

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ

Минздрава России

член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« 31 » 08 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны»**

Кафедра терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка

Трудоемкость: 36 часов/36 зачетные единицы трудоемкости
Специальность основная: гастроэнтерология
Специальность дополнительная: терапия
Форма обучения: очная


Донецк 2023

Разработчики программы:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, учёное звание | Занимаемая должность |
|-------|------------------------------|-------------------------------|---|
| 1. | Тарадин Геннадий Геннадьевич | к.м.н., доцент | Зав. кафедрой терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка |
| 2. | Христуленко Алина Леонидовна | к.м.н., доцент | Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка |
| 3. | Ракитская Ирина Валериевна | к.м.н., доцент | Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка |
| 4. | Куглер Татьяна Евгеньевна | к.м.н. | Доцент кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка |

ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии ФИПО им. проф. А.И. Дядыка «22» июня 2023 г., протокол № 12

Зав. кафедрой терапии ФИПО
им. проф. А.И. Дядыка,
к.м.н., доцент



(подпись)

Г.Г. Тарадин

ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор

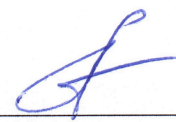


(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 9

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Вашенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последиplomного образования,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России № 6 от «31» августа 2023 г.

Секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент



(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|------|--|--------------|
| 1. | Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы | стр. 4 |
| 2. | Цель программы | стр. 4 – 5 |
| 3. | Планируемые результаты обучения | стр. 5 – 22 |
| 4. | Учебный план | стр. 23 |
| 5. | Календарный учебный график | стр. 24 |
| 6. | Рабочие программы модулей | стр. 25 – 30 |
| 7. | Организационно-педагогические условия реализации ДПП | стр. 31 |
| 7.1. | Материально-технические условия реализации программы | стр. 31 – 32 |
| 7.2. | Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП | стр. 32 – 33 |
| 8. | Формы аттестации и оценочные материалы | стр. 34 – 39 |

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации в (ДПП ПК) врачей «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации ДПП «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны», обусловлена ростом распространённости заболеваний органов пищеварения, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-гастроэнтерологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

2. Профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 139н.

3. Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 г. № 293н, регистрационный номер 1006.

4. Квалификационной характеристики «Врач-терапевт» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018)).

5. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функций. Врач-гастроэнтеролог

выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития гастроэнтерологических заболеваний,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики гастроэнтерологических заболеваний,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения гастроэнтерологических заболеваний.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики гастроэнтерологических заболеваний;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с гастроэнтерологическими заболеваниями.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 139н, Профессионального стандарта «Врач-терапевт участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N293н, из Квалификационной характеристики «Врач-терапевт» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018)).

Требования к квалификации врача-гастроэнтеролога: Высшее образование – специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия» и подготовка в ординатуре по специальности «Гастроэнтерология» или Высшее образование – специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия», подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия» и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология»

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Гастроэнтерология» врач-гастроэнтеролог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических и лечебных мероприятий у гастроэнтерологических пациентов.

В результате успешного освоения программы слушатель уссовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции – способность/готовность:

- 1) Диагностировать заболевания и (или) состояния пищеварительной системы (ПК1);
- 2) Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- 3) Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализовывать индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- 4) Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы (ПК4);
- 5) Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- 6) Оказывать пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Связь Программы с Единым квалификационным справочником

| Должность | Должностные обязанности |
|---------------|--|
| Врач-терапевт | Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. |

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом: «Врач-гастроэнтеролог»

| Трудовая функция (профессиональная компетенция) | Трудовые действия | Необходимые умения | Необходимые знания |
|---|---|--|---|
| А/01.8 (ПК 1-6) | Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» |
| | Анализ и интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» |
| | Проведение осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Производить осмотр пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Стандарты медицинской помощи |
| | Интерпретация и анализ результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Анализировать и интерпретировать результаты физического обследования пациента (пальпация, перкуссия, аускультация) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи |
| | Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Формулировать предварительный диагноз и составлять план проведения лабораторных и инструментальных исследований | Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности органов пищеварения |
| | Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы | Определять очередность, объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий для пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях пищеварительной системы |
| | Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Проводить исследования и интерпретировать их результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пальцевое исследование прямой кишки; – измерение артериального давления на периферических артериях; – лабораторное исследование уровня глюкозы в крови; – проведения рН-метрии | <p>Методика осмотра и физического обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</p> |
| | <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, рН-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии)</p> | <p>Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований</p> |
| | <p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы</p> | <p>Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам</p> | <p>Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы</p> |
| | <p>Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> | <p>Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> | <p>Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин</p> |
| | <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара</p> | <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов</p> | <p>Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в детском и подростковом возрасте</p> |
| | | <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы</p> | <p>Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в пожилом и старческом возрасте</p> |
| | | <p>Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы,</p> | <p>Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной си-</p> |

