

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика. Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева

«25» мая 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ**
для ординаторов по специальности

31.08.28 – Гастроэнтерология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 69 ЗЕТ / 2484 часов

Пермь, 2022

1.Цели и задачи практики

Цель: получение и закрепление знаний приобретенных в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Практика врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к пациенту, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. В поликлинике врачи-ординаторы выполняют функции врача-специалиста.

Задачи первого года обучения:

1. Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
2. Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе с заболеваниями гастроэнтерологического профиля.
3. Владеть методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
4. Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов обследования.
5. Уметь назначить в необходимой последовательности специфическую диагностику заболевания гастроэнтерологического профиля. Анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования пищеварительной системы и общеклинических методов обследования.
6. Уметь заполнять истории болезни, назначать исследования, заполнять учетные и отчетные формы выписки из истории болезни, направления на консультации.
7. Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
8. Уметь выявлять возможные причины заболеваний пищеварительной системы: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.
9. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность мероприятий для оказания помощи.
10. Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях.
11. Уметь формулировать диагноз гастроэнтерологического заболевания в соответствии с клинической классификацией, определять его форму, фазу течения.
12. Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного.

13. Уметь назначать и проводить необходимое лечение пациента с заболеваниями пищеварительной системы.

14. Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности гастроэнтерология.

Задачи второго года обучения:

1. Совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.

2. Совершенствование навыков сбора, анамнезов и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного, закрепление и углубление навыков клинического мышления.

3. Совершенствование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней.

4. Закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии, с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологией, психологических особенностей пациента.

5. Совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах.

6. Освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями.

7. Закрепление знаний по оказанию медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах.

8. Приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписки рецептов.

9. Совершенствование навыков заполнения первичной и отчетной медицинской документации по установленным на момент прохождения практики формам.

10. Совершенствование навыков стратегической обработки материала и отчетности о своей работе.

2. Организационная характеристика практики

2.1. Место практики в структуре образовательной программы, объем, виды.

Практика относится к блоку 2 программы ординатуры

2.2. Категория обучающихся: ординаторы по специальности «гастроэнтерология»

2.3. Срок обучения на практике: 2484 академических часов.

2.4. Трудоемкость: 69 зачетная единица, в том числе базовая – 60, вариативная – 9

2.5. Режим занятий: 9 учебных часов в день, в том числе 6 – аудиторной и 3 – самостоятельной работы.

2.6. Виды практик: учебная – 36 часов (симуляционный центр), производственная 2484 часов.

2.7. Способы практик: стационарная – 350 часов, выездная (вне населенного пункта, в котором расположена организация) не предусмотрена.

2.8. Формы проведения практик: дискретно по периодам проведения практик – путем чередования в учебном графика периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

2.9. Клиническая база: ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» г. Пермь, ул. Пушкина, 85.

2.10. Структура базовой части

| № | Виды профессиональной деятельности (ординатора) | Место работы | Продолжительность циклов (по учебному плану) | Формируемые профессиональные Компетенции | Форма контроля |
|----------------------------|--|---|--|--|----------------|
| Первый год обучения | | | | | |
| Стационар | | | | | |
| 1. | Профилактическая, диагностическая, лечебная, организационно-управленческая, психолого-педагогическая | Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» | Академических часов – 540 (15 ЗЕТ) | ПК 1,4,5,6,7,9,10,11, 12 УК-1,2,3 | Зачет |
| 2. | Диагностическая, лечебная | Центр симуляционного обучения | Академических часов – 36 (2/3 нед., 1 ЗЕТ) | ПК-5,6,7 | Диф. зачет |
| 3. | Диагностическая, лечебная | Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» | Академических часов – 504 (16 ЗЕТ) | ПК-5,6,7 УК-1,2,3 | зачет |
| Второй год обучения | | | | | |
| Стационар | | | | | |
| 1. | Диагностическая, лечебная, организационно-управленческая | Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» | Академических часов – 504 (12 ЗЕТ) | ПК-5,6,10,11,12 УК-1,2,3 | зачет |

| | | | | | |
|----|--|---|------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| 2. | Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая, психолого-педагогическая | Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница» | Академических часов – 576 (16 ЗЕТ) | ПК-1,4,5,6,7,8,9,10,11,12 УК-1,2,3 | зачет |
|----|--|---|------------------------------------|---------------------------------------|-------|

