

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ



В.Н. Павлов

2015 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Гастроэнтерология»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 216 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

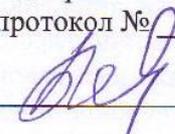
Уфа
2015 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 N АК-821/06 "О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей"

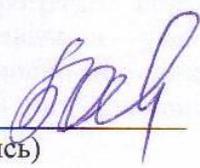
Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО БГМУ, протокол № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Бакиров А.Б.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО БГМУ протокол № 3 от «23» 09 2015 г., председатель, д.м.н. профессор  В.В. Викторов

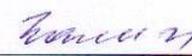
Разработчики:

Зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии ИДПО БГМУ, д.м.н., профессор


(подпись)

А.Б.Бакиров

Профессор кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО БГМУ, д.м.н.


(подпись)

Д.Х.Калимуллина

Рецензенты:

Зав. кафедрой медицинской экспертизы ГБОУ ДПО «ИГМАПО» Минздрава России, д.м.н., профессор

И.Л.Петрунько

Зав. кафедрой терапии ФПК и ППС ГБОУ ВПС СибГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Е.В.Белобородова

УДК 616.3(073.9)
ББК 54.13
Д 68

Организация-разработчик – ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»: учебно-методическое пособие /А.Б.Бакиров, Д.Х.Калимуллина З.Ф.Гимаева и др. ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. – Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ, – 2015. –с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» обусловлена необходимостью качественной подготовки квалифицированного специалиста–гастроэнтеролога, способного к самостоятельной профессиональной деятельности в медицинских организациях различного типа с целью повышения качества и доступности медицинской помощи больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Гастроэнтерология» в дополнительном профессиональном образовании.

Рецензенты:

Зав. кафедрой медицинской экспертизы ГБОУ ДПО
«ИГМАПО» Минздрава России, д.м.н., профессор

И.Л.Петрунько

Зав. кафедрой терапии ФПК и ППС ГБОУ ВПС
СибГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Е.В.Белобородова

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология»

«Гастроэнтерология»

(наименование программы)

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
1.1	Оборот титульного листа
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
5	Пояснительная записка
6	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
7	Общие положения
8	Требования к итоговой аттестации
9	Планируемые результаты обучения
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации
9.2	Квалификационные требования
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
9.4	Характеристика новых профессиональных компетенций врача гастроэнтеролога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
10	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
11	Календарный учебный график
12	Формы аттестации
12.1	Формы промежуточной аттестации
12.2	Формы итоговой аттестации
13	Рабочая программа учебного модуля
14	Организационно-педагогические условия реализации программы
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности
14.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение
14.2.1	Учебно-наглядные пособия
14.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры
14.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
14.3.1	Программное обеспечение
14.3.2	Интерактивные средства обучения
14.3.3	Интернет-ресурсы
14.4	Материально-техническое обеспечение

14.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки
14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий
14.5.2	Учебные помещения
14.5.2.1	Учебные кабинеты
14.5.2.2	Клинические помещения
15	Реализация программы в форме стажировки
16	Приложения
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
16.2	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации
врачей по специальности «Гастроэнтерология»

(срок освоения 216 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной
работе:

(дата)

(подпись)

Галимов О.В.
(ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

(дата)

(подпись)

Викторов В.В.
(ФИО)

Заместитель директора
института дополнительного
профессионального
образования по учебно-
методической работе:

(дата)

(подпись)

Целоусова О.С.
(ФИО)

Заведующий кафедрой:

(дата)

(подпись)

Бакиров А.Б.
(ФИО)

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ (ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ)

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»

В связи с распоряжением ИДПО БГМУ №3 от 8.02.16 г. внести следующие изменения

№	Дата	Изменения в содержании	Протокол №, дата	Подпись заведующего кафедрой
	16.04.2016г.	Изменить срок освоения с 216 на 144 ч	Протокол №28 от 16.04.2016г.	

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога.

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Гастроэнтерология»

Трудоемкость обучения: 144 часа (144 зачетных единиц)

Режим занятий: 6 часов в день 6 дней в неделю 6 недель

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоёмкость	В том числе				Вид и форма контроля
			ЗЕ	акад. часы	Л	СЗ	
Рабочая программа учебного модуля «Гастроэнтерология»							Промежуточная аттестация (зачет)
1	Раздел 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению»	2	2			2	Промежуточная аттестация (зачет)
2	Раздел 2 «Анатомия и патологическая анатомия»	2	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Раздел 3 «Нормальная и патологическая физиология»	2	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Раздел 4 «Клиническая биохимия»	2	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Раздел 5 «Теоретические основы клинической гастроэнтерологии»	4	4	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Раздел 6 «Методы исследования органов пищеварения»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Раздел 7 «Болезни пищевода»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
8	Раздел 8 «Болезни желудка и двенадцатиперстной»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (фронтальный опрос)

	кишки»						
9	Раздел 9 «Болезни печени»	18	18	6	6	6	Текущий контроль (собеседование)
10	Раздел 10 «Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
11	Раздел 11 «Болезни поджелудочной железы»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (фронтальный опрос)
12	Раздел 12 «Болезни кишечника»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (собеседование)
13	Раздел 13 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
14	Раздел 14 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»	12	12	4	2	6	Текущий контроль (фронтальный опрос)
15	Раздел 15 «Отдельные вопросы смежной патологии»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (ситуационные задачи)
16	Раздел 16 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (собеседование)
17	Раздел 17 «Фармакология в гастроэнтерологии»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (фронтальный опрос)
	Аттестационная работа	6	6		6		Курсовая работа
	Итоговая аттестация	6	6			6	Экзамен
	Всего	144	144	44	50	50	

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке повышения квалификации врачей по специальности
«Гастроэнтерология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бакиров А.Б.	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии и клинической фармакологии ИДПО	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
2.	Калимуллина Д.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
3.	Ахметзянова Э.Х.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
4.	Гимаева З.Ф.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
5.	Гайнитдинова З.Ф.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
6.	Аллабердина Д.У.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО	ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

5. Пояснительная записка

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология» (далее ПК) обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным с гастроэнтерологической патологией за счет профессионального роста врачей-гастроэнтерологов и совершенствования их подготовки.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель и задачи:

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология»: подготовка квалифицированного врача-специалиста гастроэнтеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи:

1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-гастроэнтеролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-гастроэнтеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения.
4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Совершенствовать способность врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Категории обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», высшее образование в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Гастроэнтерология».

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций). Актуальность дополнительной

профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Гастроэнтерология» обусловлена необходимостью совершенствования подготовки и профессионального роста врачей-гастроэнтерологов с целью оптимизации медицинской помощи больным с гастроэнтерологической патологией.

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

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ПК «Гастроэнтерология»:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

организационно-управленческая.