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| | | используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ | стемы к врачам-специалистам |
| | | Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи | Медицинские показания для оказания помощи в неотложной форме |
| | | Определять медицинские показания для направления в целях оказания медицинской помощи в стационарные условия или условия дневного стационара | МКБ |
| A/02.8 (ПК 1-6) | Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния пищеварительной системы и факторов риска его развития | Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Правила назначения лекарственных препаратов, медицинские показания к применению медицинских изделий при заболеваниях и состояниях пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| | Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, вызванные их применением |
| | Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами | Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи |
| | Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Оказывать медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Порядки оказания паллиативной медицинской помощи |
| | Оценка эффективности и безопасности применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы |
| | Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами | Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | |
| | Направление пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи | Оценивать эффективность и безопасность применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы | |
| | | Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной си- | |

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| | | <p>стемы для оказания медицинской помощи в стационарные условия или в условия дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> | |
| A/03.8 (ПК 1-6) | <p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> | <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> | <p>Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> |
| | <p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> | <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> | <p>Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы</p> |
| | <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> | <p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> | <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> |
| | | <p>Оценивать эффективность и</p> | <p>Механизм воздействия ме-</p> |

| | | | |
|--------------------|---|---|--|
| | | безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы | роприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы |
| | | Организовывать реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические, профессиональные) с учетом действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения | Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы |
| | | | Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы |
| A/04.8 (ПК 1-6) | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, выдача листков нетрудоспособности | Определять признаки временной нетрудоспособности, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи, и признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы | Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачу листков временной нетрудоспособности |
| | Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы | Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для осуществления медико-социальной экспертизы | Признаки временной нетрудоспособности пациента, включая признаки необходимости ухода за больными членами семьи |
| | Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу | Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на прохождение медико-социальной экспертизы | Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для проведения медико-социальной экспертизы |
| | | | Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций |

| | | | |
|--------------------|---|--|---|
| | | | организма, на прохождение медико-социальной экспертизы |
| A/05.8 (ПК 1-6) | Организация и осуществление профилактики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни | Организовывать и осуществлять профилактику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни | Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий |
| | Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни | Проводить оздоровительные и санитарно-просветительные мероприятия для населения различных возрастных групп, направленные на формирование здорового образа жизни | Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела |
| | Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний | Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний | Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы |
| | Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания | Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) | Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний |
| | Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний | Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции | |
| | Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса | Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального | |
| | | | |

| | | | |
|--------------------|--|--|---|
| | массы тела | питания, нормализации индекса массы тела | |
| А/06.8 (ПК 1-6) | Составление плана и отчета о своей работе | Составлять план работы и отчет о своей работе | Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гастроэнтерология», в том числе в форме электронного документа |
| | Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения | Производить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для оценки здоровья прикрепленного населения | Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала |
| | Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» | Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» | Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности |
| | Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа | Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну | Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
| | Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом | Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом | Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка |
| | Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей | Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения | |
| | | Использовать в профессиональной деятельности информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | |
| | | Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда | |
| | Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности | | |
| А/07.8 (ПК 1-6) | Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме | Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма челове- | Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | ка (кровообращения и (или) дыхания) | |
| | Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме | Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) | Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) |
| | Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) | Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания |
| | Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме | Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации | Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации |

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом: «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»

| Трудовая функция (профессиональная компетенция) | Трудовые действия | Необходимые умения | Необходимые знания |
|---|---|--|---|
| А/01.7 (ПК 1-6) | Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах | Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме | Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов |
| | Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме | Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме | Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов |
| | Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента | Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания | Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) |
| | Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая | Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с | Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, пер- |

| | | | |
|--------------------|--|---|---|
| | состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме | электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) | куссия, аускультация) |
| | Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) | | Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания |
| | Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах | | Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации |
| | | | Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) |
| | | | Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания |
| A/02.7 (ПК 1-6) | Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию | Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников |
| | Проведение полного физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) | Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты | Общие вопросы организации медицинской помощи населению |
| | Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента | Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента | Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний |
| | Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко- | Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента | Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи |

| | | | |
|--|--|---|---|
| | мендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | | |
| | Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам | Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах |
| | Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований | Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов |
| | Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента | Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов |
| | Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными | Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента | Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента |
| | Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента | Методика полного физического исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) |
| | | Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами | МКБ |

