


Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава
России
к.б.н., доцент  В.В. Большаков
«25» апреля 2024 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.28 ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

| | |
|---------------------------|------------------------|
| Квалификация выпускника | «Врач-гастроэнтеролог» |
| Направленность (профиль) | Гастроэнтерология |
| Форма обучения | очная |
| Нормативный срок освоения | 2 года |

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, квалификация «врач-гастроэнтеролог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1070 от 25.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «24» апреля 2024 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «25» апреля 2024 г. Протокол № 11

Основную образовательную программу разработал(-и):
Заведующий кафедрой поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела, д.м.н., доцент Т.Е., Помыткина,
Доцент кафедры поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела, к.м.н. Л.А. Ласточкина

Рецензенты:

Профессор кафедры общей
врачебной практики и
поликлинической терапии ФБГОУ
ВО СибГМУ Минздрава России,
д.м.н.

М.И. Рачковский

Профессор кафедры терапии
НГИУВ – филиал ФБГОУ ДПО
РМАНПО Минздрава России,
д.м.н.

С.Н. Филимонов



Содержание

| | |
|--|----|
| 1. Общие положения | |
| 1.1. Введение | 4 |
| 1.2. Нормативные документы | 4 |
| 1.3. Общая характеристика специальности 31.08.28 Гастроэнтерология | 5 |
| 1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников | 6 |
| 2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (формируемые компетенции) | |
| 2.1. Федеральный компонент | 8 |
| 2.2. Перечень знаний, Умений, владений врача-гастроэнтеролога (ординатора) | 9 |
| 2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин | 12 |
| 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации программы ординатуры | |
| 3.1. Учебный план (Приложение 1) | 24 |
| 3.2. Календарный учебный график (Приложение 2) | 24 |
| 3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3) | 24 |
| 3.4. Программы практики (Приложение 4) | 25 |
| 4. Условия реализации программы ординатуры подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательной программы) | |
| 4.1. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры | 25 |
| 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению программы ординатуры | 25 |
| 4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы ординатуры | 32 |
| 5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися программы ординатуры | |
| 5.1. Фонды оценочных средств | 34 |
| 5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников | 44 |
| 6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся | 54 |



Условные обозначения

| | |
|---------|--|
| ФГОС ВО | федеральный государственный стандарт высшего образования |
| з.е. | зачетные единицы |
| ОД.О.00 | обязательные дисциплины |
| П.О.00 | практика |
| О | ординатура |
| ПО | образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры |
| УК | универсальные компетенции |
| ПК | профессиональные компетенции |

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Введение

Образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология, реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее – Университет), разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и комплекс документов, разработанных и утвержденных Университетом с учетом требования законодательства и работодателей. Программа ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательных при реализации основных образовательных программ высшего образования – программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для программы ординатуры

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ (с дополнениями и изменениями).
2. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (с дополнениями и изменениями)



3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 г. № 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23.07.2010 г. N 541н г. Москва "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 08.10.2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (с изменениями и дополнениями)
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2009 N 210н (с дополнениями и изменениями) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 10.01.2014г №4 "Об установлении соответствия специальностей высшего образования по направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры – стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 22.02.2012г №127".
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры" Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н "Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования" 1
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;



10. Устав Университета, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России 06.06.2016 г. № 350 и иные локальные акты Университета, нормативные правовые акты, регулирующие сферу образования в Российской Федерации.

1.3. Общая характеристика специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология»

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

1.3.1. Объем программы ординатур составляет 120 зачетных единиц (ЗЕТ), вне зависимости от применяемых образовательных технологий.

1.3.2. Срок получения образования по программе ординатуры в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, составляет 2 года. Объем ординатуры в очной форме обучения, осуществляемый за 1 года, составляет 60 ЗЕТ.

1.3.3. При обучении по индивидуальному учебному плану срок освоения программы ординатуры устанавливается не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на 1 год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за 1 учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не более 75 ЗЕТ. Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная. Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации.