Трудоемкость освоения программы 216 академических часов, в том числе 216 зач.ед.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы	6	6	36 дней, 6 недель
с частичным отрывом от работы			-
по индивидуальным формам обучения			-

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»

9.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Врач-гастроэнтеролог должен знать:

- законы Российской Федерации и иные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- действующие нормативно - методические документы, регламентирующие деятельность медицинских учреждений;
- методы и правила оказания лекарственной и неотложной медицинской помощи;
- содержание гастроэнтерологии как отдельной клинической дисциплины;
- организацию, структуру, задачи, штаты и оснащение гастроэнтерологической службы;
- порядок проведения экспертизы по временной нетрудоспособности, а также медико-социальной экспертизы;
- все правовые и нормативные документы по своей специальности;
- методы по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больного;
- планирование деятельности и всей отчетности гастроэнтерологической службы;
- методику и порядок контроля своей службы;
- правила и нормы охраны труда, производственной санитарии, техники безопасности и противопожарной защиты;
- основы трудового законодательства Российской Федерации
- правила внутреннего трудового распорядка.

Должностные обязанности врача-гастроэнтеролога

Врач-гастроэнтеролог:

1. По своей специальности оказывает квалифицированную медицинскую помощь, используя при этом современные методы диагностики, профилактики, лечения и последующей реабилитации пациента.

2. В соответствии с установленными правилами и стандартами выбирает тактику ведения больного, разрабатывает план его обследования, а также уточняет объем и методы обследования пациента для получения в самые короткие сроки достоверной и полной диагностики заболевания.

4. На основе собранных данных ставит анализ, а также назначает и проводит необходимое лечение и процедуры

5. Проводит ежедневный осмотр в стационаре больного.

6. Изменяет план лечения по необходимости

7. Консультирует врачей подразделений ЛПУ по своей специальности

8. Руководит нижестоящим медицинским персоналом

9. Проводит контроль за правильностью проведения диагностических и лечебных процедур, а также за эксплуатацией оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов

10. Ведёт контроль за соблюдением правил техники безопасности и охраны труда нижестоящим медицинским персоналом.

11. Своевременно и квалифицированно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения

12. Соблюдает правила внутреннего распорядка.

13. Соблюдает правила требования охраны труда, производственной санитарии и техники безопасности

14. Своевременно и квалифицированно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения

15. Соблюдает правила внутреннего распорядка.

16. Соблюдает правила требования охраны труда, производственной санитарии и техники безопасности

9.2. Квалификационные требования

Квалификационная характеристика по должности «Врач-специалист»* (Квалификационная характеристика по должности "Врач-специалист" применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом ЕКС не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)).

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия», «Педиатрия», «Врач общей практики» в соответствии с квалификационными требованиями к медицинским работникам, без предъявления требований к стажу работы.

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

обладать следующими универсальными компетенциями:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности;
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов;
- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции;
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

диагностической деятельности:

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

лечебной деятельности:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи;

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

реабилитационной деятельности:

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

психолого-педагогической деятельности:

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

организационно-управленческой деятельности:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

9.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гастроэнтерологического профиля;
- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия пациентам гастроэнтерологического профиля.

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной повышения квалификации врачей по специальности
«Гастроэнтерология»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога.

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Гастроэнтерология»

Трудоемкость обучения: 216 часов (216 зачетных единиц)

Режим занятий: 6 часов в день 6 дней в неделю 6 недель

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	СЗ	ПЗ	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля «Гастроэнтерология»								Промежуточная аттестация (зачет)
1	Раздел 1 «Основы социальной гигиены и организация гастроэнтерологической помощи населению»	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Раздел 2 «Анатомия и патологическая анатомия»	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Раздел 3 «Нормальная и патологическая физиология»	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4	Раздел 4 «Клиническая биохимия»	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Раздел 5 «Теоретические основы клинической гастроэнтерологии»	12	12	4	4	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Раздел 6 «Методы исследования органов пищеварения»	12	12	4	4	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Раздел 7 «Болезни пищевода»	12	12	4	4	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
8	Раздел 8 «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки»	18	18	6	6	6		Текущий контроль (фронтальный опрос)
9	Раздел 9 «Болезни печени»	18	18	6	6	6		Текущий контроль (собеседование)

10	Раздел 10 «Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
11	Раздел 11 «Болезни поджелудочной железы»	12	12	4	4	4	Текущий контроль (фронтальный опрос)
12	Раздел 12 «Болезни кишечника»	18	18	6	6	6	Текущий контроль (собеседование)
13	Раздел 13 «Опухолевые заболевания органов пищеварения»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
14	Раздел 14 «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии»	12	12	4	2	6	Текущий контроль (фронтальный опрос)
15	Раздел 15 «Отдельные вопросы смежной патологии»	12	12	6		6	Текущий контроль (ситуационные задачи)
16	Раздел 16 «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»	6	6	2	2	2	Текущий контроль (собеседование)
17	Раздел 17 «Фармакология в гастроэнтерологии»	30	30	10	10	10	Текущий контроль (фронтальный опрос)
Промежуточная аттестация							Зачет
	Аттестационная работа	6	6		6		Курсовая работа
	Итоговая аттестация	6	6			6	Экзамен
	Всего	216	216	70	68	78	

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК¹

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Гастроэнтерология» (приложение 2)

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Формы промежуточной аттестации:

А) тестовый контроль

Примеры тестовых заданий, выявляющих теоретическую подготовку врача – гастроэнтеролога.

ИНСТРУКЦИЯ: ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

1. ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ:

1) пищевод

¹ Календарный учебный график прикладывается.

- 2) желудок
- 3) подвздошная кишка
- 4) аппендикс
- 5) прямая кишка

2. САМОЙ МАЛЕНЬКОЙ АДСОРБИРУЮЩЕЙ ЕДИНИЦЕЙ СЛИЗИСТОЙ ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) микроворсинка
- 2) бокаловидная клетка
- 3) цилиндрическая клетка
- 4) ворсинка

3. ДЛЯ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНО:

- 1) гипохромная анемия
- 2) дефицит витамина С
- 3) общее состояние больного не страдает
- 4) пеллагрические изменения кожи
- 5) дефицит витаминов группы В

4. ЧАЩЕ ВСЕГО ДИВЕРТИКУЛЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В:

- 1) прямой кишке
- 2) сигмовидной кишке
- 3) нисходящей кишке
- 4) поперечно-ободочной кишке
- 5) слепой кишке

5. В РАСПОЗНАВАНИИ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ ЖЕЛТУХИ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРЕН МЕТОД:

- 1) внутривенной холангиографии
- 2) пероральной холангиографии
- 3) дуоденального зондирования
- 4) перитонеоскопии
- 5) ЭР ХПГ

6. ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ Г-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ:

- 1) острого алкогольного гепатита
- 2) хронического гепатита В и С
- 3) гемохроматоза
- 4) сахарного диабета
- 5) хронического панкреатита

