной эндоскопии.
Б1.Б.1.1.5.7	Рентген-эндоскопические методы исследования.
Б1.Б.1.1.5.8	Эндо-ультразвуковые методы исследования.
Б1.Б.1.2	Раздел 2 «Частная эндоскопия»
Б1.Б.1.2.1	<i>Тема 1. Эндоскопия в гастроэнтерологии.</i>
Б1.Б.1.2.1.1	Эндоскопические исследования при патологии пищевода. Пищевод Барретта – эндоскопическая диагностика и лечение.
Б1.Б.1.2.1.2	Эндоскопические исследования при патологии желудка и двенадцатиперстной кишки
Б1.Б.1.2.1.3	Эндоскопия при полипах и дивертикулах верхнего отдела пищеварительного тракта. Принципы биопсии, показания, противопоказания.
Б1.Б.1.2.1.4	Эндоскопические методы остановки кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта.
Б1.Б.1.2.1.5	Инородные тела верхнего отдела пищеварительного тракта
Б1.Б.1.2.1.6	Эндоскопические исследования при патологии гепатопанкреатобилиарной системы.
Б1.Б.1.2.1.7	Механическая желтуха. Хронический панкреатит. Показания и противопоказания к проведению РХПГ.
Б1.Б.1.2.1.8	Эндоскопические исследования при воспалительных заболеваниях толстой и тонкой кишки.
Б1.Б.1.2.1.9	Доброкачественные новообразования пищеварительного тракта. Биопсия и резекция слизистой кишечника.
Б1.Б.1.2.1.10	Инородные тела кишечника. Эндоскопия при инородных телах кишечника.
Б1.Б.1.2.1.11	Эндоскопическая диагностика пороков развития органов пищеварения.
Б1.Б.1.2.2	<i>Тема 2. Эндоскопия в пульмонологии.</i>
Б1.Б.1.2.2.1	Эндоскопия при пороках развития органов дыхания.
Б1.Б.1.2.2.2	Эндоскопия при травмах органов дыхания.
Б1.Б.1.2.2.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения при стенозах и стриктурах органов дыхания. Показания для стентирования и бужирования.
Б1.Б.1.2.2.4	Санационные бронхоскопии при обструкции трахеобронхиального дерева при различных процессах.
Б1.Б.1.2.2.5	Эндоскопия при инородных телах дыхательных путей.
Б1.Б.1.2.2.6	Эндоскопия при кровотечениях из дыхательных путей.
Б1.Б.1.2.2.7	диагностическая и лечебная торакоскопия. Показания, противопоказания, методики.
Б1.Б.1.2.2.8	Эндоскопия при бронхиальных свищах.
Б1.Б.1.2.3	<i>Тема 3. Эндоскопия в гинекологии.</i>
Б1.Б.1.2.3.1	Методы эндоскопической диагностики в акушерстве.
Б1.Б.1.2.3.2	Методы эндоскопической диагностики в гинекологии.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б1.Б.1.2.3.3	Эндоскопические исследования у беременных. Показания, противопоказания.
Б1.Б.1.2.3.4	Лапароскопия при воспалительных заболеваниях малого таза.
Б1.Б.1.2.3.5	Гистероскопия при воспалительных заболеваниях матки.
Б1.Б.1.2.4	<i>Тема 4. Эндоскопия в урологии.</i>
Б1.Б.1.2.4.1	Эндоскопические исследования мочеполовой системы.
Б1.Б.1.2.5	<i>Тема 5. Эндоскопия в травматологии.</i>
Б1.Б.1.2.5.1	Эндоскопические исследования суставов.
Б1.Б.2	<i>Организация здравоохранения.</i>
Б1.Б.3	Анатомия, физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология.
Б1.Б.3.1	<i>Тема 1 Анатомия и физиология органов пищеварения.</i>
Б1.Б.3.1.1	Анатомия органов пищеварительной системы.
Б1.Б.3.1.2	Физиология органов пищеварительной системы.
Б1.Б.3.2	<i>Тема 2 Патологическая анатомия и патологическая физиология органов пищеварения.</i>
Б1.Б.3.2.1	Патологическая анатомия органов пищеварительной системы.
Б1.Б.3.2.2	Патологическая физиология органов пищеварительной системы.
Б1.Б.3.3	<i>Тема 3 Анатомия и физиология органов дыхания.</i>
Б1.Б.3.3.1	Анатомия органов грудной клетки, системы дыхания.
Б1.Б.3.3.2	Физиология органов грудной клетки, системы дыхания.
Б1.Б.3.4	<i>Тема 4 Патологическая анатомия и патологическая физиология органов грудной клетки, системы дыхания.</i>
Б1.Б.3.4.1	Патологическая анатомия органов грудной клетки, системы дыхания.
Б1.Б.3.4.2	Патологическая физиология органов грудной клетки, системы дыхания.
Б1.Б.3.5	<i>Тема 5 Анатомия и физиология органов мочевыводящей и репродуктивной систем.</i>
Б1.Б.3.5.1	Анатомия органов мочевыводящей системы.
Б1.Б.3.5.2	Анатомия органов репродуктивной системы.
Б1.Б.3.5.3	Физиология органов мочевыводящей системы.
Б1.Б.3.5.4	Физиология органов репродуктивной системы.
Б1.Б.3.6	<i>Тема 6 Патологическая анатомия и патологическая физиология органов мочевыводящей и репродуктивной систем.</i>
Б1.Б.3.6.1	Патологическая анатомия органов мочевыводящей системы.
Б1.Б.3.6.2	Патологическая физиология органов мочевыводящей системы.
Б1.Б.3.6.3	Патологическая анатомия органов репродуктивной системы.
Б1.Б.3.6.4	Патологическая физиология органов репродуктивной системы.
Б1.Б.4	<i>Мобилизационная подготовка и медицина катастроф.</i>
Б1.Б.5	<i>Педагогика и медицинское право.</i>
Б1.В	Вариативная часть
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.1	Фтизиатрия
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору
Б1.В.ДВ.1	Гастроэнтерология.
Б2	Практика
Б2.1	Эндоскопия
Б2.1.1	Эндоскопия в стационаре.
Б2.1.1.1	Плановые эндоскопические исследования
Б2.1.1.1.1	ФГДС
Б2.1.1.1.2	Дуоденоскопия