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| | | Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов | |
| | | Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний | |
| | | Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий | |
| | | Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи | |
| | | Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи <i>*Текст соответствует оригиналу. - Примечание изготовителя базы данных.</i> | |
| А/03.7 (ПК 1-6) | Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками | Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения | Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением |
| | Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими | Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками | Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками |

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| | щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | | оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения | Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением |
| | Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками | | Порядок оказания паллиативной медицинской помощи |
| | Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения | | |
| А/04.7 (ПК 1-6) | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности | Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами | Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента |
| | Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы | Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу |
| | Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом | Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>стандартов медицинской помощи</p> | | |
| | <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу</p> |
| | <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| | <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> | <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента</p> |
| | <p>Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> | | <p>Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p> |

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| А/05.7 (ПК 1-6) | Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения |
| | Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами |
| | Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами | Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития | Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации |
| | Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями | Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском | Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий |
| | Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний | Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ |
| | Контроль соблюдения профилактических мероприятий | Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту | Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям |
| | Определение медицинских показаний к введению ограничительных меропри- | Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае воз- | Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитар- |

| | | | |
|--------------------|---|--|--|
| | ятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней | никновения очага инфекции | ные правила и нормы |
| | Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания | Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ | Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний | | |
| | Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ | | |
| | Оценка эффективности профилактической работы с пациентами | | |
| A/06.7 (ПК 1-6) | Составление плана работы и отчета о своей работе, оформление паспорта врачебного (терапевтического) участка | Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка | Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников |
| | Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения | Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения | Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки |
| | Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде | Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника |
| | Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными нахо- | Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для | Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными нахо- |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | дядимися в распоряжении медицинскими работниками | оценки здоровья прикрепленного населения | дядимися в распоряжении медицинскими работниками |
| | Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей | Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде | Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника |
| | | Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками | Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» |
| | | Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» | Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников |

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

| № п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей) | Трудоёмкость в зачётных единицах | Трудоёмкость в часах (всего) | Аудиторные занятия | | | Занятия с использованием ДОТ | | | Формы контроля (аттестация) | | | Совершенствуемые компетенции | | |
|-------------------------------|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------------------|------------------------------|-----------|----------------------|-----------------------------|------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------|------------------|
| | | | | Лекции | Практические занятия | | Семинарские занятия | Лекции | Практические занятия | Семинарские занятия | Текущий контроль | Промежуточная аттестация | | Итоговая аттестация | |
| | | | | | всего | в том числе с симуляционным обучением | | | | | | | | | |
| 1 | Модуль 1. Заболевания пищевода | 18 | 18 | | 12 | 6 | | 6 | | | зачет | Итоговая аттестация | ПК | | |
| 1.1 | Заболевания пищевода. | 18 | 18 | | 12 | 6 | | 6 | | | | | | | 1, 2, 3, 4, 5, 6 |
| 2 | Модуль 2. Заболевания гастродуоденальной зоны | 16 | 16 | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Заболевания гастродуоденальной зоны. | 16 | 16 | | 8 | 4 | 4 | 4 | | | Т,ПР,ЗС | | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | | |
| | Итоговая аттестация | 2 | 2 | | 8 | 4 | 4 | 4 | | | Т,ПР,ЗС | 2 | 1, 2, 3, 4, 5, 6 | | |
| | Всего | 36 | 36 | | 20 | 10 | 4 | 10 | | | | 2 | | | |
| Общий объем подготовки | | 36 | 36 | | | | | | | | | | | | |

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

5. Календарный учебный график

| Периоды освоения | 1 неделя |
|------------------|----------|
| Понедельник | У |
| Вторник | ДОТ |
| Среда | У |
| Четверг | ДОТ |
| Пятница | У |
| Суббота | ИА |
| Воскресение | В |

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля № 1 «Заболевания пищевода»

Рабочая программа модуля «Заболевания пищевода» в рамках ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» по специальности «Гастроэнтерология» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации гастроэнтерологической помощи в практике врача-гастроэнтеролога, методов исследования в гастроэнтерологии.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Диагностировать заболевания и (или) состояния пищеварительной системы (ПК1);
- Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализовывать индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, вопросы диагностики и лечения заболеваний пищевода.