7. ЗУД ПРИ ЖЕЛТУХЕ СВЯЗАН С:

- 1) билирубином
- 2) с желчными кислотами
- 3) лецитином
- 4) фосфолипидами
- 5) щелочной фосфатазой

8. К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:

- 1) алкоголь
- 2) никотин
- 3) нарушения питания
- 4) стресс
- 5) хеликобактер пилори

9. ОСНОВНЫМИ ОТЛИЧИЯМИ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) локализация язвы
- 2) множественные язвы
- 3) отсутствие рецидивирующего течения
- 4) кровотечение
- 5) часто пенетрируют

10. ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ЖЕЛТУХА БЕРЕМЕННЫХ
ВЫЗЫВАЕТСЯ:

- 1) высоким уровнем эстрогенов
- 2) высоким уровнем прогестерона
- 3) ингибированием глюкуронил-трансферазы
- 4) аутоиммунным процессом
- 5) некрозом гепатоцитов

Ответ на тестовые задания

- | | |
|-----|---|
| 1. | 4 |
| 2. | 3 |
| 3. | 3 |
| 4. | 2 |
| 5. | 5 |
| 6. | 1 |
| 7. | 2 |
| 8. | 5 |
| 9. | 2 |
| 10. | 2 |

Б). Фронтальный опрос, проводится в виде ответов обучающихся на вопросы:

Примерные вопросы для фронтального опроса

1. Анатомия и физиология желудка и 12типерстной кишки
2. Функциональные расстройства желудка
3. Острые гастриты
4. Хронические гастриты
5. Язвенная болезнь желудка
6. Язвенная болезнь 12типерстной кишки
7. Сосудистые и редкие заболевания желудка

В) Собеседование, проводится в виде обсуждения вопросов.

Примеры вопросов для собеседования:

1. Анатомия и физиология кишечника
2. Синдром мальабсорбции
3. Интестинальные энзимопатии
4. Целиакия
5. Тропическая спру
6. Болезнь Уиппла
7. Заболевания тонкой кишки сосудистого происхождения

Г) Решение ситуационных задач.

Примеры задач, выявляющих практическую подготовку врача –гастроэнтеролога.

Задача 1. Больной N., 67 лет, поступил в клинику госпитальной терапии 4 января 2003 года, в 6, часов утра в экстренном порядке. Жалобы при поступлении на: чувство жжения за грудиной высокой интенсивности с иррадиацией в шею и обе лопатки, длящееся часами, возникающее в ночное время, в горизонтальном положении, при наклонах туловища, приеме алкоголя и газированных напитков; затруднение глотания при

проглатывании мяса, хлеба; упорный сухой кашель; периодические приступы сердцебиения.

Из анамнеза заболевания известно, что пациент с 1991 года страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Обострения ее отмечает регулярно в осенне-зимний период 1-2 раза в год. В феврале 2002 года, после выявления в слизистой оболочке желудка *Helicobacter pylori*, была произведена его эрадикация. Настоящие жалобы возникли 1 января в 4 часа утра. Отчетливого эффекта от приема корвалола и нитроглицерина не отметил. В 9 часов пациент вызвал машину скорой медицинской помощи, была снята ЭКГ. На ЭКГ зарегистрирована предсердная экстрасистолия, предложена госпитализация, от которой пациент отказался в связи с уменьшением интенсивности жалоб. В дальнейшем указанные симптомы появились вновь, что больной связывает с регулярным приемом нитросорбида (по 10 мг 3 раза в сутки) по рекомендации врача скорой помощи. Их интенсивность нарастала, утром 4.01.03. была повторно вызвана машина скорой помощи. При снятии ЭКГ обратило на себя внимание отсутствие динамики по сравнению с предыдущей пленкой.

Из анамнеза жизни установлено: Наследственность: отец умер от язвенной болезни двенадцатиперстной кишки, осложненной кровотечением, в 63 года; мать скончалась от инфаркта миокарда в 76 лет; родной брат страдает язвой желудка. Не курит, злоупотребление алкоголем отрицает. Много лет работал водителем. Из профессиональных вредностей отмечает постоянное психоэмоциональное перенапряжение, нерегулярное питание, ненормированный рабочий день. Последние 7 лет, находясь на пенсии, подрабатывает таксистом в ночное время.

При объективном исследовании: определяется болезненность при пальпации эпигастральной области. Параклиническое обследование: Общий анализ крови: эритроциты - $4,5 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, цв.показатель - 0,8; лейкоциты - $6,1 \cdot 10^9/л$, эозинофилы - 3%, палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 63%, лимфоциты - 26%, моноциты - 4%; СОЭ - 3 мм/час. 2. Общий анализ мочи - без особенностей. 3. Биохимический анализ крови: общий белок - 80 г/л, общий билирубин - 20 ммоль/л, прямой билирубин - отрицательный, железо - 9,1 мкмоль/л, креатинин - 80 ммоль/л, общий холестерин - 5,1 ммоль/л, амилаза - 0,64 ед/л, АЛТ - 50 ед/л, АСТ - 50 ед/л, гамма - ГТП - 48 ед/л, ЩФ - 230 ед/л. Сравнение с предыдущими показателями изменений не выявило. ЭКГ: Ритм синусовый (57-60 сокращений в минуту), дыхательная аритмия.

Пациенту была проведена эзофагогастродуоденоскопия: пищевод свободно проходим. Слизистая оболочка очагово гиперемирована в нижней трети. Имеются циркулярно расположенные местами сливающиеся геморрагические эрозии. Кардия смыкается неполностью. Отмечается рефлюкс желудочного содержимого. Желудок обычной величины. Складки среднего калибра. Слизистая бледно-розовая, очагово гиперемирована. Натощак имеется избыточное количество слизи. Угол чист. Привратник функционирует. pH желудочного содержимого равен 3,5. Луковица 12ПК умеренно деформирована. Слизистая бледно-розовая. На передней и нижней стенках выявляются белые рубцы. СЛО-тест на *Helicobacter pylori* отрицательный.

При рентгенологическом исследовании пищевода выявлена грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

Сформулируйте предварительный диагноз. С каким заболеванием в первую очередь надо провести дифференциальный диагноз у данного пациента? Какие методы необходимы? Перечислите основные группы фармакологических препаратов (и их представителей), используемых для лечения заболевания. Какие из лекарств можно использовать у данного больного?