1.3.4. Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 3.09.2013 г. № 620н, а также государственной итоговой аттестацией.

1.3.5. Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке РФ.



1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

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

1.4.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, 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.

1.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник, освоивший программу ординатуры: профилактическая диагностическая лечебная реабилитационная психолого-педагогическая организационно-управленческая

1.4.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

- **профилактическая деятельность** - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастных групп, характеризующих состояние их здоровья.

- **диагностическая деятельность** - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными инструментальными и другими методами исследования, диагностика неотложных состояний, беременности, проведение медицинской экспертизы.

- **лечебная деятельность** - оказание специализированной медицинской помощи, участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, участие в медицинской эвакуации.

- **реабилитационная деятельность** - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.



- **психолого-педагогическая деятельность** – формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

- **организационно-управленческая деятельность** - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях, организация и управление деятельностью медицинских организациях и их структурных подразделениях, организация и проведение медицинской экспертизы, организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам, ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и их структурных подразделениях, создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинских работников с учетом техники безопасности и охраны труда, соблюдение требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты освоения программы ординатуры (*формируемые компетенции*)

2.1. Федеральный компонент

Выпускник программы ординатуры по специальности «Гастроэнтерология» должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

УК-1 – готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

УК-3 – готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

ПК-1– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) 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;

ПК-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

ПК-3 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

ПК-5 – готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

ПК-6 – готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий;

ПК-7 – готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

ПК-8 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

ПК-9 – готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.



2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста гастроэнтеролога (ординатора)

В соответствии с требованиями специальности врач гастроэнтеролог должен овладеть в клинической ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений.

Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы страховой медицины, менеджмента и маркетинга в медицине;
- вопросы медицинской этики и деонтологии.

Общие умения:

- получить информацию о состоянии здоровья пациента;
- оценить тяжесть состояния больного;
- определить показания для госпитализации пациента в реанимационное отделение и проведения интенсивной терапии;
- выработать план ведения пациента с нарушением функций жизненно-важных органов;
- определить парадигму обследования и лечения пациента.

Специальные знания и умения.

*По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен **знать**:*

- Законодательство Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в гастроэнтерологии;
- общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача-гастроэнтеролога;
- основные аспекты применения функциональных, эндоскопических, электрофизиологических и лучевых методов диагностики в работе врача-гастроэнтеролога;
- диагностику, принципы терапии, показания к госпитализации, реабилитацию больных при гастроэнтерологических заболеваниях;
- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Гастроэнтерология»;
- основы медико-социальной экспертизы в гастроэнтерологии;



- содержание и способы оформления медицинской документации врача-гастроэнтеролога;

- тактику врача-гастроэнтеролога при выявлении неотложных состояний.

По окончании обучения врач-гастроэнтеролог должен уметь:

- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации гастроэнтерологической помощи населению;

- осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в гастроэнтерологии;

- использовать общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача-гастроэнтеролога;

- применять функциональные, эндоскопические, электрофизиологические и лучевые методы диагностики в работе врача-гастроэнтеролога;

- проводить диагностику, лечение, реабилитацию больных с гастроэнтерологическими заболеваниями

- проводить профилактические мероприятия; применять основные правила санологии;

- оформлять медицинскую документацию врача-гастроэнтеролога;

- оказывать медицинскую помощь при выявлении неотложных состояний.

По окончании обучения врач общей практики (семейный врач) должен владеть:

- знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации общеврачебной помощи населению;

- принципами социальной гигиены, биосоциальными аспектами здоровья и болезни; основами медицинской этики и деонтологии в гастроэнтерологии;

- основными методами лабораторной диагностики в работе врача-гастроэнтеролога;

- знаниями по показаниям, противопоказаниям и частично методикой функциональных, эндоскопических, электрофизиологических и лучевых методов диагностики;

- принципами научно обоснованной профилактики; ведущими аспектами санологии;

- методами профилактики, диагностики, реабилитации, принципами лечения больных с гастроэнтерологическими заболеваниями;

- основами медико-социальной экспертизы в гастроэнтерологии;

- способами оформления медицинской документации врача-гастроэнтеролога;

- тактикой врача-гастроэнтеролога при выявлении неотложных состояний.



