ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

ОДОБРЕНО
Методическим советом ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО
«25» июня 2026 г. протокол № 4

УТВЕРЖДЕНО
Зам. директора по учебной работе ИГМАПО-филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО
«26» июня 2026 г.

_____С.М. Горбачева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

Объем программы 144 академических часов
Форма обучения: очная

Иркутск
2026

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

(Объем программы 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Куклин Сергей Германович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой терапии	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Онучина Елена Владимировна	д.м.н.	профессор кафедры терапии	ИГМАПО – филиал ФГАОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
по методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

АННОТАЦИЯ К ПРОГРАММЕ

1. Актуальность Программы:

Повышенное внимание к гастроэнтерологии обусловлено широкой распространенностью заболеваний органов пищеварения, их неопластическим потенциалом, преимущественно хроническим прогрессирующим течением и значительным вкладом в формирование временной и стойкой утраты трудоспособности, предопределяя снижение качества и продолжительность жизни пациентов. Эти факторы обуславливают высокую социальную значимость данной группы заболеваний и нагрузку на систему здравоохранения. Гастроэнтерология занимает одно из ключевых мест в структуре внутренних болезней и носит междисциплинарный характер, объединяя усилия специалистов различных профилей. В последние годы достигнуты существенные успехи в области как клинической, так и профилактической гастроэнтерологии. Получены важные данные о механизмах развития и причинах ряда заболеваний. Разработаны и активно внедряются современные методы диагностики, позволяющие выявлять патологию на ранних стадиях. Это создает основу для своевременного начала лечения с использованием комплексного подхода, включающего немедикаментозные, медикаментозные, эндоскопические и хирургические методы лечения. В условиях модернизации здравоохранения и внедрения высокотехнологичной помощи возрастает необходимость подготовки врачей-гастроэнтерологов, ориентированной на современные научные достижения и принципы доказательной медицины.

Нормативно-правовые документы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 года № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2020 года №940н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.10. 2020 г. регистрационный № 60182);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 19.02.2024 N 72н, от 29.08.2025 N 515н).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 04.12.2023 N 649н, от 03.06.2025 N 328н);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.05.2026 N 376н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Гастроэнтерология" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 08.06.2026 N 86942);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 марта 2025 г. № 298 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» (Зарегистрирован 06.05.2025 № 82081).
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гастроэнтеролог"

(Зарегистрирован в Минюсте России 08.04.2019 N 54305) с изменениями и лополнениями от 9 октября 2024 года;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология" (Зарегистрирован в Минюсте РФ 21 января 2013 г. Регистрационный № 26641);
- Клинические рекомендации, стандарты и другие нормативно-правовых документы, регламентирующие оказание помощи по профилю «Гастроэнтерология» и действующие в непрерывном медицинском

Категории обучающихся: врачи-гастроэнтерологи.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

№ п/п	Наименование компонентов программы
I	Общие положения
1.	Цель программы
2.	Результаты освоения Программы
3.	Форма обучения по Программе
4.	Трудоемкость обучения (срок освоения Программы)
5.	Календарный учебный график
II	Планируемые результаты обучения
6.	Планируемые результаты обучения
III	Учебный план
7.	Учебный план
IV	Рабочие программы модулей
8.	Рабочие программы модулей
V	Формы аттестации
9	Формы аттестации
10	Оценочные материалы Программы
VI	Организационно-педагогические условия реализации Программы
11.	Требования к кадровым условиям реализации Программы
12.	Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
13.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы
14.	Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки
15.	Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно – методическому обеспечению реализации Программы
16.	Финансовое обеспечение реализации Программы
	Приложения

I Общие положения

1. Цель программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов[1] с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Гастроэнтерология» (область профессиональной деятельности[2] – 02 Здравоохранение, уровень квалификации[3] – 8 уровень).

2. Результаты освоения Программы

В результате освоения образовательной программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)[4], включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей

Код	Наименование компетенций
ПК 1	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы
ПК 2	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность
ПК-3	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ПК-4	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
ПК-5	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ПК-6.	Способен при оказании медицинской помощи по профилю "гастроэнтерология" проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
ПК-7.	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

3. Форма обучения по программе: очная.

---

[1] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

[2] Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

[3] Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

[4] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

4. **Трудоемкость обучения (срок освоения Программы):** 144 академических часа.

5. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель: занятия проводятся 7-8 часов в день, 5 дней в неделю

Название и темы рабочей программы	***1 неделя***	***2 неделя***	***3 неделя***	***4 неделя***
	Трудоемкость освоения (акад. час)			
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология»				
Организация оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология». Национальные проекты	2			
Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний пищевода и желудка	34	4		
Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний печени		32	4	
Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих путей			20	
Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний тонкой и толстой кишки			12	25
Промежуточная аттестация по модулю 2				1
Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме				
Оказание медицинской помощи в экстренной форме				6
Итоговая аттестация				4
Общая трудоемкость	**36**	**36**	**36**	**36**

II Планируемые результаты обучения

6.Планируемые результаты обучения

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» проводить диагностику заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в части диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в части диагностики заболеваний пищеварительной системы. 1.з3. Клиническая и лучевая семиотика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з4. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы на фоне сопутствующих заболеваний. 1.з5. Клиническая картина заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у взрослого населения, в том числе беременных женщин. 1.з6. Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у детей. 1.з7. Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы у пожилых. 1.з8. Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы. 1.з9. Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной	1.у1. Определение очередности, объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий для пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у2. Обоснование необходимости и объема лабораторных и инструментальных исследований пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 1.у3. Интерпретация результатов инструментального обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы: рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ультразвукового исследования органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопии, ректороманоскопии, колоноскопии, pH-метрии, манометрии, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. 1.у4. Обоснование необходимости направления пациента с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы к врачам-специалистам. 1.у5. Интерпретация и анализ заключений, полученных от врачей специалистов. 1.у6. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пищеварительной системы пациентов. 1.у7. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы, используя алгоритм постановки диагноза.

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	системы к врачам-специалистам. 1.з10. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.	1.у8. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 1.у9. Определение медицинских показаний для направления в медицинские организации в целях оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.
ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контролировать его эффективность и безопасность	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з3. Методы организации персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з4. 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. 2.з5. Методы немедикаментозной терапии, лечебное питание пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 2.з6. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям.	2.у1. Составление и обоснование плана лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания. 2.у2. Организация персонализированного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы 2.у3. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у4. Анализ фармакологического действия и взаимодействия лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы. 2.у5. Назначение немедикаментозного лечения и лечебного питания пациенту с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у6. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов медицинских изделий, немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием пищеварительной системы 2.у7. Оказание паллиативной медицинской помощи

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		при взаимодействии с врачами-специалистами. 2.у8. Оказание медицинской помощи пациенту при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы
ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» проводить и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок санаторно-курортного лечения. 3.з2. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и к проведению санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе в рамках реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.з3. Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 3.з4. Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях пищеварительной системы и методы их предотвращения.	3.у1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у2. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы.
ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или)	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности, формирование и выдачи листков временной нетрудоспособности. 4.з2. Порядок оформления медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы для проведения медико-	4.у1. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 4.у2. Направление гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.у3. Участие в работе врачебной комиссии

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
состояниями пищеварительной системы	социальной экспертизы. 4.з3. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющими стойкое нарушение функций организма, на медико-социальную экспертизу.	медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. 4.у4. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы, имеющих стойкое нарушение функций организма, на прохождение медико-социальной экспертизы. 4.у5. Оформление медицинской документации для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы на медико-социальную экспертизу.
ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	5.з1. Медицинские показания для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з2. Периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций). 5.з3. Длительность диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з4. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.з5. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 5.з6. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.	5.у1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. 5.у2. Формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение. 5.у3. Информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения. 5.у4. Определение наличия медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы. 5.у5. Внесение сведений о диспансерном наблюдении за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы в его

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		медицинскую документацию. 5.у6. Анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах. 5.у7. Определение медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний.
ПК-6. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «гастроэнтерология», в том числе в форме электронных документов. 6.з2. Нормативные правовые акты, регламентирующие правоотношения, связанные с защитой персональных данных и соблюдением врачебной тайны. 6.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.з4. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.з5. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».	6.у1. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 6.у2. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 6.у3. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 6.у4. Анализ показателей эффективности оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология». 6.у5. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	7.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.з2. Клинические признаки состояний, требующих	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливания ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 7.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной	здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших. 7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	реанимации. 7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	место. 7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.у19. Промывание желудка. 7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.

Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

7. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология»**	**134**	**64**	**69**	**17**	**0**	**0**	**1**
.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология». Национальные проекты	2	2	0	0	0	0	0
.2	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний пищевода и желудка	38	18	20	6	0	0	0
.3	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний печени	36	16	20	6	0	0	0
.4	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих путей	20	8	12	2	0	0	0
.5	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний тонкой и толстой кишки	37	20	17	3	0	0	0
.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	1	0	0	0	0	0	1
	Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	**6**	**2**	**4**	**0**	0	**0**	**0**
.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
	Итоговая аттестация	**4**	**0**	**0**	**0**	0	**0**	**4**
Итого часов (трудоемкость)		144	66	73	17	0	0	5

IV Рабочие программы модулей[5]

8. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология»**		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология». Национальные проекты РФ в сфере здравоохранения	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями пищеварительной системы. Клинические рекомендации по профилю «гастроэнтерология». Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Основные принципы организации и нормативные правовые акты, регламентирующие правовое регулирование организации экспертиз. Ключевые цели Национальных проектов РФ в сфере здравоохранения.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6
1.2	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний пищевода и желудка	Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Ахалазия кардии: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Актуальные вопросы диагностики и лечения инфекционного, лекарственного и эозинофильного эзофагитов. Функциональные расстройства пищевода: диагностика, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Пищевод Баррета как предраковое заболевание: диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия. Современные методы диагностики, лечения и профилактики аденокарциномы пищевода, плоскоклеточного рака пищевода. Актуальные вопросы диагностики и лечения заболеваний, ассоциированных с инфекцией Helicobacter pylori: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: диагностика, обследование, осложнения, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Актуальные вопросы диагностики и лечения аутоиммунного гастрита. Болезнь оперированного желудка: диагностика, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Функциональные заболевания	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

[5] Пункт11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		желудка: диагностика, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Современные представления о канцеропревенции при предраковых заболеваниях желудка. Рак желудка: диагностика, обследование, лечение, реабилитационные мероприятия.	
1.3	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний печени	Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики хронического вирусного гепатита. Цирроз печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Алкогольная болезнь печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Неалкогольная жировая болезнь печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Современные аспекты диагностики, обследования, лечения аутоиммунного гепатита. Первичный билиарный холангит, первичный склерозирующий холангит: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Современные представления о лекарственных поражениях печени: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Наследственный гемохроматоз и болезнь Вильсона-Коновалова: диагностика, обследование, лечение. Гепатоцеллюлярный рак: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.4	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний поджелудочной железы, желчного пузыря и желчевыводящих путей	Современные аспекты диагностики, обследования, лечения, профилактики острого и хронического панкреатита. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Доброкачественные и злокачественные опухоли поджелудочной железы: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики желчнокаменной болезни и холецистита. Дисфункция сфинктера Одди, функциональное расстройство желчного пузыря, функциональная билиарная боль: диагностика, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Современные представления о канцерпревенция при предраковых заболеваниях желчного пузыря. Рак желчевыводящей системы:	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		диагностика, обследование, лечение, реабилитационные мероприятия.	
1.5	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний тонкой и толстой кишки	Целиакия, лактазная недостаточность: генетические предпосылки, диагностика, обследование, лечение, профилактические мероприятия. Современные представления о воспалительных заболеваниях кишечника: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Дивертикулярная болезнь: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Актуальные вопросы диагностики, обследования, лечения и профилактики синдрома раздраженного кишечника, функционального запора, функционального вздутия. Синдром избыточного бактериального роста: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Острая и хроническая диарея: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Современные представления о Clostridium difficile-ассоциированной болезни: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Синдром короткой кишки: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Лимфоцитарный, коллагеновый, эозинофильный энтерит и колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Мезентериальный тромбоз, ишемический колит: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Актуальные вопросы предраковых заболеваний толстой кишки. Полипы толстой кишки: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия. Спорадический и наследственный колоректальный рак: диагностика, обследование, лечение, профилактические и реабилитационные мероприятия.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2	**Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**		
2.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими	ПК-1, ПК-2, ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.	

V Формы аттестации[6]

9. Формы аттестации

Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяется организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации[7].