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б2.1.1.1.3	Эзофагоскопия
Б2.1.1.1.4	Ректороманоскопия
Б2.1.1.1.5	Сигмоскопия
Б2.1.1.1.6	Колоноскопия
Б2.1.1.1.7	Бронхоскопия
Б2.1.1.1.8	Ларингоскопия
Б2.1.1.1.9	Лапароскопия
Б2.1.1.1.10	Торакоскопия
Б2.1.1.1.11	Цистоскопия
Б2.1.1.1.12	Биопсия при бронхоскопии
Б2.1.1.1.13	Биопсия при ФГДС и эзофагоскопии
Б2.1.1.1.14	Биопсия колоноскопии
Б2.1.1.1.15	Биопсия при лапароскопии
Б2.1.1.1.16	Биопсия при торакоскопии
Б2.1.1.1.17	Осложнения бронхоскопии
Б2.1.1.1.18	Осложнения ФГДС и дуоденоскопии
Б2.1.1.1.19	Осложнения колоноскопии, сигмоскопии и ректороманоскопии
Б2.1.1.1.20	Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям
Б2.1.1.1.21	Особенности проведения эндоскопических исследований у детей
Б2.1.1.1.22	Особенности проведения эндоскопических исследований у беременных
Б2.1.1.1.23	Особенности проведения эндоскопических исследований у пожилых людей
Б2.1.1.2	Экстренные эндоскопические исследования
Б2.1.1.2.1	Экстренная ФГДС
Б2.1.1.2.2	Экстренная эзофагоскопия
Б2.1.1.2.3	Экстренная бронхоскопия
Б2.1.1.2.4	Экстренная колоноскопия, сигмоскопия, ректороманоскопия
Б2.1.1.2.5	Экстренная лапароскопия
Б2.1.1.2.6	Экстренная торакоскопия
Б2.1.1.2.7	Экстренная цистоскопия
Б2.1.1.2.8	Эндоскопия при инородных телах дыхательных путей
Б2.1.1.2.9	Эндоскопия при инородных телах верхних отделов пищеварительного тракта
Б2.1.1.2.10	Эндоскопия при инородных телах толстой и прямой кишки
Б2.1.1.2.11	Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из верхних отделов пищеварительного тракта
Б2.1.1.2.12	Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из нижних отделов пищеварительного тракта
Б2.1.1.2.13	Эндоскопический гемостаз при кровотечениях из дыхательных путей.
Б2.1.1.2.14	Санационные бронхоскопии
Б2.1.1.2.15	Осложнения при экстренных эндоскопических манипуляциях
Б2.1.1.3.	Эндоскопические внутрипросветные операции
Б2.1.1.3.1	Эндоскопическое удаление образований из дыхательных путей
Б2.1.1.3.2	Эндоскопическое удаление образований из пищевода
Б2.1.1.3.3	Эндоскопическое удаление образований из желудка
Б2.1.1.3.4	Эндоскопическое удаление образований из толстой кишки
Б2.1.1.3.5	Эндоскопическое удаление образований из прямой кишки
Б2.1.1.3.6	Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур дыхательных путей
Б2.1.1.3.7	Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур пищевода и желудка
Б2.1.1.3.8	Эндоскопическое бужирование стенозов и стриктур толстой и прямой кишки
Б2.1.1.3.9	Стентирование при патологии дыхательных путей
Б2.1.1.3.10	

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.
Б2.1.1.3.11	Стентирование при патологии пищевода
Б2.1.1.3.12	Стентирование при патологии желудка двенадцатиперстной кишки
Б2.1.1.3.13	Стентирование при патологии толстой и прямой кишки
Б2.1.1.3.14	Ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ), показания, противопоказания, методика выполнения
Б2.1.1.3.15	Эндоскопическая папиллосфинктеротомия (ЭПСТ) показания, противопоказания, методика выполнения
Б2.1.1.3.16	Эндоскопическая гастростомия. Эндоскопическая внутриспросветная сонография
Б2.1.2	Эндоскопия в поликлинике.
Б2.1.2.1	Эндоскопия при патологии органов дыхания
Б2.1.2.2	Ларингоскопия
Б2.1.2.3	Бронхоскопия
Б2.1.2.4	Эндоскопия при патологии органов пищеварительной системы
Б2.1.2.5	ФГДС
Б2.1.2.6	Дуоденоскопия
Б2.1.2.7	Эзофагоскопия
Б2.1.2.8	Ректороманоскопия
Б2.1.2.9	Сигмоскопия
Б2.1.2.10	Колоноскопия
Б.2.2	Хирургия
Б.2.2.1	Острый аппендицит
Б.2.2.2	ЖКБ, острый холецистит
Б.2.2.3	ЖКБ, хронический холецистит
Б.2.2.4	Осложнения при ЖКБ
Б.2.2.5	Острый панкреатит, панкреонекроз, осложнения
Б.2.2.6	Острая кишечная непроходимость
Б.2.2.7	Грыжи живота и их осложнения
Б.2.2.8	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
Б.2.2.9	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
Б.2.2.10	Перитонит
Б.2.2.11	Ишемические поражения органов брюшной полости и мезентериальный тромбоз
Б.2.2.12	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)
Б.2.2.13	Долихоколон и долихосигма.
Б.2.2.14	Геморрой, анальная трещина, парапроктит
Б.2.2.15	Травма живота (открытая и закрытая)
Б.2.2.16	Пневмоторакс, гидроторакс
Б.2.2.17	Эмпиема плевры, абсцессы легкого
Б.2.2.18	Медиастинит
Б.2.2.19	Ожоги и травмы пищевода
Б3	Государственная итоговая аттестация

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЭНДОСКОПИЯ» (ординатура)

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по эндоскопии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи первого года обучения:

8. Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, требующих эндоскопического вмешательства.
9. Проводить психологическую подготовку больных, путем разъяснения им цели исследования.
10. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного методику эндоскопического исследования, в т.ч. у больных с сопутствующей патологией.
11. Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений эндоскопических манипуляций.
12. Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
13. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, направленных на эндоскопическое исследование.
14. Оформлять медицинскую документацию.

Задачи второго года обучения:

9. Оценить тяжесть состояния больного на основе клинических, лабораторных и функциональных тестов, на основании бальных шкал объективного состояния больных.
10. Выделить и диагностировать ведущие синдромы
11. Знать патогенез и танатогенез основных патологических состояний
12. Знать основные принципы интенсивной терапии синдромов критического состояния
13. Применять комплекс сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения
14. Диагностировать осложнения эндоскопического исследования и проводить их профилактику
15. Применять методы интенсивной терапии в условиях массового поступления пострадавших.
16. Оформлять медицинскую документацию.

Категория обучающихся: клинические ординаторы по эндоскопии.