2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|--|---|
| Гастроэнтерология | Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию Владеть навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач |
| Гастроэнтерология практика | Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Владеть навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач |
| Инфекционные болезни / практика | Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию Владеть навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач |
| Подготовка и сдача государственного экзамена | Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Владеть навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач |

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа



| Дисциплины практики | Результат обучения |
|---------------------|--|
| Гастроэнтерология | Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения. Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления |

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения готовностью 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, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|----------------------|--|
| Педагогика | Знать: основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; Уметь: анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего |



| | |
|--|--|
| | <p>медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p>Владеть: навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученных результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста</p> |
|--|--|

Профилактическая деятельность:

ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

диагностику,



выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на
устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины практики | Результат обучения |
|---|---|
| Гастроэнтерология | <p>Знать: распространенность основных заболеваний в желудочно-кишечного тракта, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения, ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики гастроэнтерологических заболеваний.</p> <p>Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования гастроэнтерологических заболеваний, проводить мероприятия по первичной профилактике (коррекция факторов риска, выявление ранних симптомов заболеваний) гастроэнтерологических заболеваний.</p> <p>Владеть навыками выявления и оценки выраженности факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, методами первичной профилактики заболеваний при оказании медицинской помощи гастроэнтерологическим больным</p> |
| Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика в гастроэнтерологии | <p>Знать: ультразвуковые и рентгенологические методы исследования, применяемые для ранней диагностики заболеваний</p> <p>Уметь: определить показания для назначения лучевых исследований с целью ранней диагностики заболеваний.</p> <p>Владеть: навыками определения показаний к проведению и интерпретации результатов ультразвуковых и рентгенологических методов исследования, проведенных с целью ранней диагностики заболеваний.</p> |
| Клиническая фармакология в гастроэнтерологии | <p>Знать: методы лекарственной терапии на ранних стадиях заболеваний, коррекции патологических состояний, связанных с вредным воздействием на здоровье человека среды его обитания.</p> <p>Уметь: определить показания лекарственной терапии на ранних стадиях заболеваний, коррекции патологических состояний, связанных с вредным воздействием на здоровье человека среды его обитания.</p> <p>Владеть: навыками определения показаний к лекарственной терапии на ранних стадиях заболеваний, коррекции патологических состояний, связанных с вредным воздействием на здоровье человека среды его обитания.</p> |



| | |
|-------------------------------|---|
| Гастроэнтерология практика | <p>Знать: распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, факторов риска их развития, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, требования санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p> <p>Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Владеть навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы</p> |
|-------------------------------|---|

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|-------------------------|--|
| Гастроэнтерология | <p>Знать: нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров, диспансеризации населения и диспансерного наблюдения за хроническими больными; правила проведения и требования к объему мероприятий при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлении диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Уметь: организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.</p> <p>Владеть: навыком проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p> |
| Фтизиатрия | <p>Знать: этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез</p> <p>Уметь: выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения</p> <p>Владеть: навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики</p> |