2.11. Структура вариативной части

| № | Виды профессиональной деятельности (ординатора) | Место работы | Продолжительность циклов (по учебному плану) | Формируемые профессиональные Компетенции | Форма контроля |
|----------------------------|--|--------------------------------|--|---|----------------|
| Первый год обучения | | | | | |
| Поликлиника | | | | | |
| 1. | Профилактическая, диагностическая, лечебная | Консультативное отделение ПККБ | Академических часов – 108 (3 ЗЕТ) | ПК-1,2,3,4,5,6,7 УК-1,2,3 | зачет |
| Второй год обучения | | | | | |
| Поликлиника | | | | | |
| 1. | Профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая, психолого-педагогическая | Консультативное отделение ПККБ | Академических часов – 216 (6 ЗЕТ) | ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12 УК-1,2,3 | зачет |

3. Требования к результатам освоения практики.

3.1. Содержание практики

| Компетенции | Содержание практики, соотнесенное с компетенциями |
|---|---|
| Гастроэнтерологическое отделение | |
| ПК-1 | Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний пищеварительной системы, 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-4 | Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков. |

| | |
|---------------------------------------|---|
| ПК-5 | Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (пищевода, гастродуоденальной зоны, желчного пузыря, поджелудочной железы, печени, тонкого и толстого кишечника). |
| ПК-6 | Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи. |
| ПК-7 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| ПК-8 | Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении при заболеваниях гастроэнтерологического профиля. |
| ПК-9 | Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. |
| ПК-10 | Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (анализ организационных аспектов работы отделения гастроэнтерологии в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю гастроэнтерология). |
| ПК-11 | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи при гастроэнтерологических заболеваниях с использованием основных медико-статистических показателей. |
| ПК-12 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (теоретические основы заболеваний пищеварительного тракта). |
| УК-2 | Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, профессиональные различия. |
| УК-3 | Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. |
| Консультативное отделение ПККБ | |
| ПК-1 | Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни предупреждение возникновения и (или) распространение заболеваний пищеварительной системы, 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 (на амбулаторном приеме). |
| ПК-2 | Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения при гастроэнтерологической патологии (на амбулаторном приеме). |
| ПК-3 | Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных |

| | |
|-------|---|
| | чрезвычайных ситуаций. |
| ПК-4 | Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (на амбулаторном приеме). |
| ПК-5 | Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (пищевода, гастродуоденальной зоны, желчного пузыря, поджелудочной железы, печени, тонкого и толстого кишечника) (на амбулаторном приеме). |
| ПК-6 | Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи (на амбулаторном приеме). |
| ПК-7 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| ПК-8 | Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении при заболеваниях гастроэнтерологического профиля (на амбулаторном приеме). |
| ПК-9 | Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (на амбулаторном приеме). |
| ПК-10 | Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях в условиях поликлиники. |
| ПК-11 | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи при гастроэнтерологических заболеваниях с использованием основных медико-статистических показателей (на амбулаторном приеме). |
| ПК-12 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации. |
| УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (теоретические основы заболеваний пищеварительного тракта). |
| УК-2 | Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, профессиональные различия. |
| УК-3 | Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. |

**3.2. Перечень практических навыков, соотнесенный
с модулями (отделениями) программы практики
(0 баллов – не владею, 1 балл – владею частично, 2 балла – владею полностью)**

| Практические навыки | Необходимый уровень освоения |
|--|---|
| Гастроэнтерологическое отделение ШККБ | |
| Знание основ законодательства и директивных документов, определяющих деятельность врача-гастроэнтеролога | 2 |
| Знание эпидемиологии заболеваний пищеварительной системы в РФ и г. Пермь, Пермском крае | 2 |
| Знание этиологии, патогенеза, клиники, подходов к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями гастроэнтерологического профиля | 2 |
| Умение получать исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинических методов обследования больного, выявлять характерные признаки заболеваний пищеварительной системы | 2 |
| Умение анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеваниями или состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Умение оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи | 2 |
| Умение организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях | 2 |
| Умение определить показания для госпитализации | 2 |
| Умение интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием или состоянием пищеварительной системы (рентгеноскопия, рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагогастродуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии) | 2 |
| Умение определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Умение провести дифференциальную диагностику, обосновать диагноз, схему, план, тактику ведения больного с заболеваниями и состояниями пищеварительной системы | 2 |
| Умение назначить необходимое лечение с учетом имеющегося у больного заболевания пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи | 2 |
| Умение определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе, скорой специализированной медицинской помощи | 2 |
| Умение определить динамику течения заболевания и его прогноз, место, характер долечивания | 2 |
| Уметь оценивать эффективность, безопасность применения лекарственных препаратов у пациентов с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | |
| Уметь оказывать паллиативную помощь при взаимодействии с врачами- | |