10. Оценочные материалы Программы

Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для лечения C. difficile-ассоциированной болезни рекомендуется назначение:	А) ванкомицина Б) амоксициллина В) гентамицина Г) цефтриаксона	А	2.з2, 2.з4; 2.у1, 2.у3, 2.у4, 2.у6

[6] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

[7] Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

Примеры тестовых заданий (вопросов):

№	Содержание вопроса (задания)	Коды результатов обучения
	Тема учебной дисциплины	
1	Дайте определение понятию хронический гастрит	2.З.3
	Ответ: Хронический гастрит – группа хронических заболеваний, которые морфологически характеризуются воспалительными и дистрофическими процессами в слизистой оболочке желудка.	
2	Основные принципы купирования болевого синдрома при хроническом панкреатите.	2.з2, 2.з4; 2.у1, 2.у3, 2.у4, 2.у6
	Ответ: - Этиотропный подход - Немедикаментозное ведение (отказ от приема алкоголя и табакокурения, коррекция питания) - Применение анальгетических препаратов - Создание функционального покоя поджелудочной железы (ферментными препаратами, ИПП)	

Примеры ситуационных задач

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Ситуационная задача 1

Условия

Пациентка 23 лет обратилась с жалобами на неоформленный стул до 3-4 раза в сутки без примеси слизи и крови, вздутие живота, похудание на 25 килограммов за последние три года, выраженную общую слабость, периодические судороги, повышенную утомляемость, нарушение менструального цикла, извращение вкуса (желание есть мел). Из анамнеза: считает себя больной в течение последних четыре лет, когда без видимой причины появилось вздутие живота после еды, а затем – поносы до 2-3 раз в сутки без патологических примесей в кале. Самостоятельно принимала нифуроксазид, без эффекта. Спустя три месяца прошла обследование у врача-инфекциониста с отрицательным результатом, после чего была госпитализирована в гастроэнтерологическое отделение. По результатам обследования установлен диагноз синдрома раздражённой кишки, вариант с преобладанием диареи. Назначено лечение тримебутином и амитриптилином с сомнительным эффектом. В дальнейшем попеременно были рекомендованы различные спазмолитики, вяжущие и обволакивающие средства с незначительным клиническим эффектом. Около трех месяцев назад спонтанно участились поносы, усилилось вздутие живота, присоединилась выраженная общая слабость. Пациентка отмечает ухудшение состояния (усиление диареи и метеоризма) после употребления в пищу хлебобулочных изделий. При амбулаторном обследовании: в крови гемоглобин 89 г/л; общий белок 52 г/л, альбумины 27 г/л, сывороточное железо 6,8 г/л; кальций – 0,5 ммоль/л. Объективный статус: состояние удовлетворительное. Рост 168 сантиметров, вес 46 килограммов индекс массы тела – 16,3 кг/м^2. Кожные покровы бледные, сухие. Определяются лейконихии, продольная и поперечная исчерченность ногтей, повышенная ломкость волос. Пастозность голеней. Живот вздут, при пальпации мягкий, слегка болезненный в околопупочной области.

Задания

1. Какой диагноз наиболее вероятен у данной пациентки?
2. Назовите наиболее специфичные для диагностики активной целиакии антитела.
3. Перечислите характерные морфологические признаки целиакии.
4. Назовите основной метод лечения целиакии.

Эталоны ответов

1. Учитывая наличие у пациентки тонкокишечной диареи, снижения индекса массы тела до 16,3 кг/м^2, дефицитных состояний, связи ухудшения самочувствия с употреблением хлебобулочных изделий наиболее вероятным представляется диагноз целиакия.

2. Самую высокую специфичность (близкую к 100 %) имеют эндомизиальные антитела класса IgA.

3. Повышенная плотность интраэпителиальных лимфоцитов (> 25/100 эпителиальных клеток); криптовая гиперплазия, с повышенным отношением ворсинки/крипты; притупленные или атрофичные ворсинки; инфильтрация мононуклеарных клеток в собственную пластинку; изменения эпителия, включая структурную патологию эпителиальных клеток.

4. Пожизненное соблюдение строгой аглютеновой диеты, заключающейся в исключении из рациона продуктов, содержащих глютен, как «явный» (хлеб и хлебобулочные, макаронные, кондитерские изделия из пшеницы, ржи, ячменя; пшеничная, манная, ячневая, перловая крупы, булгур, кус-кус, полба, спельта, тритикале, камут), так и «скрытый» (который входит в состав добавок, используемых в процессе производства или попадает в результате перекрестного загрязнения).