| | |
|---|--|
| Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика в гастроэнтерологии | <p>Знать: методы лучевой диагностики, применяемые при проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за хроническими больными с гастроэнтерологической патологией.</p> <p>Уметь: определить показания для проведения лучевых исследований, интерпретировать результаты лучевых исследований при проведении диспансеризации и диспансерного наблюдения за хроническими больными с гастроэнтерологической патологией.</p> <p>Владеть: навыками определения показаний к проведению и интерпретации результатов лучевых исследований при проведении диспансеризации и диспансерного наблюдения за хроническими больными с</p> |
| Клиническая фармакология в гастроэнтерологии | <p>Знать: методы лекарственной терапии, применяемые при проведении диспансерного наблюдения за хроническими больными с гастроэнтерологической патологией.</p> <p>Уметь: определить показания, объем лекарственной терапии при проведении диспансерного наблюдения за хроническими больными с гастроэнтерологической патологией.</p> <p>Владеть: навыками определения показаний, объема лекарственной терапии при проведении диспансерного наблюдения за хроническими больными с гастроэнтерологической патологией.</p> |
| Гастроэнтерология / практика | <p>Знать: нормативные документы, регулирующие проведение профилактических медосмотров и диспансеризации населения</p> <p>Уметь: организовывать и проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение</p> <p>Владеть: навыком проведения диагностического поиска и дифференциальной диагностики для выявления заболеваний на ранних стадиях и факторов риска их развития</p> |

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|--------------------------------|---|
| Медицина чрезвычайных ситуаций | <p>Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медициныкатастроф</p> <p>Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медициныкатастроф</p> <p>Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p> |



| | |
|------------|--|
| Фтизиатрия | Знать: методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний Уметь: поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями Владеть: алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клиничко-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями |
|------------|--|

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|--------------------------------------|--|
| Гастроэнтерология | Знать: основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации Уметь: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций Владеть: методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций |
| Информатика и медицинская статистика | Знать: основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации. Уметь: анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций. Владеть: методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций |

Диагностическая деятельность:

ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа



| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|---|--|
| Гастроэнтерология | <p>Знать: нормальную и патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека. Этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику гастроэнтерологических заболеваний.</p> <p>Уметь: осуществлять диагностику гастроэнтерологических заболеваний на основе комплексного применения современных методов диагностики; анализировать результаты своей профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть: навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с гастроэнтерологической патологией; алгоритмом дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.</p> |
| Патология | <p>Знать: механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека.</p> <p>Уметь: на основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов основных заболеваний человека.</p> <p>Владеть: навыком патогенетически обоснованных принципов диагностики заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов на примере ситуационных задач.</p> |
| Фтизиатрия | <p>Знать: методы диагностики туберкулеза; клинические проявления туберкулеза легочных и внелегочных локализаций; особенности течения туберкулеза на фоне различных заболеваний/состояний</p> <p>Уметь: поставить предварительный диагноз туберкулеза; синтезировать информацию о пациенте с целью установления диагноза туберкулеза; проводить дифференциальную диагностику туберкулеза с другими заболеваниями</p> <p>Владеть: алгоритмом диагностики туберкулеза; навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики туберкулеза; навыками проведения дифференциальной диагностики туберкулеза с другими заболеваниями</p> |
| Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика в гастроэнтерологии | <p>Знать: нормальную и патологическую анатомию органов пищеварения, этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику гастроэнтерологических заболеваний.</p> <p>Уметь: осуществлять диагностику гастроэнтерологических заболеваний на основе комплексного применения современных методов лучевой диагностики.</p> <p>Владеть: навыками оценки результатов ультразвукового и рентгенологического обследования пациентов с гастроэнтерологической патологией; дифференциальной диагностики гастроэнтерологических заболеваний на основе данных лучевых методов исследования</p> |
| Клиническая фармакология в гастроэнтерологии | <p>Знать: физиологию и патофизиологию органов и систем человека как этиологию, патогенез и симптоматику гастроэнтерологических заболеваний для рационального подбора лекарственной терапии.</p> |
| | <p>Уметь: осуществлять лекарственную терапию гастроэнтерологических заболеваний с учетом этиологии, патогенеза, патофизиологии, клинической симптоматики.</p> <p>Владеть: навыками осуществления лекарственной терапии</p> |