Срок обучения: 4320 учебных часов

Трудоемкость: 120 зачетных единиц

Режим занятий: 9 учебных часов в день

Клинические базы: ГБУЗ «КОКБ»

8. СТРУКТУРА ОРДИНАТУРЫ

Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-эндоскопист".

8.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЭНДОСКОПИЯ»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б1.	Обязательные дисциплины	
Б1.Б	Специальные дисциплины	
Б1.Б.1.	Раздел 1 «Клиническая эндоскопия»	
Б1.Б.1.1	Тема 1 Обследование больных, подготовка к проведению эндоскопических исследований.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1	Физический статус. Основные патологические состояния.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2	Общеперитонеальный осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.2	Тема 2 Дыхательная система.	
Б1.Б.1.2.1	Классификация: обструктивные, рестриктивные болезни легких, центральные нарушения дыхания	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.2.2	Исследование пациента с легочными заболеваниями	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.2.3	патологические изменения трахеи и бронхов доброкачественного генеза.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.3	Тема 3 Пищеварительная система.	
Б1.Б.1.3.1	Анатомия и физиология пищеварительного тракта.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.3.2	Основные патологические процессы поражающие пищеварительный тракт.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.3.3	Язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.3.4	Эзофагиты, гастриты, дуодениты.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.3.5	Желчнокаменная болезнь, осложнения.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.3.6	Воспалительные заболевания кишечника.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4	Тема 4. Подготовка больного к проведению эндоскопического исследования.	
Б1.Б.1.4.1	Показания и противопоказания к проведению эндоскопического исследования.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4.2	Эндоскопические исследования при патологии системы кровообращения.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4.3	Эндоскопические исследования при патологии системы дыхания.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4.4	Эндоскопические исследования при патологии нервной системы, костно-мышечного аппарата.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4.5	Эндоскопические исследования при патологии системы крови, гипокоагуляционных синдромах.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4.6	Эндоскопические исследования у детей разного возраста.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.4.7	Анестезия при эндоскопических исследованиях.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
Б1.Б.1.5	Тема 5. Инструменты и оборудование.	
Б1.Б.1.5.1	Оборудование эндоскопического кабинета и отделения.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.2	Инструментарий, обработка, хранение, подготовка к работе.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.3	Инструментарий для ригидной эндоскопии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.4	Инструментарий для ригидной эндоскопии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.5	Инструментарий для гибкой эндоскопии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.6	Инструментарий операционной эндоскопии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.7	Рентген-эндоскопические методы исследования.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.5.8	Эндо-ультразвуковые методы исследования.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1	Раздел 2 «Частная эндоскопия»	
Б1.Б.1.1.1	Тема 1. Эндоскопия в гастроэнтерологии.	
Б1.Б.1.1.1.1	Эндоскопические исследования при патологии пищевода. Пищевод Барретта – эндоскопическая диагностика и лечение.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.2	Эндоскопические исследования при патологии желудка и двенадцатиперстной кишки	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.3	Эндоскопия при полипах и дивертикулах верхнего отдела пищеварительного тракта. Принципы биопсии, показания противопоказания.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.4	Эндоскопические методы остановки кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.5	Инородные тела верхнего отдела пищеварительного тракта	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.Б.1.1.1.6	Эндоскопические исследования при патологии гепатопанкреатобилиарной системы.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.7	Механическая желтуха. Хронический панкреатит. Показания и противопоказания к проведению РХПГ.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.8	Эндоскопические исследования при воспалительных заболеваниях толстой и тонкой кишки.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.9	Доброкачественные новообразования пищеварительного тракта. Биопсия и резекция слизистой кишечника.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.10	Инородные тела кишечника. Эндоскопия при инородных телах кишечника.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.1.11	Эндоскопическая диагностика пороков развития органов пищеварения.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2	Тема 2. Эндоскопия в пульмонологии.	
Б1.Б.1.1.2.1	Эндоскопия при пороках развития органов дыхания.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2.2	Эндоскопия при травмах органов дыхания.	
Б1.Б.1.1.2.3	Эндоскопические методы диагностики и лечения при стенозах и стриктурах органов дыхания. Показания для стентирования и бужирования.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2.4	Санационные бронхоскопии при обструкции трахеобронхиального дерева при различных процессах.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2.5	Эндоскопия при инородных телах дыхательных путей.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2.6	Эндоскопия при кровотечениях из дыхательных путей.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2.7	диагностическая и лечебная торакоскопия. Показания, противопоказания. методики.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.2.8	эндоскопия при бронхиальных свищах.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4,

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	Компетенции
		ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.3	Тема 3. Эндоскопия в гинекологии.	
Б1.Б.1.1.3.1	Методы эндоскопической диагностики в акушерстве.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.3.2	Методы эндоскопической диагностики в гинекологии.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.3.3	Эндоскопические исследования у беременных. Показания, противопоказания.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.3.4	Лапароскопия при воспалительных заболеваниях малого таза.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.3.5	Гистероскопия при воспалительных заболеваниях матки.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.4	Тема 4. Эндоскопия в урологии.	
Б1.Б.1.1.4.1	Эндоскопические исследования мочеполовой системы.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.1.1.5	Тема 5. Эндоскопия в травматологии.	
Б1.Б.1.1.5.1	Эндоскопические исследования суставов.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
Б1.Б.2.	Общественное здоровье и здравоохранение	ПК-10, ПК-11
Б1.Б.3	Микробиология	УК-1, ПК-1
Б1.Б.4	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	ПК-3, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.5	Педагогика	УК-3, ПК-9
Б1.В	Вариативная часть	
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины	
Б1.В.ОД.1	Фтизиатрия	ПК-2, ПК-3, ПК-5
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ.1	Сосудистая хирургия	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б1.В.ДВ.2	Хирургия.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2	Практика	
Б2.1	Эндоскопия	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2	Хирургия	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б3	Государственная итоговая аттестация	УК-1

9. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

9.1 Текущий контроль

Текущий контроль успеваемости обучающихся в Университете - это объективная оценка степени освоения обучающимися теоретических знаний и практических навыков, а также выполнения самостоятельной работы. Текущий контроль успеваемости проводится в ходе клинического практического занятия с использованием фондов оценочных средств.