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

Ситуационная задача 2

Условия:

Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловатой эритемы на передней поверхности голеней, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, СОЭ - 40 мм/час.

Задания:

1. Наиболее вероятный диагноз?

2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?

3. Средства для индукции ремиссии заболевания?

Примерный вариант ответа:

1. Болезнь Крона (терминальный илеит);

2. Бактериоскопический анализ кала (для исключения кишечной инфекции), фекальный кальпротектин, ТА УЗИ ОБП, колоноскопия с илеоскопией и биопсией слизистой оболочки кишки в зоне поражения, УЗИ ОБП, МСКТ/МРТ с контрастированием.

3. Средства для индукции ремиссии: системные и топические кортикостероиды в комбинации с тиопуринами; генно-инженерные биологические препараты, таргетные иммуносупрессоры. Антибиотики по показаниям.

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

Ситуационная задача 3

Условия:

Пациент 42 года. Жалобы на боли в эпигастрии, возникающие через 20-30 минут после приема пищи, отрыжку воздухом, обратил внимание на сезонность появления болей (весной и осенью). Настоящее ухудшение самочувствия в течение последнего месяца п на фоне стрессовой ситуации на работе. Поступил в клинику для уточнения диагноза и лечения.

При осмотре общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые слегка бледноваты. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ритмичные, ясные, АД - 130/80 мм рт. ст. Пульс - 76 в минуту. Живот мягкий, умеренное напряжение мышц в эпигастрии, локальная болезненность в эпигастральной области. Печень, селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: без патологии. Кал на скрытую кровь отрицательный. Уреазный дыхательный тест на наличие H. pylori – положительный.

Задания:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Каков план обследования и лечения?

Примерный вариант ответа:

1. Язвенная болезнь желудка, ассоциированная с H.pylori, обострение.

2. ФЭГДС с биопсией из краев язвы исходно и в динамике; трансабдоминальное УЗИ органов брюшной полости, контроль эффективности эрадикационной терапии

3. Эрадикация H. pylori, назначение ИПП и ребамипида для купирования симптомов и заживления язвенного дефекта

Коды результатов обучения: 1.з2, 1.з3, 1.з5, 1.з8; 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7; 2.з2, 2.з5; 2.у1, 2.у5, 2.у6.

VI Организационно-педагогические условия реализации Программы[8]

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике

[8] Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н[9], и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модуля 1 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Гастроэнтерология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Гастроэнтерология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модуля 1, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Гастроэнтерология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Гастроэнтерология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Занятия семинарского типа модуля 2 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология»	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение пальпации печени и селезенки; проведение внутривенного введения лекарственных средств.
Модуль 2. Современные	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и

[9] Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания экстренной помощи, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности[10] в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «Гастроэнтерология»	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) детям и взрослым по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения – не менее 17 500 человек на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) детям и взрослым по: гастроэнтерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; функциональной диагностике; эндоскопии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; анестезиологии и реаниматологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских

[10] Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по гастроэнтерологии – не менее 2 на 1 обучающегося.

15. Требования к учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Пример заданий с оценочным листом (чек-лист) для оценки умений в симулированных и клинических условиях

Оценочный лист (чек-лист) №1

контроля сформированности компетенций

Ф.И.О. _____

Дата _____

Наименование компетенции	**Симуляционная методика/задача**	**Запланировано действий/вопросов**	**Уровень сформированности компетенций (оценка)**
УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6	Больной 46 лет, предъявляет жалобы на тупые боли в правой половине живота, слабость, повышенную утомляемость, плохой аппетит, вздутие живота. Больным себя считает 4 года. Состояние постепенно ухудшается. В амбулаторной карте имеется заключение нарколога об алкогольной зависимости.	1.Ваш предварительный диагноз 2.Какие дополнительные исследования необходимы для подтверждения	