| | |
|---------------------------------|---|
| | гастроэнтерологических заболеваний с учетом этиологии, патогенеза, патофизиологии, клинической симптоматики |
| Гастроэнтерология практика | Знать: симптомы и синдромы основных соматических заболеваний и неотложных соматических состояний, результаты лабораторных и инструментальных исследований, критерии диагностики заболеваний, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ Уметь: осуществлять диагностику гастроэнтерологических заболеваний на основе комплексного обследования; формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями. Владеть: навыками сбора анамнеза, физикального осмотра пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с гастроэнтерологической патологией; алгоритмом дифференциальной диагностики гастроэнтерологических заболеваний; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями. |
| Инфекционные болезни / практика | Знать: симптомы и синдромы основных соматических заболеваний и неотложных соматических состояний, результаты лабораторных и инструментальных исследований, критерии диагностики заболеваний, классификацию заболеваний в соответствии с МКБ Уметь: осуществлять диагностику инфекционных заболеваний на основе комплексного обследования; формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями. Владеть: навыками сбора анамнеза, физикального осмотра пациента, оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов с инфекционными заболеваниями; алгоритмом дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями. |

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа



| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|---|---|
| Гастроэнтерология | <p>Знать: алгоритмы и стандарты ведения гастроэнтерологических заболеваний; показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов; возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p>Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать диагноз и определить тактику ведения пациента согласно современным рекомендациям; рационально подобрать лечение; провести коррекцию лечения с учетом результатов дополнительных методов обследования.</p> <p>Владеть: навыками определения тактики ведения гастроэнтерологических больных и больных с сопутствующей патологией в соответствии с современными рекомендациями; навыками оказания помощи при неотложных состояниях</p> |
| Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика в гастроэнтерологии | <p>Знать: показания и противопоказания для назначения лучевых методов диагностики при ведении больных гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Уметь: определить показания и противопоказания для проведения лучевых исследований, интерпретировать результаты лучевых исследований при ведении больных гастроэнтерологического профиля</p> <p>Владеть: навыками определения показаний к проведению и интерпретации результатов ультразвуковых и рентгенологических методов исследования при ведении больных гастроэнтерологического профиля.</p> |
| Клиническая фармакология в гастроэнтерологии | <p>Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых в гастроэнтерологии; стандарты лечения гастроэнтерологической патологии, в том числе неотложных состояний; возможные осложнения лекарственной терапии и алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p>Уметь: рационально назначить лекарственную терапию; провести коррекцию лечения с учетом эффекта, результатов дополнительных методов обследования.</p> <p>Владеть: современными стандартами ведения гастроэнтерологических больных; навыками подбора лекарственной терапии при ведении гастроэнтерологических больных, в том числе, при неотложных состояниях</p> |



| | |
|------------------------------------|--|
| Гастроэнтерология практика | <p>Знать: алгоритмы и стандарты ведения гастроэнтерологической патологии; алгоритмы и стандарты ведения при неотложных состояниях в гастроэнтерологии; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в гастроэнтерологии; показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов; возможные осложнения медикаментозных и хирургических методов лечения; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p>Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать диагноз и определить тактику ведения больного; рационально подобрать лечение; провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p> <p>Владеть: навыками определения тактики ведения гастроэнтерологических больных и больных с сопутствующей патологией в соответствии с современными рекомендациями; навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях</p> |
| Инфекционные болезни / практика | <p>Знать: алгоритмы и стандарты ведения инфекционных заболеваний; алгоритмы и стандарты ведения при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, применяемых при инфекционных заболеваниях; алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</p> <p>Уметь: оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного в ургентной ситуации; определить тактику ведения пациента; рационально выбрать патогенетические средства лечения; провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p> <p>Владеть: современными стандартами ведения инфекционных больных - тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией; навыками оказания помощи при неотложных состояниях</p> |

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|--------------------------------|--|
| Медицина чрезвычайных ситуаций | <p>Знать: понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм</p> <p>Уметь: защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеть: средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций</p> |

Реабилитационная деятельность:

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении



Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|---|---|
| Гастроэнтерология | <p>Знать: механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физио-, фитотерапии и основных курортных факторов, показания и противопоказания к их назначению больным с гастроэнтерологической патологией.</p> <p>Уметь: назначать необходимые лекарственные средства и методы немедикаментозной терапии больным гастроэнтерологической патологией; сформулировать и обосновать показания к назначению лечебной физкультуры, физио-, фитотерапии и санаторно-курортного лечения у гастроэнтерологического больного; определять объем реабилитационных мероприятий для больных гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Владеть: навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным гастроэнтерологической патологией; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры, физио-, фитотерапии и санаторно-курортного лечения; навыками определения объема реабилитационных мероприятий для больных с гастроэнтерологической патологией.</p> |
| Ультразвуковая и рентгенологическая диагностика в гастроэнтерологии | <p>Знать: показания и противопоказания для лучевых методов диагностики для контроля и оценки результатов лечения больных гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Уметь: определять показания и противопоказания для проведения лучевых исследований, интерпретировать результаты лучевых исследований, проводимых с целью контроля и оценки результатов лечения больных гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Владеть: навыками назначения и интерпретации результатов лучевых исследований, проводимых с целью контроля и оценки эффективности лечения больных гастроэнтерологического профиля.</p> |
| Клиническая фармакология в гастроэнтерологии | <p>Знать: механизм действия основных лекарственных средств, применяемых в гастроэнтерологии; показания и противопоказания к их назначению больным с гастроэнтерологической патологией, возможные осложнения лекарственной терапии и методы их коррекции.</p> <p>Уметь: назначать необходимые лекарственные средства больным гастроэнтерологической патологией; сформулировать и обосновать показания к назначению основных лекарственных средств, определять дозу, пути введения и длительность терапии больным гастроэнтерологического профиля; оказать помощь при осложнениях лекарственной терапии.</p> <p>Владеть: навыками назначения необходимых лекарственных средств больным гастроэнтерологической патологией; навыками определения показаний и противопоказаний, подбора дозы, способа введения и длительности курсовой терапии при гастроэнтерологических заболеваниях; навыками оказания помощи при осложнениях лекарственной терапии.</p> |



| | |
|---------------------------------|--|
| Гастроэнтерология / практика | <p>Знать: механизм лечебного действия основных групп лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии, применяемых при лечении и реабилитации гастроэнтерологических больных, показания и противопоказания к их назначению.</p> <p>Уметь: назначать необходимые лекарственные средства, сформулировать и обосновать показания к назначению немедикаментозных методов лечения (лечебной физкультуры, физиотерапии, санаторно-курортного лечения), определять объем реабилитационных мероприятий для больных гастроэнтерологического профиля.</p> <p>Владеть: навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным гастроэнтерологической патологией; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, навыками определения объема реабилитационных мероприятий для больных с гастроэнтерологической патологией</p> |
| Инфекционные болезни / практика | <p>Знать: механизм лечебного действия основных групп лекарственных препаратов и средств немедикаментозной терапии, применяемых при лечении инфекционных заболеваний, показания и противопоказания к их назначению больным с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Уметь: назначать необходимые лекарственные средства и сформулировать и обосновать показания к назначению немедикаментозных методов больным с инфекционными заболеваниями.</p> <p>Владеть: навыками назначения необходимых лекарственных средств и методов немедикаментозной терапии больным инфекционной патологией; навыками определения показаний и противопоказаний к назначению средств медикаментозной и немедикаментозной терапии у инфекционных больных</p> |

Психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|----------------------|--|
| Педагогика | <p>Знать: классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога.</p> <p>Уметь: анализировать современные дидактические концепции и реализовать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов</p> |



| | |
|--|--|
| | <p>и форм органи- зации учебного процесса, выбор и использование в педагогической дея- тельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуника- тивности, культурной компетентности, педагогического мастерства; ис- пользоваться в профессиональной деятельности ресурсинтернета.</p> <p>Владеть: навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление сво- его здоровья и здоровья окружающих; навыка-ми проектирования учебно- воспитательного процесса с учетом психологических особенностей воз- раста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития лично- стно- профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики</p> |
|--|--|