Ответ к задаче 1. Вероятнее всего, у пациента Осн: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь; эрозивный рефлюкс-эзофагит. Фон: Язвенная болезнь 12ПК в стадии ремиссии. Рубцово-язвенная деформация луковицы 12ПК, Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Необходимо провести дифференциальный диагноз прежде всего с ИБС, прежде всего инфаркт миокарда. Методы: ЭКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ, ЭхоКГ, кардиоспецифические ферменты в динамике, общий анализ крови в динамике. Для дифференциальной диагностики с атипичной формой стенокардии: провокационные тесты (например, тест с физической нагрузкой), коронарография. При лечении ГЭРБ можно использовать антисекреторные препараты (обязательно ингибиторы протонной

помпы, реже Н2-блокаторы и антациды), прокинетики (метоклопрамид, домперидон, цизаприд по 10 мг 3 раза в сутки за 30 мин до еды; итамеда гидрохлорид 20мг 3 раза в день). У пациента лечение следует начать с ингибиторов протонной помпы в начальной дозе 20мг 2 раза в сутки; при необходимости повысить дозу или добавить прокинетики.

Задача 2. Больная М., 37 лет, поступила в клинику с жалобами на ноющие боли в эпигастральной области спустя 20 минут после еды, чувство переполнения желудка, снижение аппетита, отрыжку пищей, периодически тошноту. Болеет в течение 10 лет, ухудшение самочувствия после нарушения диеты.

При общеклиническом физическом исследовании изменений со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем не выявлено. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот мягкий, чувствительный при пальпации в эпигастрии. Печень и селезенка не увеличены. С-м Пастернацкого отрицательный.

Общие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови отклонений не выявили. Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки: пищевод проходим на всем протяжении, желудок натощак содержит жидкость. Складки слизистой широкие, извитые, прослеживаются на всем протяжении. Перистальтика живая, глубокими волнами. Луковица 12-перстной кишки не развернута. ФГДС: желудок обычной величины, складки широкие, слизистая отечная, гиперемированная. Угол чистый, привратник функционирует удовлетворительно. Взята биопсия. Данные биопсии: слизистая желудка представлена трубчатыми железами антрального типа и тела желудка. Строма полнокровна. Железы разрежены, инфильтрация лимфоцитами, гистиоцитами.

Какой предварительный диагноз? Какие еще исследования необходимо провести пациентке? Какова тактика терапии?

Ответ к задаче 2. Диагноз: Хронический гастрит, 1 степени, 2 стадии. Соп. Функциональная диспепсия, постпрандиальный дистресс-синдром. Диагноз диспепсии является диагнозом исключения, поэтому необходим весь комплекс исследований: УЗИ брюшной полости, осмотр гинеколога, исследование на хеликобактер пилори, исследование кишечника. В плане лечения: прокинетики, при обнаружении хеликобактер пилори –эрадикационная терапия.

Задача 3. Больной А., 27 лет, поступил в клинику с жалобами на ноющие боли в эпигастральной области, усиливающиеся через 2-3 часа после еды, ночные боли, рвоту кислым желудочным содержимым на высоте боли. Аппетит сохранен. Стул со склонностью к запорам. Болен в течение 2 лет, когда впервые появились вышеуказанные жалобы, была выявлена язвенная болезнь 12-перстной кишки. Лечился самостоятельно, принимал омепразол, алмагель А. После лечения отмечал улучшение самочувствия. Ухудшение самочувствия без видимой причины в течение 3 недель.

Данные общеклинического физического исследования: кожные покровы телесного цвета, влажные, особенно на животе; видимые слизистые розовые. Подкожный жировой слой развит слабо. Тургор кожи сохранен. Выражен красный дермографизм. Лимфатическая, костно-мышечная система без особенностей. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные. Язык умеренно влажный, обложен беловатым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Печень и селезенка без особенностей. С-м Пастернацкого отрицательный. Лабораторные данные не изменены.

Сформулируйте предварительный диагноз. План обследования.

Ответы на 3 задачу. Вероятнее всего, у пациента Язвенная болезнь 12 - перстной кишки, ст. обострения, средне - тяжелое течение (с частотой обострения 1 раз в год). Для уточнения диагноза необходимо провести ФГДС, диагностику инфекции хеликобактер пилори. При положительном результате (вероятнее, так как рецидивирующее течение заболевания) показана эрадикационная терапия (1 линия: сочетание блокатора протонного насоса (или ранитидина-висмут цитрата) в стандартной дозе 2 раза в день с кларитромицином по 500 мг 2 раза в день и амоксициллином по 1 000 мг 2 раза в день или метронидазолом по 500 мг 2 раза в день минимум в течение 10 дней).

Задача 4. Больной С., 46 лет, предъявляет жалобы на ноющие боли в эпигастральной области, тошноту, учащение стула до 4 - 5 раз в сутки. Стул обильный, мазевидный, жидкий, без патологических примесей. Аппетит сохранен.

Болен в течение 6 лет, когда впервые после злоупотребления алкоголем и жирной пищей в обильном количестве в верхней половине живота появились резкие опоясывающие боли,

многократная рвота, не приносящая облегчения, и больной был госпитализирован в хирургическое отделение. Заболевание его было расценено как острый панкреатит. После лечения состояние больного улучшилось; но через 4 месяца приступ болей повторился, был снова госпитализирован. В течение следующих 5 лет отмечает ежемесячные обострения заболевания длительностью примерно по 1 неделе в виде появления после нарушения диеты боли постоянного характера в центре эпигастрия, иррадиирующей в спину, не зависящей от приема пищи, купирующейся после приема анальгина. В последние 1,5 года появились систематические поносы, снизилась масса тела на 12 кг.

Пациент с 33 лет ежедневно употреблял по 200 мл водки до начала заболевания.

Общеклиническое физическое обследование. При осмотре выявлены сухость и шелушение кожных покровов. Рост - 184 см, вес - 69 кг. Ps 84 в мин. АД 115/70 мм рт. ст. Лимфатические узлы, доступные пальпации, не увеличены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. В легких везикулярное дыхание. Живот умеренно вздут, мягкий при пальпации, болезненный на 2 - 3 см выше пупка и в левом подреберье. Симптомы Ортнера, Мюсси - Георгиевского, Воскресенского отрицательные. Печень и селезенка не увеличены.

Какой предварительный диагноз Вы предполагаете? С заболеваниями каких органов и систем следует осуществлять дифференциальный диагноз патологии, имеющейся у Вашего больного? План лечения?

Ответы на 4 вопрос. Диагноз: осн.: Хронический обструктивный, паренхиматозный, кальцифицирующий рецидивирующий панкреатит, стадия обострения. Осл.: Внешнесекреторная недостаточность, умеренно выраженная. Дифференциальный диагноз необходимо провести с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки; карциномами желудка, поджелудочной железы, поперечно - ободочной кишки, раком поджелудочной железы. План лечения зависит от данных дополнительного обследования: отказ от алкоголя, при наличии стриктуры или обтурирующего проток камня, кист, псевдокист, абсцессов – хирургическое лечение. При отсутствии показаний к хирургической коррекции, после операций – спазмолитики (мебеверин, бутилскополамин, тримебутин) и ферментозаместительная терапия (минимикросферы и микропланкетки панкреатина по 40000ЕД во время основных приемов пищи).

