

**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
«Неотложные состояния в гастроэнтерологии»**

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

Трудоемкость: 72 часа/72 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 «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» 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 «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 6

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «29» июня 2023 г., протокол № 9

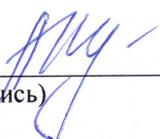
Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

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



(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» 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
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 22
4.	Учебный план	стр. 23
5.	Календарный учебный график	стр. 24
6.	Рабочие программы модулей	стр. 25 – 36
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 37
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 37
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 38
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 40 – 46

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» со сроком освоения 72 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 «Неотложные состояния в гастроэнтерологии», 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 учётом 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 функциях. 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 неотложных состояний в гастроэнтерологии,
- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики неотложных состояний в гастроэнтерологии,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения неотложных состояний в гастроэнтерологии.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики неотложных состояний в гастроэнтерологии;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения неотложных состояний в гастроэнтерологии.

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 N 293н, 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 «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» врач-гастроэнтеролог должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально-диагностических, лечебных мероприятий у гастроэнтерологических пациентов.

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

- 1) Проводить диагностику заболеваний и (или) неотложных состояний по профилю «гастроэнтерология» (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);

б) 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 возрастнo-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 инструмен-	Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболе-	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с

	тальных исследований пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	ванием и (или) состоянием пищеварительной системы	заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
	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	Проводить исследования и интерпретировать их результаты: – пальцевое исследование прямой кишки; – измерение артериального давления на периферических артериях; – лабораторное исследование уровня глюкозы в крови; – проведения рН-метрии	Методика осмотра и физического обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы
	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	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)	Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований
	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	Обосновывать необходимость направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы к врачам-специалистам	Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
	Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Интерпретировать и анализировать заключения, полученные от врачей-специалистов	Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин
	Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов	Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в детском и подростковом возрасте
		Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы в пожилом и старческом возрасте

		Производить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений), с учетом МКБ	Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы 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
А/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,	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	Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы

	с учетом стандартов медицинской помощи	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	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	Оценивать эффективность и безопасность применения немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы	

	медицинской помощи	Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием 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	
A/03.8 (ПК 1-6)	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	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	Порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
	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	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	Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
	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	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 меди-	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

	но-курортного лечения	цинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	реабилитации или абилитации инвалидов
		Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы	Механизм воздействия мероприятий 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 диагноза в соответствии с 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, нахождение 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, нахождение медико-социальной экспертизы
А/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 наркотиче-	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с	

	ских средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального 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	Распознавать состояния, требующие оказания меди-	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их

	помощи в экстренной форме	цинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	законных представителей)
	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	Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообраще-	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

	явных признаков угрозы жизни пациента	ния и дыхания	
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, 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 физикального 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	Обосновывать необходимость и объем инструмен-	Порядки оказания медицинской помощи, клиниче-

	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	тального обследования пациента	ские рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты 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 немедикамен-	Оказание паллиативной ме-	Современные методы неме-

	тозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	дицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	дикаментозного лечения болезней и состояний у пациента 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, 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		
A/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, кли-	Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами

	<p>ническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>с учетом 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,</p>		<p>Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого</p>

	обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу		возраста
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 порядок 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 эпидеми-

			ческим показаниям
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные 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 находящимися в распоряжении медицинскими работниками	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися 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

Учебный план

Трудоёмкость обучения: 72 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
					всего	в том числе с симуляционным обучением							
1	Модуль 1. Кровотечения и тромбозы в практике врача-гастроэнтеролога	18	18		12	6		6			зачет	Итоговая аттестация	ПК
1.1	Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.	6	6		4	2		2		Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5,6
1.2	Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта.	6	6		4	2		2					1,2,3,4,5,6
1.3	Острый мезентериальный тромбоз.	6	6		4	2		2					
2	Модуль 2. Неотложные состояния панкреатогепатобилиарной системы	18	18		12	6		6			зачет		1,2,3,4,6
2.1	Острый панкреатит.	6	6		4	2		2		Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,6
2.2	Осложнения цирроза печени. Острая печеночная недостаточность.	6	6		4	2		2					
2.3	Острый калькулезный холецистит.	6	6		4	2		2					
3	Модуль 3. Острые заболевания кишечника	18	18		10	4	2	6			зачет		1,2,3,4,6
3.1	Острый аппендицит.	6	6		4	2		2		Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,6
3.2	Острая диарея.	6	6		4	2		2		Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,6	