1. Учебно-тематический план модуля №1

| № п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей)* | Трудоёмкость в зачётных единицах | Трудоёмкость в часах (всего) | Аудиторные занятия | | | | Занятия с использованием ДОТ | | | Формы контроля (аттестация) | | | Совершенствуемые компетенции |
|----------|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------------|
| | | | | Лекции | Практические занятия | | Семинарские занятия | Лекции | Практически с занятиями | Семинарские занятия | Текущий контроль | Промежуточная аттестация | Итоговая аттестация | |
| | | | | | всего | в том числе с симуляционным обучением | | | | | | | | |
| 1 | Заболевания пищевода | 18 | 18 | | 12 | 6 | | 6 | | | | Зачет | | 1,2,3,4,5,6 |
| 1.1 | Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. | 6 | 6 | | 4 | 2 | | 2 | | | Т,ПР,ЗС | | | 1,2,3,4,5,6 |
| 1.2 | Эзофагиты. | 6 | 6 | | 4 | 2 | | 2 | | | Т,ПР,ЗС | | | 1,2,3,4,5,6 |
| 1.3 | Ахалазия кардии. | 6 | 6 | | 4 | 2 | | 2 | | | Т,ПР,ЗС | | | 1,2,3,4,5,6 |

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1
«Заболевания пищевода»**

Тематический план лекций

| № п/п | Тема лекции | Кол-во часов | |
|-------|---|--------------|-----|
| | | Ауд. | ДОТ |
| 1 | Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. | | 2 |
| 2 | Эзофагиты. | | 2 |
| 3 | Ахалазия кардии. | | 2 |

Тематический план практических занятий

| № п/п | Тема занятия | Кол-во часов | | |
|-------|---|--------------|---------------------------------------|-----|
| | | Ауд. | | ДОТ |
| | | всего | В том числе с симуляционным обучением | |
| 1 | Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. | 4 | 2 | |
| 2 | Эзофагиты. | 4 | 2 | |
| 3 | Ахалазия кардии. | 4 | 2 | |

Рабочая программа модуля № 2 «Заболевания гастродуоденальной зоны»

Рабочая программа модуля «Заболевания гастродуоденальной зоны» в рамках ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» по специальности «Гастроэнтерология» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации гастроэнтерологической помощи в практике врача-гастроэнтеролога, методов исследования в гастроэнтерологии.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Диагностировать заболевания и (или) состояния пищеварительной системы (ПК1);
- Назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность (ПК2);
- Проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе реализовывать индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов (ПК3);
- Проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы (ПК4);
- Проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК5);
- Оказывать пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (ПК6).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, вопросы диагностики и лечения заболеваний гастродуоденальной зоны.

1. Учебно-тематический план модуля №2

| № п/п | Наименование разделов и дисциплин (модулей)* | Трудоёмкость в зачётных единицах | Трудоёмкость в часах (всего) | Аудиторные занятия | | | | Занятия с использованием ДОТ | | | Формы контроля (аттестация) | | | Совершенствуемые компетенции |
|----------|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------------|
| | | | | Лекции | Практические занятия | | Семинарские занятия | Лекции | Практически с занятия | Семинарские занятия | Текущий контроль | Промежуточная аттестация | Итоговая аттестация | |
| | | | | | всего | в том числе с симуляционным обучением | | | | | | | | |
| 2 | Заболевания гастродуоденальной зоны | 16 | 16 | | 8 | 4 | 4 | 4 | | | | Зачет | | 1,2,3,4,5,6 |
| 2.1 | Функциональная диспепсия. Хронические гастриты, дуодениты. | 8 | 8 | | 4 | 2 | 2 | 2 | | | Т,ПР,ЗС | | | 1,2,3,4,5,6 |
| 2.2 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. | 8 | 8 | | 4 | 2 | 2 | 2 | | | Т,ПР,ЗС | | | 1,2,3,4,5,6 |
| | Итоговая аттестация | 2 | 2 | | | | | | | | | | 2 | |

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №2
«Заболевания гастродуоденальной зоны»**