| | |
|---|---|
| специалистами | |
| Умение организовать и провести образовательные программы для больных гастроэнтерологическими заболеваниями | 2 |
| Умение оформить необходимую медицинскую документацию, провести анализ своей работы и составить отчет | 2 |
| <i>1. Специальные знания и умения</i> | |
| Умение установить диагноз пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | 2 |
| <i>2. Манипуляции</i> | |
| Умение собрать и проанализировать анамнез пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Умение анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Умение проводить пальцевое исследование прямой кишки | 2 |
| Умение проводить измерение артериального давления на периферических артериях | 2 |
| Умение выполнять лабораторное исследование уровня глюкозы | 2 |
| Умение проводить рН-метрию | 2 |
| Поликлиника (гастроэнтерологический прием) | |
| <i>I. Общие знания и умения</i> | |
| Знать основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность врача-гастроэнтеролога | 2 |
| Знать эпидемиологию заболеваний гастроэнтерологического профиля в РФ и данном конкретном регионе, где работает врач | 2 |
| Знать этиологию, патогенез, клинику, подходы к лечению и реабилитации, диспансерное наблюдение основных заболеваний и состояний пищеварительной системы | 2 |
| Получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний и состояний пищеварительной системы | 2 |
| Оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара | 2 |
| Определить показания для госпитализации и организовать ее | 2 |
| Выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях при заболеваниях и состояниях пищеварительной системы | 2 |
| Уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования при заболеваниях или состояниях пищеварительной системы | 2 |
| Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Уметь интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием или состоянием пищеварительной системы (рентгеноскопия, рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагогастродуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной | 2 |

| | |
|---|---|
| томографии) | |
| Уметь проводить исследования и интерпретировать их результаты: пальцевое исследование прямой кишки, измерение артериального давления на периферических артериях, лабораторное исследование уровня глюкозы, проведение рН-метрии. | 2 |
| Назначение рационального питания, знание принципов диетотерапии | 2 |
| Определить динамику течения заболевания или состояния пищеварительной системы, его прогноз, место и характер долечивания | 2 |
| Знать принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний и состояний пищеварительной системы | 2 |
| Оформить необходимую медицинскую документацию, провести анализ своей работы и составить отчет | 2 |
| <i>II. Специальные знания и умения</i> | |
| Уметь установить диагноз и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия при основных заболеваниях и состояниях пищеварительной системы с действующих стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций (Протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при: | 2 |
| Заболеваниях пищевода | 2 |
| Заболеваниях гастродуоденальной зоны | 2 |
| Заболеваниях желчевыводящих путей | 2 |
| Заболеваниях поджелудочной железы | 2 |
| Заболеваниях печени | 2 |
| Заболеваниях тонкого кишечника | 2 |
| Заболеваниях толстого кишечника | 2 |
| <i>III. Манипуляции, которыми должен овладеть врач-гастроэнтеролог</i> | |
| Собрать и проанализировать анамнез у пациента с заболеваниями или состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Владеть методикой сбора и анализа жалоб и анамнеза у пациента с заболеваниями или состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Владеть умением анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | 2 |
| Владеть методикой проводить пальцевое исследование прямой кишки | 2 |
| Владеть методикой измерения артериального давления на периферических артериях | 2 |
| Владеть методикой лабораторного исследование уровня глюкозы | 2 |
| Владеть методикой проведения рН-метрии | 2 |
| <i>IV. Оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:</i> | |
| Купирование боли при заболеваниях гастродуоденальной зоны | 2 |
| Купирование боли при желчной колике | 2 |
| Купирование боли при кишечной колике | 2 |
| Оказание неотложной помощи при печеночно-клеточной недостаточности, печеночной коме | 2 |
| При кровотечении | 2 |

Формы отчетности по практике

Каждый ординатор составляет индивидуальный план практики (Форма 1), в который вносятся сведения о календарных сроках прохождения отдельных модулей (отделений) и отметка о зачете за каждый модуль (отделение).

Ординатор ежедневно заполняет дневник практики (Форма 2), в который вносит краткие сведения о проделанной работе. По окончании очередного модуля практики (работы в одной отделении), но не реже 1 раз в семестр перед аттестацией ординатор пишет отчет (Форма 3).