3.3	Острая кишечная непроходимость.	6	6		2		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,6
4	Модуль 4. Желудочно-кишечные инфекции	12	12		8	4	2	2				зачет		1,2,6
4.1	Острый гастроэнтерит.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,6
4.2	Паразитозы. Специфические инфекции.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,6
	Итоговая аттестация	6	6								Т,ПР,ЗС		6	1,2,6
	Всего	72	72		42	20	4	20					6	
Общий объем подготовки		72	72											

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

4. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя
Понедельник	У	У
Вторник	У	У
Среда	У	ДОТ
Четверг	ДОТ	У
Пятница	У	У
Суббота	ДОТ	ИА
Воскресение	В	В

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

5. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля №1 «Кровотечения и тромбозы в практике врача-гастроэнтеролога»

Рабочая программа модуля «Кровотечения и тромбозы в практике врача-гастроэнтеролога» в рамках ДПП повышения квалификации «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам обследования, диагностики и лечения неотложных состояний и заболеваний пищеварительной системы.

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, патоморфологию кровотечений и тромбозов желудочно-кишечного тракта.

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	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Кровотечения и тромбозы в практике врача-гастроэнтеролога	18	18		12	6		6			Зачет		1,2,3,4,5,6	
1.1	Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6	
1.2	Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,5,6	
1.3	Острый мезентериальный тромбоз.	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
«Кровотечения и тромбозы в практике врача-гастроэнтеролога»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта		2
2	Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта		2
3	Острый мезентериальный тромбоз		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта	4	2	
2	Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта	4	2	
3	Острый мезентериальный тромбоз	4	2	

Рабочая программа модуля №2 «Неотложные состояния панкреатогепатобилиарной системы»

Рабочая программа модуля «**Неотложные состояния панкреатогепатобилиарной системы**» в рамках ДПП повышения квалификации «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладеть новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения заболеваний системы пищеварения.

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);
- 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, патоморфологию, стандарты диагностики и лечения заболеваний панкреатогепатобилиарной системы.

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Грудоёмкость в зачётных единицах	Грудоёмкость 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								
2	Модуль 2. Неотложные состояния панкреатопатобилиарной системы	18	18		12	6		6			Зачет		1,2,3,4,6	
2.1	Острый панкреатит.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,6	
2.2	Осложнения цирроза печени. Острая печеночная недостаточность.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,6	
2.3	Острый калькулезный холецистит.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС		1,2,3,4,6	

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**Тематический план модуля №2
«Неотложные состояния панкреатогепатобилиарной системы»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Острый панкреатит		2
2	Осложнения цирроза печени. Острая печеночная недостаточность		2
3	Острый калькулезный холецистит		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Острый панкреатит	4	2	
2	Осложнения цирроза печени. Острая печеночная недостаточность	4	2	
3	Острый калькулезный холецистит	4	2	

Рабочая программа модуля № 3 «Острые заболевания кишечника»

Рабочая программа модуля «**Острые заболевания кишечника**» в рамках ДПП повышения квалификации «**Неотложные состояния в гастроэнтерологии**» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения заболеваний кишечника.

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);
- 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, стандарты диагностики и лечения заболеваний кишечника.

1. Учебно-тематический план модуля №3

№ 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								
3	Модуль 3. Острые заболевания кишечника	18	18		10	4	2	6				Зачет		1,2,3,4,6
3.1	Острый аппендицит.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,6
3.2	Острая диарея.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,6
3.3	Острая кишечная непроходимость.	6	6		2		2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №3
«Заболевания кишечника»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Острый аппендицит		2
2	Острая диарея		2
3	Острая кишечная непроходимость		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Острая кишечная непроходимость	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Острый аппендицит	4	2	
2	Острая кишечная непроходимость	4	2	
3	Острая диарея	2		

Рабочая программа модуля № 4 «Желудочно-кишечные инфекции»

Рабочая программа модуля «Желудочно-кишечные инфекции» в рамках ДПП повышения квалификации «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-гастроэнтеролога в области диагностики, клиники и особенностей лечения острого аппендицита.