Текущий контроль проводится по всем дисциплинам (модулям), предусмотренным рабочим учебным планом по специальностям ординатуры и организуется кафедрами в период теоретического обучения в течение семестра в соответствии с рабочей программой по специальностям ординатуры, графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Основными задачами текущего контроля успеваемости являются:

- проверка хода и качества усвоения ординаторами учебного материала, степени формирования компетенций;

- определение уровня текущей успеваемости ординаторов, выявление причин неуспеваемости, выработка и принятие оперативных мер по устранению недостатков;
- стимулирование систематической работы в течение семестра в соответствии с графиком учебного процесса;
- стимулирование к совершенствованию навыков самостоятельной работы ординаторов, её активизация;
- совершенствование методики организации, обеспечения и проведения лекций и практических занятий, совершенствование работы кафедр по управлению самостоятельной работой ординаторов;
- обеспечение максимальной эффективности образовательного процесса и предупреждение отчисления из Университета.

Текущий контроль успеваемости осуществляется преподавателями кафедр, за которыми закреплены модули рабочего учебного плана по специальностям ординатуры. Текущий контроль успеваемости может проводиться в ходе всех видов учебных занятий посредством выставления оценок (баллов) с использованием фондов оценочных средств.

Формы текущего контроля успеваемости, порядок его проведения, используемые инструменты и технологии, критерии оценивания отдельных форм текущего контроля знаний, умений и навыков, используемая система оценивания определяются с учетом специфики специальности ординатуры, её содержания и трудоёмкости. Преподаватель вправе самостоятельно выбирать формы и методы проведения текущего контроля, при этом предпочтение следует отдавать комбинированным видам, с учетом современных тенденций в организации образовательного процесса. Описание форм и методов текущего контроля включается в ОПОП ВО по специальностям ординатуры.

Кафедра информирует обучающихся о содержании и процедурах проведения текущего контроля знаний на первом занятии по данной специальности ординатуры.

Преподаватель фиксирует оценки текущего контроля знаний в журнале успеваемости и посещаемости в соответствии с балльно-рейтинговой системой контроля.

Преподаватель должен информировать обучающихся о результатах текущего контроля знаний не позднее 5 рабочих дней после проведения формы контроля знаний, в том числе через журналы по базовым и вариативным дисциплинам подготовки кадров высшей квалификации по специальностям ординатуры.

В случае невыполнения обучающимся в установленные календарным учебным планом сроки контрольных мероприятий (коллоквиумов, контрольных работ, тестовых заданий, рубежного контроля по пройденным темам, итоговых занятий и др.) (неявка или получение неудовлетворительной оценки) образуется текущая задолженность.

В случае невыполнения обучающимися установленного объема рабочей программы конкретных дисциплин по специальности ординатуры из-за пропусков лекций, практических занятий в объеме более 30% учебных часов по уважительной или неуважительной причине также формируется текущая задолженность по дисциплине.

Уважительными причинами пропусков лекций и практических занятий следует считать:

- заболевание, роды, уход за больным ребенком, больным близким родственником (подтверждается медицинской справкой установленного образца, заключением об освобождении от занятия или консультативным заключением врача с указанием времени проведения приема или консультации);

- свадьба обучающегося, смерть близких родственников (подтверждается свидетельством о заключении брака или свидетельством о смерти);

- донорство крови и ее компонентов (подтверждается донорской справкой установленного образца, на основании которой в управлении подготовкой кадров высшей квалификации по программам ординатуры и трудоустройства выпускников АГМУ(далее - Управление) выдается допуск к занятиям) с предоставлением 2 дней без отработки занятий (дни отдыха: день сдачи крови и второй день - по выбору ординатора; дату второго выбранного ординатором дня

Управление указывает на допуске). Допускается предоставление обучающимся не более двух донорских справок в семестр;

- вызов в официальные органы (при наличии повесток в суд, военкомат и пр.);
- участие в общественном мероприятии, проводимом с разрешения руководства вуза (ректора, проректоров), на основании приказа ректора или ходатайства Управления с визой проректора по УР.

Все другие причины отсутствия обучающегося на занятиях следует считать пропуском без уважительной причины и нарушением учебной дисциплины.

Ординатор, пропустивший учебные занятия по уважительной причине, обязан в течение первых трех учебных дней, после того, как приступил к учебе, предоставить на имя начальника Управления заявление на ликвидацию текущей задолженности с приложением документов, подтверждающих уважительную причину отсутствия. В этот же день начальник Управления выдает допуск к занятиям установленного образца (приложение А) для кафедры с указанием даты (периода) уважительного пропуска занятий, что служит разрешением о ликвидации задолженности в соответствии с порядком, установленным на кафедре.

Ординатор, пропустивший занятия по неуважительной причине, обязан предоставить объяснительную записку заведующему кафедрой и в Управление. Начальник Управления решает вопрос о привлечении данного ординатора к дисциплинарной ответственности (замечание, выговор) и выдает ему разрешение на ликвидацию задолженности.

Текущий контроль по базовым и вариативным дисциплинам проводится в процессе изучения дисциплины: на клиническом практическом или клиническом лабораторном занятии. При этом преподаватель должен каждому ординатору выставить оценку по 100-балльной системе. Технологию проведения текущих испытаний определяет коллектив кафедры.

Ликвидация текущей задолженности осуществляется в течение семестра. Текущая задолженность должна быть ликвидирована до начала промежуточной аттестации независимо от причины её возникновения.

Информация о порядке и формах ликвидации текущей задолженности должна быть доведена кафедрами до ординаторов на первом учебном занятии на кафедре и отражена на информационном стенде кафедры, а также на странице кафедры на официальном сайте АГМУ и на странице кафедры на платформе «MOODLe» в разделе ординатура.

Для ликвидации текущей задолженности кафедра устанавливает график консультаций по каждой обеспечиваемой ею дисциплине по специальностям ординатуры и информирует об этом обучающихся. Время консультаций назначается после окончания аудиторных занятий по соответствующим специальностям ординатуры, в разные дни недели, с учетом удаленности учебных корпусов и клинических баз, расписания аудиторных занятий. Консультации должны проводиться до последнего дня семестра, с увеличением продолжительности и частоты консультаций к концу семестра.

Наличие текущей задолженности не может служить причиной недопуска ординатора к аудиторным занятиям, консультациям, обработкам текущей задолженности.

9.2 Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация обучающихся - процедура оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик по специальностям ординатуры.

Промежуточная аттестация включает сдачу зачетов, зачетов с оценкой, экзаменов, защиту отчетов по практикам, предусмотренных учебным планом по специальности ординатуры. Каждая форма является равноправным мероприятием промежуточного контроля учебных достижений, определяется учебным планом по специальностям ординатуры.