Тематический план лекций

| № п/п | Тема лекции | Кол-во часов | |
|-------|--|--------------|-----|
| | | Ауд. | ДОТ |
| 1 | Функциональная диспепсия. Хронические гастриты, дуодениты. | | 2 |
| 2 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. | | 2 |

Тематический план семинарских занятий

| № п/п | Тема занятия | Кол-во часов | |
|-------|--|--------------|-----|
| | | Ауд. | ДОТ |
| 1 | Функциональная диспепсия. Хронические гастриты, дуодениты. | 2 | |
| 2 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. | 2 | |

Тематический план практических занятий

| № п/п | Тема занятия | Кол-во часов | | |
|-------|--|--------------|---------------------------------------|-----|
| | | Ауд. | | ДОТ |
| | | всего | В том числе с симуляционным обучением | |
| 1 | Функциональная диспепсия. Хронические гастриты, дуодениты. | 4 | | |
| 2 | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. | 4 | | |

7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

| № п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО | Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар) | Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др. |
|-------|--|---|--|
| 1. | ГБУ «ЦГКБ №1 г. Донецка», ГБУ «ГКБ №5 г. Донецка», включая отделения, учебные комнаты кафедры | Лекции, практические занятия | Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи |
| 2. | Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения* | Лекция Практическое занятие Тестовое задание | Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи |

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя
Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя
Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.: ил. - Текст: непосредственный.

2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин; под редакцией А. В. Охлобыстина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5698-9. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456989.html> - Режим доступа: по подписке

3. Карпищенко, А. И. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы / под редакцией А. И. Карпищенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-2958-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429587.html> - Режим доступа: по подписке.

4. Емельянова, Э. А. Болезни пищевода: диагностика и лечение: учебное пособие / Э. А. Емельянова, А. С. Асекритова, Е. С. Кылбанова. - Москва: Директ-Медиа; Берлин, 2019. - 120 с.: ил. - Текст: электронный.

б) дополнительная литература:

1. Шапов, И. А. Лечебные схемы. 230 болезней: учебное пособие / И. А. Шапов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2977-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429778.html> - Режим доступа: по подписке.

2. Давыдкин, И. Л. Поликлиническая терапия: учебник / редакторы: И. Л. Давыдкин, Ю. В. Щукин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3821-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438213.html> - Режим доступа: по подписке.

3. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. II.: учебник / редакторы: А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5887-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html> - Режим доступа: по подписке.

4. Маев, И. В. Болезни желудка / И. В. Маев, А. А. Самсонов, Д. Н. Андреев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-3388-1. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433881.html> - Режим доступа: по подписке.

5. Госпитальная терапия: учебник / А. С. Балабанов, А. В. Барсуков, В. В. Ващенко [и др.]; под редакцией А. В. Гордиенко. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020. - 638 с. - Текст: электронный.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны».

2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны».

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль

Текущий контроль учебной деятельности врачей-гастроэнтерологов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастроудоденальной зоны» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля) в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

1. Фонд оценочных средств цикла.
2. Программа итоговой аттестации.
3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений*.

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Заболевания пищевода и гастродуоденальной зоны» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. У больного с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы в последнее время изменилась клиническая картина заболевания: исчезла изжога и регургитация, появилась дисфагия при употреблении плотной пищи, пропал аппетит, больной стал терять в весе. Предполагаемый диагноз?

- A. Рак пищевода
- B. Рак желудка
- C. Эрозивный эзофагит
- D. Ахалазия кардии
- E. Ущемление грыжи

2. Больной Л., 39 лет, жалуется на одноразовую рвоту бурого цвета, головокружение, изжогу. Болеет язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки на протяжении 3-х лет. Ухудшение самочувствия на вторые сутки после стресса. Объективно: состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые бледные. В легких дыхание везикулярное. Деятельность сердца ритмичная, тахикардия. Пульс 100 уд. мин., АД-95/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Данные обследования: общ. ан. крови Эр. – 2,8 Г/л, Нб–94 г/л, Нт–34%. ЭГДС: язва луковицы 12-перстной кишки покрыта бурым налетом. Ваша тактика?