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);
- 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, стандарты диагностики и лечения желудочно-кишечных инфекций.

1. Учебно-тематический план модуля №4

№ 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								
4	Модуль 4. Желудочно-кишечные инфекции	12	12		8	4	2	2				Зачет		1,2,6
4.1	Острый гастроэнтерит.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,6
4.2	Паразитозы. Специфические инфекции.	6	6		4	2	2				Т,ПР,ЗС			1,2,6

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №4 «Желудочно-кишечные инфекции»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Острый гастроэнтерит		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Паразитозы. Специфические инфекции.	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Острый гастроэнтерит	4	2	
2	Паразитозы. Специфические инфекции.	4	2	

6. 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.	ЦГКБ №1 г. Донецка, включая отделения, учебные комнаты кафедры, больница с поликлиникой г. Донецка Медицинского отдела МВД ДНР, 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. Ивашкина В. Т., Буеверов А. О., Лапина Т. Л. Гастроэнтерология: национальное руководство. Краткое изд. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. 480 с. ISBN: 978-5-9704-2073-7

2. Диуретическая терапия в современной клинической практике / под ред. проф. А. И. Дядька. Донецк, 2016. 176 с.

3. Медицинская реабилитация: учебник / под ред. А. В. Епифанова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 672 с.

4. Неотложная медицинская помощь: учеб. пособие / под ред. Ф. С. Глумчер К.: Медицина, 2008. 664 с.

5. Передерий В. Г., Ткач С. М. Основы внутренней медицины. Т. 1. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов пищеварения. Заболевания системы крови и кроветворных органов. Заболевания эндокринной системы: учебник. В.: Нова книга, 2009. 784 с.

6. Передерий В. Г., Ткач С. М. Основы внутренней медицины. Т. 2. Заболевания системы кровообращения. Ревматические болезни. Заболевания почек. Общие вопросы внутренней медицины: учебник. В.: Нова книга, 2009. 784 с.

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

8. 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

9. 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.

10. 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.

11. Тарасенко, С. В. Заболевания желчных путей: учебное пособие для студентов / С. В. Тарасенко, А. А. Натальский, О. Д. Песков; Кафедра госпитальной хирургии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Москва; Берлин: Direct MEDIA, 2020. - 100 с. - Текст: электронный.

б) дополнительная литература:

1. Моисеев В. С., Мартынов А. И., Мухин Н. А. Внутренние болезни в 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс]: учебник. 3-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>

2. Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник. 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433355.html>
3. Ивашкин В. Т., Маев И. В., Трухманов А. С. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. ISBN 978-5-9704-3092-7. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430927.html>
4. Трудные вопросы гастроэнтерологии [Электронный ресурс]: видеофильм. / Н. Б. Губергриц [и др.]. Донецк: Изд-во Донецкого мед. ун-та, каф. внутренней медицины им. А.Я. Губергрица, 2008. 1 электрон. опт. диск (CD-R).
5. Щёктова В. В. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Щёктова, А. И. Мартынова, А. А. Спасского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. ISBN 978-5-9704-3934-0. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439340.html>
6. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей / А. В. Горелов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3840-4. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438404.html> - Режим доступа: по подписке.
7. 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.
8. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний / Городник Г. А. [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк: Донбасс, 2016. - 107 с.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Неотложные состояния в гастроэнтерологии».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Неотложные состояния в гастроэнтерологии».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС 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-терапевтов 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 «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» 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 «Неотложные состояния в гастроэнтерологии» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. 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)

2. У больного К., 37 лет, страдающего язвой ДПК 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, адинамичен, 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 ДПК:

- A. Усиление болей в животе
- B. Рвота «кофейной гущей», уменьшение болевого синдрома, мелена
- C. Брадикардия
- D. Мелена
- E. Вздутие

3. У больного И., 59 лет, внезапно возникли интенсивные боли в эпигастрии, которые вскоре приняли опоясывающий характер с иррадиацией в спину. Возникла многократная рвота, не приносящая облегчения. К врачу не обращался, так как в течение 2 недель находился в запое, злоупотребляет алкоголем длительное время. Объективно: при пальпации живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Диастаза в моче равнялась 1096 ед. Каков предварительный диагноз:

- A. Острый гастрит
- B. Острая язва желудка, 12-перстной кишки
- C. Острый абдоминальный ишемический синдром
- D. Острый алкогольный панкреатит
- E. Синдром Мэллори-Вейса

4. В стационар доставлена больная М., 58 лет, с жалобами на резкие боли в эпигастриальной области, опоясывающего характера, затрудненное дыхание, многократную рвоту, не приносящую облегчения, слабость, обильное потоотделение. Температура 37°C. Поступила через 2 ч от начала заболевания. Объективно: состояние тяжелое, больная бледна, кожа покрыта холодным липким потом. Пульс 140 уд. в мин. АД - 100/60 мм рт. ст. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот при пальпации мягкий. Выявляется резкая болезненность в эпигастриальной области. Симптомы Воскресенского и Мейо-Робсона положительные. Лейкоцитоз крови $13,0 \times 10^9$ /л. Какой предварительный диагноз?

- A. Острый аппендицит
- B. Острый панкреатит
- C. Острый холецистит
- D. Хронический панкреатит
- E. Частичная кишечная непроходимость

5. Пациент Н., 35 лет, употреблял в пищу грибы, собранные в лесу, отваренные и обжаренные. Через 5 часов появились боли в животе, тошнота, рвота. На 4-е сутки доставлен в стационар. Объективно: сопор, периодически психомоторное возбуждение, дыхание Куссмауля, запах ацетона изо-рта, кожа сухая, тургор снижен. АД 85/30 мм рт. ст., пульс 120 уд. в

мин. Живот мягкий, печень перкуторно под реберной дугой. В крови: глюкоза 2 ммоль/л, калий 2 ммоль/л, натрий 130 ммоль/л, амилаза 30 г/ч×л, гематокрит 0,56 л/л, эр. 5,5 Т/л, кетоновые тела положительные, аммиак крови 700 мкг/л, осмолярность плазмы 330 мосм/л. Каков диагноз у пациента?

- А. Сахарный диабет, кетоацидоз
- В. Отравление ядовитыми грибами, гепатаргия
- С. Пищевая токсикоинфекция после употребления грибов
- Д. Острый панкреатит после употребления грибов
- Е. Ботулизм после употребления грибов

6. Пациент Ш., 53 лет, жалуется на постоянную тяжесть в правом подреберье, увеличение живота в объеме, отеки голени и стоп, общую слабость, одышку. Болеет около 5 лет, в течение 3 месяцев начал увеличиваться в объеме живот. В прошлом злоупотреблял алкоголем. Объективно: кожа и склеры субиктеричны. На коже туловища единичные сосудистые звездочки. Живот увеличен в объеме за счет наличия свободной жидкости. Печень на 5 см выступает из-под края правой реберной дуги, край острый, плотный, безболезненный, селезенка на 3 см ниже левой реберной дуги. Отеки голеней и стоп. В крови: эр. 3,3 Т/л; Нв 126 г/л, Лейк. 5,6 Г/л; СОЭ 18 мм/час. Билирубин общий 27,6 мкмоль/л, связанный 14,6 мкмоль/л, свободный 13,0 мкмоль/л. АСТ 0,7 ммоль/ч·л, АЛТ 1,2 ммоль/ч·л. Общий белок 50 г/л. Альбумины 49%, глобулины: α_1 3%, α_2 8%, β 10%, γ 20%. Мочевина 4,5 ммоль/л. ЭГДС: варикозное расширение вен пищевода. Каков ведущий клинический синдром у пациента?