Целями промежуточной аттестации обучающихся являются:

- комплексная и объективная оценка качества усвоения ими теоретических знаний, умения синтезировать полученные знания и применять их к решению практических задач при освоении основных профессиональных образовательных программ – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре за определенный период;

- установление фактического уровня теоретических знаний ординаторами, усвоения практических умений и навыков по дисциплинам учебного плана по специальностям ординатуры, этапа формирования компетенций;

- соотнесение фактического уровня усвоения обучающимися дисциплины с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по специальностям ординатуры;

- контроль выполнения учебных программ дисциплин, календарно-тематического графика изучения дисциплин, календарного графика учебного процесса.

Наличие положительных оценок («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «зачтено») по всем экзаменам, зачетам, отчетам по практикам промежуточных аттестаций соответствующего учебного года является основанием:

- для допуска к государственной итоговой аттестации (для ординаторов второго года обучения);

- для перевода на второй год обучения (для ординаторов первого года обучения).

Ординаторам, которые не могли сдать зачеты и экзамены в установленные сроки по болезни или по другим уважительным причинам (представлено документальное подтверждение), управление подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и трудоустройства выпускников КемГУ. продлевает время обучения в ординатуре на сроки болезни и устанавливает индивидуальные сроки сдачи экзаменов и зачетов, что закрепляется приказом ректора КемГУ.

Уважительными причинами в таком случае считаются:

- заболевание, роды, уход за больным ребенком, больным близким родственником (подтверждается медицинской справкой установленного образца, заключением об освобождении от занятия или консультативным заключением врача с указанием времени проведения приема или консультации);

- свадьба обучающегося, смерть близких родственников (подтверждается свидетельством о заключении брака или свидетельством о смерти);

- вызов в официальные органы (при наличии повесток в суд, военкомат и пр.).

Все другие причины отсутствия обучающегося на экзамене или зачете следует считать пропуском без уважительной причины.

Неудовлетворительные результаты любого этапа промежуточной аттестации или пропуск любого этапа промежуточной аттестации при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

10. КРИТЕРИИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шифр и название компетенции по ФГОС	Процедура оценки	Шкала оценки
УК - 1	<i>Собеседование</i>	<p>Сформирована - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p>Сформирована частично - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p>Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>
УК - 2	<i>Решение ситуационных задач</i>	<p>Сформирована - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p>Сформирована частично - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.</p>

		Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.
	<i>Тестирование</i>	Сформирована - результат правильных ответов не менее 70% Не сформирована - результат правильных ответов менее 70%
	<i>Собеседование</i>	Сформирована - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Сформирована частично - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно. Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.
<i>ПК – 1,ПК-2, ПК-3, ПК-4,ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12</i>	<i>Решение ситуационных задач</i>	Сформирована - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Знания полные, систематизированы, наблюдается творческое применения знаний из разных дисциплин в модели ситуации. Сформирована частично - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и

		<p>несущественные признаки и причинно-следственные связи. Наличие знаний, но знания не структурированные, иногда отсутствует применения знаний в ситуации, моделирующей профессиональную задачу, проблему</p> <p>Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Отсутствие знаний, фрагментарные знания.</p>
	<i>Тестирование</i>	<p>Сформирована - результат правильных ответов не менее 70%</p> <p>Не сформирована - результат правильных ответов менее 70%</p>
	<i>Собеседование</i>	<p>Сформирована - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора.</p> <p>Сформирована частично - дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.</p> <p>Не сформирована - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>

11. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

11.1. Требования к государственной итоговой аттестации

1. Итоговая государственная аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего профессионального образования по специальности «ЭНДОСКОПИЯ» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы высшего образования.
2. Врач-ординатор допускается к итоговой государственной аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.
3. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу высшего профессионального образования по специальности «ЭНДОСКОПИЯ» и успешно прошедшие итоговую государственную аттестацию, получают документ государственного образца.

11.2. Критерии оценки для ГИА

Показатель	Уровень			
	Подпороговый (неудовлетворительный)	Пороговый (удовлетворительный)	Достаточный (хороший)	Высокий (отличный)
Знание	Отсутствие знаний, фрагментарные знания	Наличие знаний, но знания не структурированы, иногда отсутствует применение знаний в ситуации, моделирующей профессиональную задачу, проблему	Знания полные, систематизированы, наблюдается применения знаний в ситуации, моделирующей профессиональную задачу, проблему	Знания полные, систематизированы, наблюдается творческое применения знаний из разных дисциплин в модели ситуации
Умение	Отсутствие умений, частично освоенное умение	В целом безошибочное	Безошибочное, но наблюдаются затруднения в ходе выполнения	Безошибочное, выполняется в заданном темпе
Владение практическими навыками	Отсутствие навыка/фрагментарное применение навыков	Имеется, но качество результата не всегда воспроизводится	Имеется, требуемое качество результата воспроизводится, но широко варьирует	Имеется, требуемое качество результата воспроизводится, но широко варьирует

11.3 Контрольно-диагностические материалы для ГИА

11.3.1 Список вопросов для подготовки (в полном объеме):

1. Показания к антирефлюксной хирургии. Основные этапы операций Ниссена-Розетти, Тоупе, Дора.
2. Вопросы седация в гастроинтестинальной эндоскопии.
3. Возможные осложнения в гастроинтестинальной эндоскопии, пути их устранения.
4. Биэндоскопические способы диагностики и лечения патологии пищеварительного тракта.
5. Стентирование верхних отделов пищеварительного тракта. Показания. Эффективность лечения.
6. Лечебная бронхоскопия. Показания. Схемы лечения.
7. Показания, противопоказания к лапароскопической холецистэктомии. Возможные ятрогенные повреждения при холецистэктомии.
8. Опухолоподобные поражения желудка. Эндоскопическая семиотика.
9. Инородные тела верхних отделов желудочно-кишечного тракта.
10. Внутрисветные эндоскопические способы лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
11. Подслизистые опухоли желудка. Диагностика. Эндоскопические методы лечения.
12. Основные требования к выбору дез. средства, используемых в эндоскопической практике.
13. Грибковые поражения пищевода, желудка /актиномикоз, мукоромикоз, кандидамикоз/. Эндоскопическая семиотика.
14. Эндоскопические признаки аксиальных /скользящих/ грыж ПОД.
15. Морбидное ожирение. Эндоскопические возможности лечения.
16. Хромоскопия. Виды хромоскопии.
17. Пищевод Барретта. Диагностика. Современные методы лечения.
18. Показания к гистероскопии.
19. Ожоги пищевода. Эндоскопическая диагностика. Тактика лечения.
20. Эндоскопическая характеристика особых форм гастрита.
21. Показания к торакоскопии.
22. Дивертикулы пищевода. Классификация. Тактика лечения.
23. Эндоскопическая классификация хронических бронхитов.
24. Осложнения лапароскопии. Пути их устранения.
25. Местное лечение язв желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания. Осложнения.
26. Гистероскопия в диагностике заболеваний матки. Дисфункциональные маточные кровотечения. Аномалии развития матки. Аденомиоз.
27. Медиастиноскопия в диагностике заболеваний переднего средостения. Внутригрудные аденопатии.
28. Торакоскопия в диагностике заболеваний легких и плевры. Плевриты неясной этиологии. Спонтанный пневмоторакс. Пионевмоторакс.
29. Бронхоскопия в диагностике заболеваний трахеи и бронхов.
30. Ректоскопия и колоноскопия в диагностике заболеваний прямой и ободочной кишки.
31. Дуоденоскопия в диагностике заболеваний двенадцатиперстной кишки.