Задача 5. Больная С., 53 лет, - поступила с жалобами на повышение t до 39°C, ознобы, резкую общую слабость, боли в правом подреберье ноющего характера, изменение цвета мочи (" цвета пива "), желтушность склер и кожных покровов. Больной себя считает в течение 20 лет, когда после погрешностей в диете (употребления жирной пищи) стали беспокоить приступообразные боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо, ключицу, лечилась амбулаторно и в стационаре, состояние расценивалось якобы как калькулезный холецистит. Настоящее ухудшение в течение 4 недель, когда повысилась t до 40°C, появились озноб, ноющие боли в правом подреберье. В последующие дни лихорадка сохранялась, больная отмечает большие колебания t в течение суток (от 37 до 40° С), 2 дня назад обратила внимание на желтушность склер и кожных покровов.

Повышенного питания, кожные покровы и видимые слизистые желтушные. Ps 86 в мин. АД 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Везикулярное дыхание. Живот мягкий, размеры печени 12 x 10x8 см, край закруглен. Селезенка не пальпируется, размеры 6x8 см. Симптом Пастернацкого отрицательный.

Сформулируйте предварительный диагноз, план обследования и лечения.

Ответ к задаче 5. У пациентки можно предположить следующий диагноз: Желчно - каменная болезнь, активная форма (обострение хронического калькулезного холецистита). Осл.: Холангит. План обследования: общеклинический анализ крови, биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, гаммаглутаминтрансфераза), УЗИ, ЭКГ. В плане лечения – антибактериальные препараты (средства 1 ряда - АМП/СБ (ампициллин + сульбактам), амоксициллин + клавулановая кислота), спазмолитики (дротаверин, платифиллин). Обязательная консультация хирурга для решения вопроса об экстренной холецистэктомии.

Промежуточная аттестация проводится после освоения рабочего модуля «Гастроэнтерология» в форме зачета.

12.2. Форма итоговой аттестации: Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения учебного модуля «Гастроэнтерология» и прохождения промежуточной аттестации. Проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов или с содержанием образовательной программы дополнительного профессионального образования повышения квалификации врачей-гастроэнтерологов по специальности «Гастроэнтерология».

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

Экзаменационный билет №....

1. Порядок оказания помощи больным гастроэнтерологического профиля
2. Принципы лечения язвенной болезни желудка и 12типерстной кишки
3. Профилактика рака поджелудочной железы
4. Организация медицинской помощи больным с хроническими гепатитами
5. Неотложная помощь при кровотечении из язвы желудка

Практическая подготовка оценивается по умению решать ситуационные задачи, выполнять практические навыки.

**13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**
(прикладывается)

**14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ПРОГРАММЫ**

**14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с
профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
11. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 N АК-821/06 "О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей"
12. Примерная Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «Гастроэнтерология» (ординатура): учебно-методическое пособие / И.Д. Лоранская, Л.Д. Мамедова, Л.Г. Ракитская, Е.В. Степанова и др. ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России. – М.: ГБОУ ДПО РМАПО, – 2013. – 106 с. ISBN 978-5-7249-1918-0.
13. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1070 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (ординатура).

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года N 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"».
15. Письмо МЗ РФ от 04 марта 2013 года № 24-2\10/2-1380 Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С.
16. Алкогольная болезнь печени. Данное руководство одобрено Американской Ассоциацией Изучения Болезней Печени (AASLD) и Американской Коллегией Гастроэнтерологов и отражает позицию их организаций. HEPATOLOGY, January, 2010 307-310.
17. Приказ МЗ РФ от 9 ноября 2012 года N 722н. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
18. Приказ МЗ РФ от 9 ноября 2012 года N 772н. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при других заболеваниях печени
19. Приказ МЗ РФ от 26.12.2012 г. Об утверждении Стандарта первичной медико-санитарной помощи при злокачественных новообразованиях печени и внутрипеченочных желчных протоков I - IV стадии (обследование в целях установления диагноза заболевания и подготовки к противоопухолевому лечению)
20. Приказ МЗ РФ № 1420 Н от 24.12.2012г. Об утверждении Стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи)
21. Приказ МЗ РФ № 774н от 09.11.2012 г. Об утверждении [стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника \(с диареей\)](#)
22. Приказ МЗ РФ N 786н от 9 ноября 2012 года. Об утверждении [стандарта специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите В.](#)
23. Приказ МЗ РФ N 685н от 7 ноября 2012 года. Об утверждении [стандарта специализированной медицинской помощи при хроническом вирусном гепатите С.](#)
24. Приказ МЗ РФ N 773н от 9 ноября 2012 года. Об утверждении [стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки.](#)
25. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической ассоциации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению аутоиммунного гепатита. Москва, 2013. 20 с.
26. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической ассоциации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению эозинофильного эзофагита. Москва, 2013. 38 с.
27. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической ассоциации и Российского общества по изучению печени. Клинические рекомендации по диагностике и лечению холестаза. Москва, 2013 г. 35 с.
28. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. Москва, 2013. 36 стр.
29. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронического панкреатита. Москва, 2013г. 45 стр.
30. Рекомендации Российской Гастроэнтерологической Ассоциации. Клинические рекомендации по диагностике и лечению язвенной болезни. Москва, 2013. 39 с.
31. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов по диагностике и лечению взрослых пациентов с болезнью Крона. Настоящие рекомендации разработаны экспертной комиссией « Российской гастроэнтерологической ассоциации», ООО «Ассоциация колопроктологов России» и «Общества по изучению воспалительных заболеваний кишечника» при «Ассоциации колопроктологов России». Москва, 2013 г. 23 с.
32. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом. Настоящие рекомендации разработаны экспертной комиссией « Российской гастроэнтерологической ассоциации», ООО «Ассоциация колопроктологов России» и «Общества по изучению воспалительных заболеваний кишечника» при «Ассоциации колопроктологов России». Москва, 2013 г. 22 с.