- А. Портальная гипертензия
- В. Мезенхимально-воспалительный
- С. Печеночно-клеточная недостаточность
- Д. Гепаторенальный
- Е. Холестатический

7. 73-летняя женщина доставлена в клинику в связи с болями в животе в течение 10 дней и потерей аппетита. Пациентка не любит «ходить к врачу» и много лет не обращалась за медицинской помощью. Частый жидкий стул и потеря аппетита наблюдались с самого начала болей. Семейный анамнез отягощен: у тети по материнской линии имеется рак толстой кишки. Температура 37,8°C, пульс 98 уд/мин. При глубокой пальпации живота отмечается болезненность в левом нижнем квадранте, а также пальпируется объемное образование. Паховая лимфаденопатия отсутствует. Количество лейкоцитов — 15 000/мм³. Что из перечисленного ниже является наиболее вероятной причиной боли в животе у этой пациентки?

- А. Рак толстой кишки
- В. Ущемленная прямая паховая грыжа
- С. Ишемический колит
- Д. Острый дивертикулит
- Е. Тубоовариальный абсцесс

8. Больная А., 39 лет, жалуется на периодические ноющие боли в околопупочной области, появляющиеся при акте дефекации, кашицеобразный стул до 5 раз в сутки с большим количеством слизи и незначительной примесью алой крови, появившиеся после длительного приема антибиотиков по поводу аднексита. Отмечает также общую слабость, раздражительность. Объективно: состояние удовлетворительное, язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный по ходу толстого кишечника. ЧСС 80 в мин. АД 110/70 мм рт. ст. Ан кровь: Эр. 3,5 Т/л, НВ 105 г/л, Л 6 г/л, СОЭ 16 мм/час., Сахар крови 5 ммоль/л, общий белок 65 г/л, альбумин 55%, α_1 –4%, α_2 –10%, β –13%, γ –18%. Анализ кала: Л 5–10 в п/зр., Эритроциты до 1/2 п/зр., Большое количество слизи. Яйца глист не обнаружены. Какой ведущий синдром?

- А. Болевой

- В. Кровотечение из верхних отделов ЖКТ
- С. Кровотечение из нижних отделов ЖКТ
- Д. Кишечная диспепсия
- Е. Острая диарея

9. Больной С., 49 лет, поступил в хирургическое отделение с жалобами на боли в животе, рвоту с «каловым» запахом. Заболел остро 3 дня назад. Боли вначале носили схваткообразный характер, затем стали постоянными. В анамнезе операция по поводу закрытой травмы брюшной полости. Объективно: общее состояние тяжелое, пульс 120 в мин. АД 80/60 мм. рт. ст. Дыхание в легких ослаблено. Язык сухой как «щетка», живот в акте дыхания не участвует, вздут, напряжен, резко болезненен. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный во всех отделах. Газы не отходят, стула нет. Per rectum: ампула прямой кишки пустая, раздута, сфинктер зияет. Поставьте предварительный диагноз.

- А. Тромбоз мезентериальных сосудов
- В. Острый аппендицит
- С. Острая кишечная непроходимость
- Д. Острый панкреатит
- Е. Гематома забрюшинного пространства

10. Больному П., 39 лет, 2 дня назад была выполнена холецистэктомия по поводу острого флегмонозного холецистита. Предъявляет жалобы на вздутие, боли в животе. Объективно: общее состояние средней степени тяжести, пульс 100, АД 90/70 мм. рт. ст. Живот вздут, болезненный при пальпации, перитонеальные симптомы отрицательные. Перкуторно определяется тимпанит. Перистальтика отсутствует. Газы не отходят, стула нет. Поставьте предварительный диагноз и объясните, с чем может быть связано состояние больной.

- А. Подпеченочный абсцесс
- В. Острый послеоперационный панкреатит
- С. Инфаркт миокарда
- Д. Состояние после операции по поводу острого флегмонозного холецистита, динамическая кишечная непроходимость
- Е. Кровотечение в брюшную полость

Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

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 вы-

полнено). 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 ко-

торых 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.