32. Введение эндоскопа и подсобных диагностических инструментов. Последовательность эндоскопического осмотра. Биопсия. Премедикация и обезболивание.
33. Ректоскопия и колоноскопия. Показания и противопоказания. Осложнения. Подготовка больного. Премедикация и обезболивание.
34. Острые и хронические воспалительные заболевания органов брюшной полости.
35. Онкологические заболевания органов брюшной полости.
36. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
37. Местный гемостаз при желудочно-кишечных кровотечениях. Показания и противопоказания. Осложнения. Способы местного гемостаза.
38. Извлечение инородных тел из желудочно-кишечного тракта.
39. Эндоскопическое удаление полипов и доброкачественных неэпителиальных опухолей из пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки.
40. Санационная бронхоскопия. Извлечение инородных тел из трахеобронхиального дерева.

11.3.2 Тестовые задания:

1. АНЕМИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- 1) Рака правой половины толстой кишки
- 2) Рака левой половины толстой кишки
- 3) Полиповидного рака толстой кишки
- 4) Блюдцеобразной карциномы прямой кишки
- 5) Инфильтративного рака сигмовидной кишки

2. СУЖЕНИЕ ПРОСВЕТА ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЕ РАКА СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ:

- 1) С болезнью Крона
- 2) С рубцовой стриктурой толстой кишки
- 3) Со сдавлением толстой кишки извне
- 4) С радиационным колитом
- 5) С неспецифическим язвенным колитом

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО:

- 1) Верхняя доля справа
- 2) Верхняя доля слева
- 3) Средняя доля
- 4) Нижняя доля справа
- 5) Нижняя доля слева

4. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КИСТ ЛЕГКИХ:

- 1) Верхняя доля справа
- 2) Верхняя доля слева
- 3) Нижняя доля справа
- 4) Нижняя доля слева
- 5) Все доли поражаются одинаково

5. ТЕЧЕНИЕ СИЛИКОЗА УСУГУБЛЯЕТ ПРИСОЕДИНЕНИЕ:

- 1) Сифилиса
- 2) Туберкулеза

- 3) Бронхоэктазов
- 4) Хронического бронхита
- 5) Абсцесс легкого

11.3.3 Ситуационные клинические задачи (примеры):

1. Ситуационная задача №1.

Больная М., 51 г. оперирована по поводу левосторонней бедренной грыжи 3 года назад. Около 1,5 месяцев назад отметила появление округлого образования в области операции, образование свободно погружается в брюшную полость. При обследовании установлено наличие грыжевого выпячивания до 5 см в диаметре, дефект определяется чуть выше паховой связки.

Ваш предположительный диагноз и тактика?

Эталон ответа к задаче № 1

1. Учитывая клинику, данные проведенное обследовани, предполагаемый диагноз: Ложный рецидив. Имеет место развитие паховой грыжи слева, за счет смещение паховой связки в направлении лонной кости при проведенной ранее пластики бедренного промежутка.
2. Исходя диагноза показано проведение оперативного лечения – одномоментное протезирование пахового и бедренного промежутков сетчатым протезом.

2. Ситуационная задача №2.

Больной 42 лет страдает язвенной болезнью желудка в течение 10 лет. После лечения в стационаре наступали ремиссии, длящиеся 1-2-3 года. Три месяца назад у больного появились боли в поясничной области, иногда носящие опоясывающий характер. В остальном течение заболевания не изменилось. При рентгенологическом исследовании – глубокая ниша, располагающаяся по задней стенке, ближе к малой кривизне антрального отдела желудка.

Почему изменился характер болей? Как следует лечить больного?

Эталон ответа к задаче № 2

У больного имеется язвенная болезнь желудка, осложненная пенетрирующей язвой задней стенки антрального отдела желудка в поджелудочную железу. В связи с пенетрацией язвы в поджелудочную железу изменился характер болевого синдрома.

Больному показано проведение интенсивной противоязвенной терапии как при обострении, при отсутствии эффекта от лечения решение вопроса о проведении плановой операции – резекции желудка.

12.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

12.1 Рекомендуемая литература

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библио-теки	Число экз. в научной библиотеке,	Число обучающихся на данный поток
-------	--	--------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

	КемГМУ	выделяемое на данный поток обучающихся	
Основная литература			
Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.В. Хрячков, Ю.Н. Федосов, А.И. Давыдов и др.– М.: Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2012. – 160 с.-URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза. www.studmedlib.ru			5
Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
Дополнительная литература			
Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 912.с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
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. - 488 с- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5
Гастроэнтерология. Национальное руководство. [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с- URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			5

12.2. Информационное обеспечение

	ЭБС:	
1	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
Интернет-ресурсы:		
Русский медицинский сервер (информация для специалистов и пациентов по различным областям медицины) - www.rusmedserv.com		
Большая медицинская база данных - www.medscape.com		
Сайт медицинской литературы - www.webmedinfo.ru –		
Практическое руководство - www.guideline.gov		
Клинические примеры - www.gol.com/users/kmcdoc/		
Статьи по клинической медицине - www.postgradmed.com		
Annals of Internal Medicine - www.acponline.org/journals/annals/annaltoc.htm		
Annual Review of Medicine - www.www.biomedical.annualreviews.org/current/8.shtml		
Swiss Medical Weekly - www.smw.ch/index.html		
Национальная медицинская библиотека США - U.S. National Library of Medicine		
Научные новости - U.S. PubMed		

12.3 Законодательное и нормативное обеспечение

- Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;

- Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.93 N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
- ФЗ от 08.10.2015 № 707 Н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские навыки»

Порядки оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»; (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2010 г. N 1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной

- медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 марта 2010 г. N 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. N 155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология- оториноларингология»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 декабря 2010 г. № 1074н 'Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями'
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. N 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 октября 2009 г. N 808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 946н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями»;
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 декабря 2009 г. N 966н 'Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями'

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. N 115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 апреля 2010 г. N 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2010 г. N 228н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20 апреля 2010 г. N 255н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2010 г. N 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 июня 2010 г. N 418н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при уроandroлогических заболеваниях»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».