Зачет ставится на основании заполненного дневника и отчета о практике, а так же с учетом оценки полученных компетенций с помощью тестов и ситуационных задач.

Во время промежуточной аттестации в зачетную книжку ординатора вносят данные об общей продолжительности базовой (и/или вариативной) практики за семестр и отметка о зачете.

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.28 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

Фамилия, Имя, Отчество ординатора: _____

Фамилия, Имя, Отчество, должность, ученая степень и звание руководителя практики от образовательной организации (представитель кафедры):

Сроки ординатуры _____ гг.

| № | Название модуля | Трудоемкость, ЗЕТ (недели/часы) | Курирующий сотрудник образовательной организации | Сроки прохождения | Отметка о зачете | Подпись |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|--|-------------------|------------------|---------|
| 1 | Гастроэнтерологическое отделение ПККБ | | | | | |
| 2 | Обучающий симуляционный курс, СЛР | | | | | |
| 3 | Гастроэнтерологическое отделение ПККБ | | | | | |
| 4 | Консультативное отделение ПККБ | | | | | |
| 5 | Гастроэнтерологическое отделение ПККБ | | | | | |
| 6 | Консультативное отделение ПККБ | | | | | |
| 7 | Гастроэнтерологическое отделение ПККБ | | | | | |
| 8 | Консультативное отделение ПККБ | | | | | |
| | Всего | | | | | |

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.

ФИО

Курирующий преподаватель, д.м.н., проф

ФИО

Ординатор

ФИО

Форма 2

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ДНЕВНИК

ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

(20___/20___ учебный год)

(ФИО ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.28 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Форма обучения – очная. Срок обучения в соответствии с ФГОС – 2 года

Кафедра _____

Заведующий кафедрой _____

(должность, ученая степень, ученое звание ФИО)

Руководитель практики (от образовательной организации) _____

(должность, ученая степень, ученое звание ФИО, руководитель практики)

Год обучения, семестр

Место прохождения практики:

Период прохождения практики:

С «__» _____ 20__ г. По «__» _____ 20__ г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ОТЧЕТ
О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА
(20__/20__ учебный год)**

(ФИО ординатора)

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности: 31.08.28 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

Год обучения, семестр

Место прохождения практики:

Период прохождения практики:

С «__» _____ 20__ г. По «__» _____ 20__ г.

Основные итоги практики:

Ординатор

ФИО

Руководитель практики медицинской (или иной) организации

ФИО

Отметка о зачете:

Руководитель практики от образовательной
Организации

ФИО

«__» _____

Фонд оценочных средств

Для проведения промежуточной итоговой аттестации по практике

Для текущего контроля используется набор тестов и ситуационных задач, характеризующих освоение отдельных компетенций.

Для промежуточного (семестрового) контроля (аттестации) в конце 1,2 и 3 семестров в части оценки практических навыков используются тесты, ситуационные задачи и индивидуальные практические знания по пройденным модулям. Для каждой аттестации составлено не менее 2 вариантов по 100 тестовых вопросов, из них не менее 50% вопросов характеризуют практическую часть сформированных компетенций, не менее 10 ситуационных задач и практических заданий.

Процедура промежуточной и итоговой аттестации включает 3 этапа. Оценка практических навыков проводится на 1-м и 2-м этапах.

1 этап. Тестовый контроль. Определяет процент правильных ответов с переводом в пятибалльную систему. 70% - и ниже – не удовлетворительно, 71-80% - удовлетворительно, 81-90% - хорошо, свыше 90% - отлично.

2 этап. Оценка практических навыков и умений в виде решения ситуационных задач и выполнения индивидуальных заданий по сбору аллергологического анамнеза, чтению иммунограмм, протоколов аллергообследования, анализу протоколов пикфлоуметрии, составление элиминационных диет и т.п. Ко всем практическим навыкам составлены эталоны ответов. Ответы оформляются в письменном виде. Оценка по пятибалльной системе.

Критерии оценки:

Отлично - обучающийся клинический ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - обучающийся ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Общая оценка ставится по совокупности всех 3-х этапов.