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1. Учебный информационный стенд 2. Стенд с информацией по конкретному циклу	1
2	Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.	
	1. Мультимедийные презентации «Тематические клинические случаи» к практическим занятиям 2. Мультимедийные презентации по наборам лабораторных анализов, рентгенограмм, компьютерных томограмм, видеоизображений эндоскопий, электрокардиограмм	30 100
3	Банк оценочных средств	100

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры (за последние 5 лет)

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Поражение печени химическими веществами. Функционально-метаболические нарушения, фармакологическая коррекция. Монография	Бакиров А.Б., Мышкин В.А. Ибатуллина Р.Б. 2007 г.-177 с.	3	
2	Окислительный стресс и повреждение печени при химических воздействиях. Монография	Мышкин В.А., Бакиров А.Б. 2010г. 176 с.	3	
3	Эпидемиология гемобластозов в Республике Башкортостан Монография	Бакиров А.Б., Бакиров Б.А., Варшавский А.В. 2011. - 138 с.	3	
4	Заболевания, связанные с условиями труда в нефтедобывающей,	Бакиров А.Б., Карамова Л.М. 2011. - 266 с.	3	

	нефтеперерабатывающей, нефтехимической, химической промышленности Монография			
5	Коррекция перекисного окисления липидов при повреждающих воздействиях (гепатотропные яды, гипоксия, стресс) Монография	Мышкин В.А., Бакиров А.Б., Репина Э.Ф. 2012-9,5 у.п.л.	3	
6	Клиническое значение исследования генов детоксикации ксенобиотиков и обмена железа у больных циррозами печени Монография	А.Б.Бакиров, Г.Т.Гусманова, Д.Х.Калимуллина и др. 2012-8 у.п.л.	3	
7	Хронические гепатиты Учебное пособие с грифом УМО	А.Б.Бакиров, Д.Х.Калимуллина, М.М.Фазлыев и др. 2007.- 48с	10	
8	Лекарственные гепатиты Учебное пособие	А.Б.Бакиров, Д.Х.Калимуллина, М.М.Фазлыев и др. 2007.- 46с	15	
9	Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта Учебное пособие	А.Б.Бакиров, Д.Х.Калимуллина, Л.Н.Мингазетдинова и др. 2008. – 34с	12	
10	Холестатические заболевания печени Учебное пособие	А.Б.Бакиров, Д.Х.Калимуллина, Э.Х.Ахметзянова и соавт. 2008. – 26с	9	
11	Синдром раздраженного кишечника Учебное пособие	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х. и соавт. 2009. – 34 с.	15	
12	Хронические заболевания печени Учебное пособие для врачей	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х., Ахметзянова Э.Х. и соавт. 2009-120 с.	16	
13	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	Мингазетдинова Л.Н. и соавт. 2009-514 с.	12	
14	Профессиональные онкологические заболевания Методические рекомендации	Бакиров А.Б., Каримова Т.П. 2010- 39с.	14	
15	Болезнь Крона Учебно-методическое пособие	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х., Сафуанова Г.Ш., и	18	

		соавт. 2010 - 41с.		
16	Циррозы печени Учебное пособие	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х., Мингазетдинова Л.Н. и соавт. 2011- 4,06 п.л.	12	
17	Аутоиммунный гепатит Учебное пособие	Бакиров А.Б., Мингазетдинова Л.Н., Гимаева З.Ф. и соавт. 2011- 2 п.л.	18	
18	Язвенный колит Учебное пособие	Фаизова Л.П., Сафуанова Г.Ш., Калимуллина Д.Х. и соавт. 2011. -4 пл	13	
19	Ожирение Методические рекомендации	Салихова А.Ф., Фархутдинова Л.М. Аллабердина Д.У. 2011, 3 пл	9	
20	Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь Учебное пособие	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х., Мингазетдинова Л.Н. и соавт. 2012- 66с.	19	
21	Циррозы печени Учебное пособие	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х., Ахметзянова Э.Х. и соавт. 2012- 71с.	22	
22	Язвенная болезнь	Бакиров А.Б., Каримова Л.К. Галиуллина Д.М. 2012.- 37 с.	24	
23	Клинико-биохимические и генетические маркеры токсического поражения печени на производствах нефтехимии . Научный обзор.	Галимова Р.Р., Бакиров А.Б. Кабирова М.Ф. и соавт. 2012.-2 пл	23	
24	Аутоиммунный гепатит Учебное пособие	Калимуллина Д.Х., Фаизова Л.П., Никуличева В.И. и соавт. 2012- 48 с.	9	
25	Синдром раздраженного кишечника Учебное пособие	Калимуллина Д.Х., Фаизова Л.П., Никуличева В.И. и соавт. 2012- 36 с.	11	
26	«Методы оценки системы гемостаза» Учебное пособие	Бакиров А.Б., Калимуллина Д.Х., Сафуанова Г.Ш., Кильметова Р.Р и	12	

		др. 2013.-3 пл		
--	--	----------------	--	--

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
14.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
1		2
	<ul style="list-style-type: none"> Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию 	Сотрудники кафедр, 2014 г.
	<ul style="list-style-type: none"> Материалы клинических конгрессов Национальной школы гастроэнтерологов, гепатологов Российской гастроэнтерологической ассоциации 	2011, 2012, 2013, 2014 годы
	<ul style="list-style-type: none"> Видеоатлас по гастроэнтерологии 	Janssen
	<ul style="list-style-type: none"> So, which bacteria did you eat today? 	Animation by DKP Studio, Canada
	<ul style="list-style-type: none"> Видеолекции экспертов РГА 	2013-2014
	<ul style="list-style-type: none"> Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике терапевта 	DrFalk
	<ul style="list-style-type: none"> Воспалительные заболевания кишечника (Практическое руководство) 	DrFalk
	<ul style="list-style-type: none"> Национальное интернет общество специалистов по внутренним болезням 	www.internist.ru

14.3.2. Интерактивные средства обучения

	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Повреждение иглой и случайный контакт с кровью</u> • <u>Остеопороз</u> • <u>Пробиотики и пребиотики</u> 			
--	--	--	--	--

14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Судебно-медицинская экспертиза	http://www.mediasphera.ru
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации	http://www.gastro.ru/
Сайт всемирной гастроэнтерологической организации. Global Guidelines in Russian	http://www.worldgastroenterology.org/
Сайт Объединенной Европейской гастроэнтерологии	https://www.ueg.eu/
	www.gepatitu.net
Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей	http://www.internist.ru/

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
	<i>Компьютеры</i>	22
	<i>Мультимедиапроекторы</i>	5
	<i>стенды</i>	3

14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
	Учебная комната в гастроэнтерологическом отделении	Терапевтический корпус	18	8
	Учебная комната в гастроэнтерологическом отделении	Терапевтический корпус	14	8

14.5.2. Учебные помещения

14.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1	Лекционный зал в поликлинике	1	82
2	кабинет зав. каф. проф. Бакиров А.Б.	1	14
3	учебный кабинет доц. Ахметзянова Э.Х.	1	14
4	учебный кабинет асс. Латыпова Г.А.	1	14
5	учебный кабинет асс. Ахметзянов А.М.	1	12
6	учебный кабинет проф. Мингазетдинова Л.Н.	1	14

Общая площадь помещений для преподавания составляет 182 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 18 человек) составляет 10,1 кв.м.

14.5.2.2. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова	1	60	200
2	Гастрохирургическое отделение ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова	1	60	200
3	3 хирургическое отделение ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова	1	12	100

4	Реанимационно-анестезиологическое отделение №2	1	12	100
5	Биохимическая лаборатория	2		40
6	Гормональная лаборатория	3		50
7	Иммунологическая лаборатория	3		50
8	Бактериологическая лаборатория	2		40
9	Рентген-кабинет	3		20
10	Патологоанатомическое бюро	3		55
11	Функциональная диагностика	3		42
	Всего			897

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет 1079 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 18 чел.) составляет 59,94 кв. м.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» может реализовываться частично в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются, исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и стажировки должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
8. По результатам прохождения стажировки освоения программы обучения обучающемуся выдается удостоверение о повышении квалификации.

15. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Раздел 1 «Основы социальной гигиены и организации гастроэнтерологической помощи населению». Раздел 3 «Нормальная и патологическая физиология». Раздел 5 «Теоретические основы клинической гастроэнтерологии» Раздел 17. «Фармакология в гастроэнтерологии».	Бакиров А.Б.	Дмн, проф	Зав.кафедрой терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	Директор Уфнии МТ и ЭЧ
2	Раздел 13. «Опухолевые заболевания органов пищеварения». Раздел 12. «Болезни кишечника».	Мингазетдинова Л.Н.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	-
3	Раздел 13. «Опухолевые заболевания органов пищеварения». Раздел 14. «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии».	Ахметзянова Э.Х.	Дмн, проф	Проф. кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	Врач – кардиолог ГБУЗ РКБ№2
4	Раздел 8. «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки». Раздел 9. «Болезни печени». Раздел 10. «Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей». Раздел 11. «Болезни поджелудочной железы». Раздел 12. «Болезни кишечника». Раздел 13. «Опухолевые	Калимуллина Д.Х.	Дмн, проф	Проф.кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	Врач-гастроэнтеролог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова

	заболевания органов пищеварения»				
5	Раздел 4 «Клиническая биохимия». Раздел 6 «Методы исследования органов пищеварения». Раздел 7. «Болезни пищевода». Раздел 8. «Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки». Раздел 10. «Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей».	Гимаева З.Ф.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	СНС Уфнии МТ и ЭЧ
6	Раздел 4 «Клиническая биохимия». Раздел 13. «Опухолевые заболевания органов пищеварения». Раздел 14. «Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии». Раздел 12. «Болезни кишечника».	Аллабердина Д.У.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	Врач-эндокринолог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова
7	Раздел 2 «Анатомия и патологическая анатомия». Раздел 4 «Клиническая биохимия». Раздел 12. «Болезни кишечника».	Гайнитдинова В.В.	Кмн, доц	Доц.кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	Врач-пульмонолог ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова
8	Раздел 3 «Нормальная и патологическая физиология». Раздел 9. «Болезни печени». Раздел 11. «Болезни поджелудочной железы»	Ахметзянов А.М.	Кмн	Асс. кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	
9	Раздел 12. «Болезни кишечника». Раздел 16. «Диетотерапия заболеваний органов пищеварения»	Латыпова Г.А.	Кмн	Асс. кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ	
10.	Раздел 15. «Отдельные вопросы смежной патологии».	Мурзабаева Р.Т.	Дмн, проф	Проф.кафедры инфекционных болезней с курсом ИПО БГМУ	
11.	Раздел 15. «Отдельные вопросы смежной патологии»	Фаязов Р.Р.	Дмн, проф	Проф.кафедры хирургии и с курсом	

				эндоскопии ИПО БГМУ	
12.	Раздел 13. «Опухолевые заболевания органов пищеварения». Раздел 15. «Отдельные вопросы смежной патологии».	Липатов О.Н.	Дмн, проф	Проф.кафедры онкологии с курсами онкологии и патологической анатомии ИПО БГМУ	

16.2. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	216
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день 6 дней в неделю 36 дней 6 недель 1,5 месяца
	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
	с частичным отрывом от работы (заочная)	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», высшее образование в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Гастроэнтерология»
	Категории обучающихся	Врачи-гастроэнтерологи медицинских организаций
	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра терапии и клинической фармакологии ИДПО БГМУ
	Контакты	834722289572
	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО
	Основной преподавательский состав	Сотрудники кафедры терапии и клинической фармакологии ИДПО БГМУ: зав. кафедрой, профессор, академик АН РБ Бакиров А.Б., проф. Мингазетдинова Л.Н., проф. Калимуллина Д.Х., проф. Ахметзянова Э.Х., доц. Гимева З.Ф., доц. Аллабердина Д.У., доц. Гайнитдинова В.В., асс. Ахметзянов А.М., асс. Латыпова Г.А.
	Аннотация	Программа предусматривает подготовку

		<p>квалифицированных врачей гастроэнтерологов. Обучение на цикле включает цикл лекций (70час.), семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной гастроэнтерологии (68 часов). Практические занятия проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированным гастроэнтерологическим, гастрохирургическим, эндоскопическим, рентгенохирургическим отделениями, а также отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Условия обучения позволяют в полной мере совершенствовать компетенции, которыми врач-гастроэнтеролог уже владел и освоить новые компетенции, необходимые для дальнейшего совершенствования уровня и качества медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения.</p>
-	Цель и задачи программы	<p>Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Гастроэнтерология» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога.</p> <p>Задачи: 1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-гастроэнтеролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.</p> <p>2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-гастроэнтеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.</p> <p>3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения.</p> <p>4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.</p> <p>5. Совершенствовать способность врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.</p>

		б. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
-	Модули (темы) учебного плана программы	Программа повышения квалификации состоит из одного учебного модуля , включающего 17 разделов по актуальным вопросам гастроэнтерологии смежных разделов.
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа включает все основные разделы современной гастроэнтерологии. Ее освоение позволяет совершенствовать и получить новые компетенции, необходимые врачу-гастроэнтерологу для самостоятельной и эффективной работы в условиях первичной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения.
14.	Дополнительные сведения	Обучающийся в ГБОУ ВПО БГМУ имеет возможность пользоваться богатейшей библиотекой. В процессе обучения, во внеаудиторное время, предоставляется возможность участия в заседаниях ассоциации терапевтов РБ, в различных семинарах, круглых столах, проводимых под эгидой БГМУ и МЗ РБ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности
31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

Программа разработана сотрудниками кафедры терапии и клинической фармакологии Института последипломного образования (зав. кафедрой д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень компетенций. В данной программе подробно изложено содержание учебных модулей, тематический и календарный планы. Всего курс предусматривает 216 часов обучения.

Достаточно освещено организационно - методическое обеспечение учебного процесса.

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Программа составлена с учетом современных научно-педагогических требований.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».	9	
2. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".	9	
3. Соответствие дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной	9	

переподготовки.		
Требования к содержанию 4. Соответствие квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения").	10	
Требования к качеству информации 5. Соответствие последним достижениям медицинской науки и практики.	9	
6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений.	9	
7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения.	8	
8. Использование последних классификаций и номенклатур, принятых в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др.	9	
9. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств.	8	
10. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям.	9	
11. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	
Требования к стилю изложения 12. Рубрикация.	9	
13. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	9	
14. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями.	8	
15. Соблюдение норм современного русского языка.	9	
16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	8	
17. Однозначность употребления терминов.	9	
18. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.	9	
Требования к оформлению 19. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Национальный стандарт РФ Система стандартов по информации, библиотечному и	9	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения
квалификации врачей по специальности
31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

Программа разработана сотрудниками кафедры терапии и клинической фармакологии Института последипломного образования (зав. кафедрой д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень компетенций. В данной программе подробно изложено содержание учебных модулей, тематический и календарный планы. Всего курс предусматривает 216 часов обучения.