12.4 Методическое обеспечение

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1.	Острые нарушения висцерального кровообращения [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / А. М. Путинцев, А. С. Криковцов ; Кемеровская государственная медицинская академия. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 36 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
2.	Травма живота [Электронный ресурс] : учебное пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 "Хирургия" / А. С. Криковцов, Е. В. Лишов. - Кемерово : КемГМА, 2016. - 44 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
3.	Профилактика острого ЭРХПГ-индуцированного панкреатита [Электронный ресурс] : учебное пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / К. А. Краснов [и др.] ; Кемеровский государственный медицинский университет. - Кемерово : [б. и.], 2016. - 22 с.- Б. ц.- URL : «Электронные издания КемГМУ»			5
4.	Хронические нарушения висцерального кровообращения [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. С. Криковцов , А. М. Путинцев ; Кемеровская государственная медицинская			5

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	академия. - Кемерово : [б. и.], 2015. - 13 с.- Б. ц.- URL : « Электронные издания КемГМУ »			
5.	Острая кишечная непроходимость [Электронный ресурс] : учебное пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / А. С. Криковцов, О. А. Краснов ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 46 с.- Б. ц.- URL : « Электронные издания КемГМУ »			5
6.	Синдром интраабдоминальной гипертензии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для ординаторов по специальности 31.08.67 «Хирургия» / А. А. Харитонов, Н. С. Розина ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 26 с.- Б. ц.- URL : « Электронные издания КемГМУ »			5
7.	История эндоскопии. Показания и противопоказания для эндоскопических исследований. Виды эндоскопических исследований [Электронный ресурс] : учебное издание для ординаторов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» / А. А. Шапкин, М. В. Мерзляков ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской хирургии и урологии . - Кемерово : КемГМУ, 2017. - 50 с.- Б. ц.- URL : « Электронные издания КемГМУ »			5

12.5 Перечень информационных технологий, используемых при проведении ординатуры

Программное обеспечение:	
Microsoft. Windows HP/ Windows 10	
Компьютерные презентации:	
Перитонит.	1
Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки.	1
Показания, противопоказания и осложнения ФЭГДС	1
БДС папиллотомия	1
Лапароскопия история.	1
Анатомия кровообращения органов брюшной полости	1
Портальная гипертензия	1
Прикладная анатомия брюшной полости	1
Рентгенологические методы исследования в хирургии	1
Закрытые повреждения живота	1
Физиологические изменения при эндохирургии	1
Электронные версии конспектов лекций:	
Острый аппендицит.	1
Осложнения острого аппендицита.	1
Острый холецистит. Желчнокаменная болезнь (ЖКБ). Осложнения острого холецистита	1
Острый панкреатит.	1
Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	1
Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	1
Сепсис в хирургии.	1
Перитонит.	1
Травма органов брюшной полости. Торакоабдоминальные ранения	1
Острая кишечная непроходимость.	1
Учение о грыжах. Грыжи живота. Клиника и диагностика, лечение грыж.	1
Осложнения грыж.	1
Заболевания диафрагмы. Диафрагмальные грыжи.	1
Рефлюксная болезнь. Нейро-мышечные заболевания пищевода. Дивертикулы пищевода.	1
Травмы, и баротравмы пищевода. Ожоги пищевода. Медиастиниты.	1
Заболевания кишечника (тонкая и толстая кишка).	1
Заболевания прямой кишки и параректальной клетчатки.	1
Эндоскопические методы диагностики и лечения в хирургии.	1
Портальная гипертензия.	1
Ишемические заболевания ЖКТ.	1
Трансплантация органов и тканей.	1
Сахарный диабет в хирургии.	1
Воспалительные и гнойные заболевания легких	1
Воспалительные и гнойные заболевания плевры.	1
Заболевания щитовидной железы.	1
Заболевания паращитовидных желез.	1
Заболевания надпочечников	1
Учебные фильмы:	
Лапароскопическая адреналэктомия справа (видеофильм собственные съемки)	1
Лучевые методы исследования заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Студия «Авиценна» 2004г.	1
Эндоскопическая хирургия 10 CD Cordis&Media 1999г.	1

13. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ОРДИНАТУРЫ

Клиническая база для прохождения ординатуры: ГАУЗ КОКБ г. Кемерово, пр. Октябрьский 22

Краткая характеристика ГАУЗ Областной клинической больницы

Государственное учреждение здравоохранения «Кемеровская областная клиническая больница» (ГУЗ КОКБ) является крупным многопрофильным лечебно-профилактическим учреждением и центром организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях области, образовано в 1944г. В своем составе имеет:

1. Службу управления (административно-хозяйственный отдел, организационно-методический, планово-экономический, бухгалтерского учета, медицинского маркетинга и отделение медицинской статистики с архивом.)

2. Медицинскую службу, включающую:

1) Консультативную поликлинику па 500 посещений, 42 приема, (из них 11 детских) по 26 специальностям

2) Стационарную службу на 1124 койки. Сметных коек 1100, кроме того 24 реанимационных. В число сметных включены койки новорожденных.

Структура стационарной службы представлена:

-терапевтическим специализированным комплексом на 306 коек. Функционально,31 койка гастроэнтерологическая входит в клинику хирургических болезней;

-педиатрическим специализированным комплексом на 236 коек, в том числе 6 реанимационных;

-акушерско-гинекологическим комплексом на 164 коек, в том числе 30 коек новорожденных 4 реанимационных;

-диагностическим комплексом в составе: отдела лучевой диагностики (рентгенодиагностика, компьютерная, радиоизотопная и ультразвуковая диагностика); кабинетом рентгенохирургических методов диагностики и лечения; отделениями функциональной и эндоскопической диагностики; лабораториями: биохимической, иммунологической, клинической, бактериологической, ПЦР лабораторий, экспресс-лабораторией; эпидемиологическим отделом, объединяющим эпидемиологом и дезинфекторов.

3) Отделение экстренной выездной и плановой консультативно-диагностической, лечебной помощи, осуществляющим консультации на территориях в среднем до 1500 выездов специалистов в год.