Типовые тесты

Дайте один правильный ответ

1. Для начальной стадии рефлюкс-эзофита наиболее типичным являются:

- 1) Диффузная гиперплазия и отек слизистой пищевода
- 2) Гиперемия и отек слизистой остального отдела пищевода
- 3) Геморрагические изменения слизистой
- 4) Зияние кардии
- 5) Эрозивно-язвенные дефекты

2. «Золотой стандарт» лечения ГЭРБ:

- 1) Ингибиторы протонной помпы
- 2) H₂-гистаминоблокатор
- 3) M-холинолитики
- 4) Антациды
- 5) Спазмолитики

3. С какой целью в диагностике хеликобактерной инфекции рациональнее всего использовать метод определения антител к *Helicobacter pylori*?

- 1) Для скрининговых исследований
- 2) С целью контроля полноты эрадикации
- 3) Для выявления патогенных штаммов *Helicobacter pylori*
- 4) С целью первичной диагностики

4. При хроническом аутоиммунном гастрите патологический процесс первично локализуется в области:

- 1) Кардиального отдела желудка
- 2) Тела и дна желудка
- 3) Антрального отдела желудка
- 4) Пилорического отдела желудка

5. Язвенной болезни с локализацией язвы в пилорическом отделе желудка свойственно:

- 1) Наличие резких болей
- 2) Редкие рецидивы заболевания
- 3) Изжога
- 4) Частые осложнения кровотечением и стенозированием выходного отдела желудка

6. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки боль возникает:

- 1) Сразу после приема пищи
- 2) Через 30 минут после приема пищи
- 3) Через 2-3 часа после приема пищи
- 4) Во время приема пищи

7. Выберите классическую тройную схему эрадикации *Helicobacter pylori* «первой линии»:

- 1) Омепразол ОМЕЗ 20 мг 2 р/д + Дебол 120 мг 4 р/д + Метронидазол 500 мг 3 р/д
- 2) ОМЕЗ 20 мг 2 р/д + Кларитромицин 250 мг 2 р/д + Амоксициллин 500 мг 2 р/д
- 3) ОМЕЗ 20 мг 2 р/д + Кларитромицин 500 мг 2 р/д + Амоксициллин 1000 мг 2 р/д

4) ОМЕЗ 20 мг 2 р/д + Кларитромицин 750 мг 2 р/д + Амоксициллин 1000 мг 2 р/д

8. Какие лекарственные препараты рекомендуются в первую очередь для профилактики НПВП-гастропатии:

- 1) Ингибиторы протонной помпы
- 2) Антациды
- 3) М-холинолитики
- 4) H₂-гистаминоблокатор

9. В диагностике синдрома гиперспленизма ведущую роль играет определение:

- 1) Трансаминаз в сыворотке крови
- 2) Определение гаммаглутаминтрансферазы (ГГТП, Гамма-ГТ)
- 3) Определение общего билирубина
- 4) Определение тромбоцитов и гранулоцитов крови

10. Диагностический абдоминальный лапароцентез при циррозе печени не показан во всех ситуациях, кроме одной:

- 1) Печеночная энцефалопатия 3-4 степень
- 2) Подозрение на спонтанный бактериальный перитонит
- 3) Наличие синдрома резко выраженного гиперспленизма
- 4) Наличия желудочно-кишечного кровотечения

11. Значительное повышение щелочной фосфатазы наблюдается при:

- 1) Аутоиммунном гепатите
- 2) Первичном циррозе
- 3) Хроническом неосложненном калькулезном холецистите
- 4) Холестероз желчного пузыря

12. Для подтверждения внутрипеченочного холестаза проводят исследование:

- 1) УЗИ печени и желчевыводящих путей
- 2) Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
- 3) Биопсия печени
- 4) Справедливы все утверждения (1,2,3)

13. При лечении аутоиммунного гепатита с высокой активностью (IV степень) патогенетически обосновано назначение:

- 1) Аналогов нуклеозидов
- 2) Глюкокортикоидов
- 3) Препаратов расторопши
- 4) Эссенциальных фосфолипидов

14. Лечение асцита при циррозе печени рекомендуется начинать с назначения:

- 1) Фуросемида
- 2) Торасемида
- 3) Триампура
- 4) Верошпирона

Типовая ситуационная задача

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Больной 35 лет жалуется на жидкий стул с примесью крови до 10 раз в сутки, схваткообразные боли внизу живота перед дефекацией, похудание на 7 кг за 3 месяца, температура тела не повышалась, контакт с инфекционными больными отрицает.

Объективно: состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7С. Кожные покровы бледные, влажные. ЧСС 98 уд в минуту, АД 110/70 мм рт ст. При осмотре живот симметричен, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, болезненный по левому флангу и левой подвздошной области. Печень по Курлову – 9*8*7 см. Размеры селезенки – 6*4.