	При осмотре: астеничен, желтушность кожных покровов и видимых слизистых оболочек. На коже –сосудистые звездочки на плечах, пальмарная эритема. Живот увеличен в размерах, пальпаторно определяется болезненность в правом подреберье, печень на 3 см выходит из-под края реберной дуги, край острый, плотный. Пальпируется нижний полюс селезенки. Отмечается притупление в боковых областях живота справа и слева. На передней брюшной стенке – выраженная венозная сеть. При исследовании крови выявлено: АСТ – 158 МЕ/л, АЛТ – 100 МЕ/л, общий билирубин – 88 мкмоль/л, прямой – 24 мкмоль/л. Индекс Маддрея – 48	диагноза? 3.Тактика ведения больного.	
Ответ:	1. Цирроз печени алкогольного генеза. Алкогольный стеатогепатит, умеренной степени биохимической активности. Индекс Маддрея 48. 2. Для диагностики синдромов портальной гипертензии и печеночно клеточной недостаточности, определения класса по Чайлд-Пью: тест связи чисел, ФЭГДС, ректороманоскопия, УЗИ ОБП, ОАК, ГГТП, альбумины, ПВ, ПТИ, витамин В12. 3. Абстиненция, нутритивная поддержка. Учитывая отсутствие противопоказаний - преднизолон 40 мг/с перорально (подсчет индекса Лилля через неделю) в сочетании с адеметионином 800 мг/с в/в 2 недели, далее 1200 мг/с перорально длительно		

Примечание: Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.

Ф.И.О. преподавателя_____подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой_____подпись

Оценочный лист (чек-лист) №2

контроля сформированности компетенций

Ф.И.О._____

Дата) _____

Наименование компете	**Симуляционная методика/задача**	**Запланировано действий/вопросов**	**Уровень сформированности компетенций**

нции			(оценка)
УК-1 ПК-1 ПК-5	Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят приступообразные боли в правой подвздошной области, различные по длительности. Несколько раз госпитализировался с подозрением на острый аппендицит, однако оперативное вмешательство не было произведено. При последнем обострении боли в животе сопровождались поносом с примесью крови. При осмотре кожные покровы обычной окраски, признаки узловатой эритемы, при пальпации живота - умеренная болезненность в правой подвздошной области. В анализе крови: гемоглобин - 100 г/л, СОЭ - 40 мм/час.	1.Наиболее вероятный диагноз 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?	
Ответ	1. Болезнь Крона (терминальный илеит); 2. Анализ кала для исключения кишечной инфекции и паразитозов, СРБ, фекальный кальпротектин, колоноскопия с илеоскопией + биопсия слизистой оболочки кишки в зоне поражения, ТА УЗИ ОБП, МСКТ/МРТ с контрастированием кишечника		

Примечание: Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.

Ф.И.О. преподавателя_____подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой_____подпись

Оценочный лист (чек-лист) №3

контроля сформированности компетенций

Ф.И.О._____

Дата _____

Наименование компете	Симуляционная методика/задача	Запланировано действий/вопросов	Уровень сформированности

нции			компетенций (оценка)
УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6	Пациент 42 года. Жалобы на боли в эпигастрии, возникающие через 30-40 минут после приема пищи, отрыжку воздухом, снижение массы тела на 2 кг за последний месяц. Указанные жалобы беспокоят в течение 2 лет. Не обследовался. При осмотре общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца ритмичные, ясные, АД - 130/80 мм рт. ст. , чсс 80 в минуту. Живот мягкий, умеренное напряжение мышц передней брюшной стенке в эпигастрии, локальная болезненность в эпигастральной области. Печень, селезенка не увеличены. В общем анализе крови: эритроциты - 4,7 млн, гемоглобин -127 гр, цветной показатель - 0,9, СОЭ - 9 мм/ч. Уреазный тест на наличие H. pylori – положительный.	3. Ваш предварительный диагноз 4. План обследования 5. Лечение	
Ответ	1. Впервые выявленная язвенная болезнь желудка, ассоциированная с H.pylori. 2. ФЭГДС с биопсией из края язвы. ТА УЗИ ОБП 3. Эррадикация H.pylori, далее прием ингибитора протонной помпы и цитопротектора до 4-6 недель в зависимости от локализации язвенного дефекта.		

Примечание: Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.

Ф.И.О. преподавателя_____подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой_____подпись

Критерии оценки

Критерии оценки в %	Количество верных ответов	Оценка

100 -90	28-25	5 (отлично)
89 - 80	24-19	4 (хорошо)
79 - 70	18-15	3 (удовлетворительно)
Менее 70	14 и менее	2 (неудовлетворительно)