Достаточно освещено организационно - методическое обеспечение учебного процесса.

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Программа составлена с учетом современных научно-педагогических требований.

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования		
1. Соответствие Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».	9	
2. Соответствие приказу Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".	9	
3. Соответствие дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.	9	

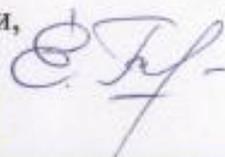
<p>Требования к содержанию</p> <p>4. Соответствие квалификационным требованиям (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения").</p>	10	
<p>Требования к качеству информации</p> <p>5. Соответствие последним достижениям медицинской науки и практики. 9</p> <p>6. Точность, достоверность и обоснованность приводимых сведений. 9</p> <p>7. Использование принципов доказательной медицины, стандартизации здравоохранения. 8</p> <p>8. Использование последних классификаций и номенклатур, принятых в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 9</p> <p>9. Соответствие названий лекарственных средств Государственному реестру лекарственных средств. 8</p> <p>10. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям. 9</p> <p>11. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению. 9</p>		
<p>Требования к стилю изложения</p> <p>12. Рубрикация. 9</p> <p>13. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей. 9</p> <p>14. Четкость определений, доступность их для понимания слушателями. 8</p> <p>15. Соблюдение норм современного русского языка. 9</p> <p>16. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом. 8</p> <p>17. Однозначность употребления терминов. 9</p> <p>18. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9</p>		
<p>Требования к оформлению</p> <p>19. ГОСТ Р 7.0.5-2008 Национальный стандарт РФ Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления. 9</p>	9	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч) составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Рецензент:

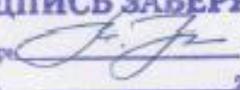
Зав. кафедрой терапии ФПК и ППС,
ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава России,
д-р мед. наук, профессор



Е.В. Белобородова



ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ

Уполномоченный секретарь  М.Ю. Хлусова

_____ 20__ г.

ВЫПИСКА

из протокола № 112 от « 15 » 10 2014г.

заседания кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО БГМУ об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

Присутствовали: все сотрудники кафедры.

На основании анализа представленных материалов кафедра подтверждает:

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч) подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения, и отвечает требованиям к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ.
2. Рецензенты после устранения непринципиальных замечаний дали положительную оценку.

Зав. кафедрой, профессор



А.Б.Бакиров

Секретарь, ассистент



Г.А.Латыпова

ВЫПИСКА

из протокола № 4 заседания Цикловой методической комиссии БГМУ
по терапевтическим дисциплинам от «19» 12 2014г.

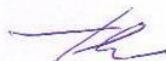
Присутствовали: Председатель ЦМК ТП д.м.н., профессор Мирсаева Г.Х.,
секретарь ЦМК ТП доц. Андрианова О.Л., члены ЦМК ТП.

Слушали: завуча кафедры терапии и клинической фармакологии ИПО
БГМУ доц. Гимаеву З.Ф. с сообщением об утверждении дополнительной
профессиональной программы повышения квалификации врачей по
специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

Составители: проф. Бакиров А.Б., проф. Калимуллина Д.Х.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу
повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28
Гастроэнтерология (216 ч)

Председатель ЦМК ТП БГМУ



проф. Г.Х. Мирсаева

Секретарь ЦМК ТП БГМУ



доц. О.Л. Андрианова

ВЫПИСКА

из протокола № 2-15 от «23» 04 2015г.

заседания Учебно-методического совета Института дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ:

об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

Рецензенты:

Заведующий кафедрой медицинской экспертизы ГБОУ ДПО «ИГМАПО» Минздрава России д.м.н., профессор И.Л.Петрунько
Заведующий кафедрой терапии ФПК и ГПС ГБОУ ВПО Минздрава России д.м.н., профессор Е.В.Белобородова

ПОСТАНОВИЛИ: дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч) утвердить и рекомендовать для рассмотрения на Ученом Совете ИДПО БГМУ

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н.



А.А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола № 3 от «13» 04 2015г.

заседания Ученого Совета Института дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель Ученого Совета ИДПО д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь Ученого Совета ИДПО д.м.н., профессор Ширяева Г.П., члены Ученого Совета.

СЛУШАЛИ:

об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

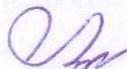
Рецензенты:

Заведующий кафедрой медицинской экспертизы ГБОУ ДПО «ИГМАПО» Минздрава России д.м.н., профессор И.Л.Петрунько
Заведующий кафедрой терапии ФПК и ППС ГБОУ ВПО Минздрава России д.м.н., профессор Е.В.Белобородова

ПОСТАНОВИЛИ: дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч) утвердить

Председатель Ученого Совета ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



В.В. Викторов

Секретарь Ученого Совета ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор



Г.П.Ширяева

Ассоциация терапевтов Республики Башкортостан

450106, г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 94

тел. (347) 255-19-57
факс (347) 255-56-84

24.12.2014 № 11

на № _____ от _____

Отзыв

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч)

Авторы – проф. А.Б. Бакиров, проф. Д.Х. Калимуллина, доц. Гимаева З.Ф.

ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч) (далее – Программа) обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества и доступности медицинской помощи больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, огромной востребованностью этой специальности в практическом здравоохранении, необходимостью качественной подготовки квалифицированного специалиста–гастроэнтеролога, способного к самостоятельной профессиональной деятельности в медицинских организациях различного типа.

Программа разработана сотрудниками кафедры терапии и клинической фармакологии Института последипломного образования (зав. кафедрой д.м.н., профессор Бакиров А.Б.) ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень компетенций. В данной программе подробно изложено содержание учебных модулей, тематический и календарный планы. Всего курс предусматривает 216 часов обучения. Программа включает все основные разделы современной гастроэнтерологии, а также симуляционный курс. Ее освоение позволяет совершенствовать компетенции, необходимые врачу-гастроэнтерологу для самостоятельной и эффективной работы.

Достаточно освещено организационно - методическое обеспечение учебного процесса.

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Программа составлена с учетом современных научно-педагогических требований.

Использование Программы в учебном процессе позволит обучающимся:

1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-гастроэнтеролога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-гастроэнтеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

В практической части

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения.
4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Совершенствовать способность врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Рекомендую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (216 ч) к утверждению.

Президент Ассоциации терапевтов
Республики Башкортостан,
д.м.н., профессор



А.Б.Бакиров