- A. Промывание желудка
- B. Консультация хирурга
- C. Сонография брюшной полости
- D. Электрокардиография
- E. Динамическое наблюдение

3. У больного Э., 47 лет, страдавшего язвенной болезнью на протяжении многих лет, в течение последнего месяца усилились боли в правом фланке живота и в эпигастрии. За несколько часов до обращения к врачу во время выполнения тяжелой физической работы внезапно возникла резкая общая слабость и головокружение, отмечалась кратковременная потеря сознания. При объективном исследовании состояние тяжелое. Отмечается бледность кожных покровов, больной покрыт холодным липким потом. Пульс 120 уд. в мин, АД 85/60 мм рт. ст. Чем объясняется тяжесть состояния пациента?

- A. Перфорация язвы двенадцатиперстной кишки
- B. Пенетрация язвы двенадцатиперстной кишки
- C. Кровотечение из язвы двенадцатиперстной кишки
- D. Острый холецистит
- E. Острый аппендицит

4. У больного И., 49 лет, после большого количества алкоголя и обильного приема пищи возникла многократная рвота, не приносящая облегчения. Рвотные массы имели цвет кофейной гущи с примесью алой крови. Произведена фиброгастроскопия: в пищеводно-кардиальной зоне найден линейный разрыв слизистой длиной 2,0 см и глубиной 0,4 см с незначительным подтеканием из него крови. Чем объясняется кровотечение?

- A. Язвенная болезнь желудка
- B. Острая язва желудка
- C. Синдром Мэллори- Вейса.
- D. Кровотечение из вен пищевода
- E. Изъязвления Дъелафуа (или болезнь Менетрие)

5. Больной А., 49 лет, длительно страдающий язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, обратился к врачу с жалобами на появление черного цвета кала, других жалоб не предъявляет. Для какого осложнения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки характерно исчезновение болей в животе и появление мелены?

- A. Кровотечение из язвы
- B. Пилородуоденальный стеноз
- C. Перфорация язвы
- D. Малигнизация язвы
- E. Пенетрация язвы в поджелудочную железу

6. У больного К., 37 лет, страдающего язвой двенадцатиперстной кишки с редкими обострениями, три часа назад неожиданно возникли тошнота и обильная рвота «кофейной гущей». Была кратковременная потеря сознания. Накануне, во время дефекации, обратил внимание на кал черного цвета. При осмотре: состояние больного средней тяжести, динамичен, выраженная бледность кожных покровов, язык влажный. Пульс — 110 уд/ мин, ритмичный. АД — 100/60 мм рт. ст. Мелодия сердца без особенностей, в легких везикулярное дыхание. Живот умеренно вздут, мягкий, безболезненный, перистальтические шумы кишечника усилены. Печень, почки и селезенка не увеличены. При ректальном исследовании на перчатке следы дегтеобразного кала. Какие симптомы из имеющихся у пациента характерны для кровоточащей язвы двенадцатиперстной кишки:

- А. Усиление болей в животе
- В. Рвота «кофейной гущей», уменьшение болевого синдрома, мелена
- С. Брадикардия
- Д. Мелена
- Е. Вздутие

7. У больного Н., 59 лет, в течение 8 лет страдающего язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, есть подозрение на язвенное микроркровотечение. Реакция на скрытую кровь в кале положительная (иммунохимическим методом). Какую антисекреторную консервативную терапию следует назначить больному?

- А. ИПП
- В. H₂- блокаторы рецепторов гистамина
- С. Антациды
- Д. М-холиноблокаторы
- Е. Антисекреторная терапия не показана

8. Женщина О., 53 лет, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на изжогу, боли за грудиной, появляющиеся после еды и физической нагрузки. Отмечает также усиление болей при наклонах и в горизонтальном положении. Из анамнеза известно, что изжога беспокоит около 20 лет. Не обследовалась. Последние 2 месяца появились данные боли за грудиной.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Индекс массы тела (ИМТ) - 39 кг/м². Кожные покровы обычной окраски, чистые. В легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 120/80 мм рт. ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Размеры - 10×9×8 см. Селезенка не пальпируется. Данные фиброгастроуденоскопии: в нижней трети пищевода выявлены эрозии, занимающие около 40% окружности пищевода. Предположите наиболее вероятный диагноз.

- А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- В. Ахалазия кардии
- С. Дивертикул Меккеля
- Д. Пищевод Баретта
- Е. Функциональная изжога

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*

- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

| <i>Общий (средний) балл за экзамен</i> | <i>Оценка за экзамен</i> |
|--|--------------------------|
| 4,5-5,0 | 5 |
| 3,5-4,0 | 4 |
| 3,0 | 3 |
| Двойка за один из этапов экзамена | 2 |

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является передачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.