4) Вспомогательный лечебный комплекс – это децентрализованное приемное отделение в составе 3 приемных покоев; физиотерапия, лечебный массаж и коррекционная гимнастика, лечебная физкультура и отделение лечебного питания.

5) Службы обеспечения (аптека, 6 производственных цехов: водопроводно-канализационный, вентиляции кондиционирования воздуха, кислородный, ремонта медицинской техники, ремонтно-строительный и энергоснабжения).

6) Прочие подразделения (музей, лекционный зал, складское хозяйство, укрытие для нетранспортабельных больных, лаборатория по метрологическому контролю, отдел медицинских техников).

Кроме вышеперечисленных подразделений в составе больницы организованы и функционируют восемь клиник (факультетской хирургии, внутренних болезней, акушерства и гинекологии, педиатрии, неврологии отоларингологии, урологии и хирургической стоматологии) на базе ее специализированных отделений и соответствующих кафедр КемГМА. Цель их создания - оптимизация медицинской помощи населению области,

эффективное использование кадрового, материального, финансового и научного потенциала, направленного на решение лечебно-диагностических задач, подготовку и переподготовку медицинских кадров.

Больница имеет пять специализированных центров, из которых два межобластных (трансплантация почки и хронического гемодиализа, диагностики и лечения врожденной патологии челюстно-лицевой области) и три областных (аллергологический, профпатологии и эндокринологический), в процессе становления находится колопроктологический областной центр.

Все прочие виды консультативно-диагностической помощи, которые отсутствуют в структуре и необходимы в процессе обследования и лечения пациентов, больница осуществляет за счет привлечения возможностей специализированных областных и муниципальных учреждений, медицинского диагностического центра, головных медицинских институтов, (академий) и клиник Российской Федерации на основе договоров.

Больница имеет лицензию на все виды медицинской деятельности, включая экспертизу временной нетрудоспособности и хозрасчетную деятельность.

Кадровый состав КОКБ это более 350 врачей, более 650 средних медработников и более 300- младших. Укомплектованность физическими лицами составляет в среднем 70%. Из врачей 70% аттестованы, 13-кандидаты медицинских наук, 9 заслуженные врачи, 30 отличники здравоохранения.

К показателям, характеризующим интенсивность работы, относится удельный вес больных 2-3 категории сложности, который возрос до 97%. Их качественных показателей необходимо отметить сохраняющуюся на уровне прежних лет летальность (0,73) и послеоперационную смертность (1,0). Оценка деятельности больницы по модели конечных результатов составила 0,98%.

Кафедра для проведения ординатуры располагает:

1. аудиториями, оборудованными мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

2. аудиториями, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (зал эндоскопической хирургии, пр. Октябрьский, 22);

3. анатомическим залом (патологоанатомическое отделение, пр. Октябрьский, 22);

4. помещениями, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно- дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический

комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

5. помещениями для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (ординаторская эндоскопического отделения; 2 шт.)

Учебный блок состоит из лекционного зала на 60 мест и 6 учебных комнат по 20 кв.м. Инвентарные номера офисной техники: 01380856, 14101040000, 1410104000-011335, 1410104000-011336, 1410104000-011476, 1410104000-011249, 1410104000-011243, 9900000000797, 9900000000798, 9900000000799, 9900000000800, 9900000000801, 9900000000802, 9900000000796, 990000000048.

РЕЦЕНЗИЯ
на
основную образовательную программу ординатуры послевузовского
профессионального образования для обучающихся в клинической ординатуре по
специальности 31.08.70 «Эндоскопия»

Программу подготовили сотрудники кафедры факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО КемГМУ: зав. кафедрой, д.м.н. Лишов Е.В.; профессор, д.м.н. Путинцев А.А.; профессор, д.м.н. Криковцов А.С.; доцент, к.м.н. Шапкин А.А.; доцент, к.м.н. Харитонов А.А.

Основная образовательная программа послевузовского профессионального образования разработана для обеспечения выполнений Федеральных государственных требований к минимуму содержания и подготовки специалистов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия».

Тематический план дисциплины отвечает требованию современного ФГОС СПО по специальности 31.08.70 «Эндоскопия». Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции), но и интерактивными формами. Большое значение уделено практической подготовке ординаторов, включая симуляционный курс.

Таким образом, рабочая программа специальности полностью соответствует ФГОС СПО по специальности 31.08.70 «Эндоскопия», и может быть использована в учебном процессе подготовки врачей в ординатуре на базе ФГБОУ ВО Кемеровский государственный медицинский университет Минздрава России.

Заведующий эндоскопическим отделением ГАУЗ КОКБ,
главный врач-эндоскопист администрации Кемеровской
области, кандидат медицинских наук

М.В. Мерзляков

Подпись рецензента заверяю
инспектор отдела кадров

(подпись)

РЕЦЕНЗИЯ
на
основную образовательную программу ординатуры послевузовского
профессионального образования для обучающихся в клинической ординатуре по
специальности 31.08.70 «Эндоскопия»

Программу подготовили сотрудники кафедры факультетской хирургии и урологии ФГБОУ ВО КемГМУ: зав. кафедрой, д.м.н. Лишов Е.В.; профессор, д.м.н. Путинцев А.А.; профессор, д.м.н. Криковцов А.С.; доцент, к.м.н. Шапкин А.А.; доцент, к.м.н. Харитонов А.А.

Основная образовательная программа послевузовского профессионального образования разработана для обеспечения выполнений Федеральных государственных требований к минимуму содержания и подготовки специалистов по специальности 31.08.70 «Эндоскопия».

В рабочей программе четко сформулированы цели и задачи обучения в ординатуре, отражены технологии процесса обучения, а также обеспечение учебного процесса. Особое внимание уделено практической подготовке ординаторов-хирургов. Имеется перечень обязательной и дополнительной литературы, приведены задания для оценки уровня освоения знаний и умений. Все разделы учебно-методического комплекса соответствуют последним достижениям науки и клинической практики, методический уровень представления материала высокий, полностью адаптирован к образовательным технологиям.

Заключение: Представленная на рецензию программа послевузовского профессионального образования для обучающихся в клинической ординатуре по специальности 31.08.70 «Эндоскопия» может быть рекомендована для внедрения в процесс подготовки специалиста.

Профессор кафедры госпитальной хирургии,
заведующий кафедрой ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава
России, доктор медицинских наук

В.И. Подолужный

Подпись рецензента заверяю
инспектор отдела кадров КемГМА

(подпись)

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__»_____ 201_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав.научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>				