В ОАК: Эр 2,7 *10¹²/л, Нб 108 г/л, Тц 270 *10⁹/л, Лц 7 *10⁹/л, СОЭ 22 мм/час. Копрограмма: кал неоформленный, слизь +++, Лц 10-15 в поле зрения, Эр 5-6 в п/з.

Фиброколоноскопия: слизистая нисходящей ободочной, сигмовидной и прямой кишки диффузно гиперемированы, легко кровоточит при контакте с колоноскопом, сосудистый рисунок смазан. В ректосигмоидном отделе выявлены множественные эрозии, покрытые фибрином.

Поставлен предварительный диагноз: Язвенный колит, левостороннее поражение, острое течение.

Вопросы:

1. Какими клиническими рекомендациями может воспользоваться врач гастроэнтеролог?
2. С каким стандартом медицинской помощи должны быть соотнесены рекомендации врача-гастроэнтеролога по диагностике и терапии заболевания?
3. Составить план обследования пациента, основываясь на рекомендациях стандарта.
4. Основываясь на данных стандарта выделить диагностические мероприятия, которые необходимо проводить каждому пациенту.
5. Основываясь на данных стандарта выделить диагностические мероприятия, которые необходимо проводить по показаниям.

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Порядок оказания медицинской помощи

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»
Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 906;

Профессиональный стандарт

Приказ Минтруда России от 01.03.2019 N 139н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог»

Перечень клинических рекомендаций/протоколов лечения, подготовленных профессиональными ассоциациями по профилю ординатуры

Перечень рекомендаций (и проектов рекомендаций), разработанных Российской Гастроэнтерологической Ассоциацией:

Эл.доступы: <http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga>

- Лечение инфекции *Helicobacter pylori* у взрослых, 2018
- Лечение экзокринной недостаточности поджелудочной железы, 2017
- Лечение *Clostridium difficile* – ассоциированной болезни, 2016
- Лечение инфекционного эзофагита, 2016
- Лечение дивертикулярной болезни ободочной кишки, 2015
- Лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, 2015
- Лечение с ахалазией кардии и кардиоспазма, 2016
- Лечение функциональной диспепсии, 2016 и т.д.
- Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации по лечению осложнений цирроза печени.
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению неалкогольной жировой болезни печени Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации, 2016

Перечень рекомендаций (и протоколов рекомендаций), разработанный Союзом педиатров России для лечения гастроэнтерологической патологии у пациентов детского возраста:

Эл.доступ: <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>

- Аутоиммунный гепатит у детей, 2016
- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей, 2016
- Желчнокаменная болезнь у детей, 2016
- Болезнь Вильсона у детей, 2017 и др.
- Целиакия у детей, 2016
- Язвенная болезнь ДПК и/или желудка, 2016
- Язвенный колит у детей, 2016
- Пищевая аллергия, 2018

Стандарты принятые в 2012 г.:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 N 722н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при Гастроэзофагеальной рефлюксной болезни».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 N 773н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 N 646н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Крона».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 N 774н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (с диареей)».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.12.2012 N 1420н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи)».
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.11.2012 N 772н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при других заболеваниях печени».

7.5. Нормативные документы по диспансеризации

Порядок проведения диспансерного наблюдения. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1344н

Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н

Порядок прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях. Приказ Минздрава России от 21.12.2012 N 1348н

Перечень электронных ресурсов

1. Рубрикатор клинических рекомендаций: <http://cr.rosminzdrav.ru/>
2. Консультант плюс. Справочная информация по порядкам оказания медицинской помощи, стандартам и другим нормативным документам: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711/
3. Клинические рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации (РГА) <http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga>
4. Сайт Союза педиатров России. Федеральные клинические рекомендации по педиатрии, в том числе по гастроэнтерологической патологии у детей <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>

Описание материально-технической базы

(по протоколу 1.3.1. ФГОС)

Клинические базы для проведения практики по аллергологии и иммунологии:

1. ГБУЗ ПК «Ордена «Знак Почета» Пермская краевая клиническая больница»: Гастроэнтерологическое отделение. Адрес: Пермский край, г. Пермь, Ленинский район, ул. Пушкина, 85
2. —

На клинических базах имеются в наличии:

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры;

Территории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Территории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей манипуляции, в количестве, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Теоретический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

Данный перечень помещений (их оснащенности, а так же лицензионного программного обеспечения представляется в справке о материально-техническом обеспечении программы ординатуры (приложение 7)