Организационно-управленческая деятельность:

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|--|---|
| Организация здра- воохраненияи общественное здоровье | <p>Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p>Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико- демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p>Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицин- ской помощи; методами и моделями управления системой здравоохра- нения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p> |

ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с



использованием основных медико-статистических показателей

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|---|---|
| Организация здравоохранения и общественное здоровье | <p>Знать: основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p>Уметь: применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p>Владеть: навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации</p> |

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

| Дисциплины /практики | Результат обучения |
|--------------------------------|---|
| Медицина чрезвычайных ситуаций | <p>Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф</p> <p>Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС</p> <p>Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p> |

3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования



– уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную (базовую) часть и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-гастроэнтеролог».

3.1. Учебный план (Приложение 1)

3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)

3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)

3.4. Программа практики (Приложение 4)

4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательного процесса)

4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям



связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению.

Реализация программы ординатуры специальности 31.08.28 «Гастроэнтерология» обеспечивается доступом к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами.

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивает одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Информационное обеспечение

| № п/п | Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных) | Срок оказания услуги |
|-------|---|--|
| 1. | ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - 2024. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуг 01.01.2024 - 31.12.2024 |
| 2. | ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - 2024. - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 01ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024 |
| 3. | База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2024. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 04ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024 |
| 4. | База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - 2024. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 05ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024 |



| | | |
|-----|--|---|
| 5. | «Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015 - 2024. - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 1312Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024 |
| 6. | База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - 2024. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуги 31.12.2023 - 31.12.2024 |
| 7. | «Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». - Москва, 2013 - 2024. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 02ЭА23Б срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024 |
| 8. | Электронная библиотека медицинской литературы на портале EduPort Global от CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. (Индия) . - URL: https://eduport-global.com/ . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по договору 60ЕП23 срок оказания услуги 15.11.2023 - 31.12.2024 |
| 9. | Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - 2024. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный. | по контракту № 0112Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024 |
| 10. | Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017 - 2024. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный. | Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный |



4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежемороженой плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, аппарат для быстрого



размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежезамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмоекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае



применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.



5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО

5.1. Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы; тесты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются на заседании кафедры и проректором по учебной работе.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Гастроэнтерология» послевузовского профессионального образования по специальности «Гастроэнтерология» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины (модуля), предусмотренной учебным планом.

Критерии оценки сформированности компетенций.

| Шифр и название компетенции по ФГОС | | Процедура оценки | Шкала оценки |
|-------------------------------------|--|---------------------|--|
| УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Тестирование | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% |
| | | Ситуационные задачи | <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% |
| | | Опрос | <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% |
| | | | <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% |
| | | | <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| | | | <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% |
| | | | <i>Сформирована частично</i> – |



| | | | |
|--------------|--|--|--|
| | | | результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| УК-2 | Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | Тестирование Опрос | <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенции более 70% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-1 | Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и/или 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 | Тестирование Ситуационные задачи Опрос | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК -2 | Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного | Тестирование Ситуационные задачи | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат |



| | | | |
|-------------|---|--|--|
| | наблюдения за здоровыми и хроническими больными | Опрос | сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-3 | Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях | Тестирование Ситуационные задачи Опрос | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-4 | Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков | Тестирование Ситуационные задачи | <i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |



| | | | | |
|------|--|---|---|---|
| | | | Опрос | <p>компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> |
| ПК-5 | <p>Готовность определению у Пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии Международной статистической классификацией болезней</p> | к | <p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Опрос</p> | <p><i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> |



| | | | |
|-------------|--|--|--|
| ПК-6 | Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи | Тестирование Ситуационные задачи Опрос | <i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-7 | Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | Тестирование Ситуационные задачи Опрос | <i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-8 | Готовность к применению Природных лечебных факторов, | Тестирование | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат |



| | | | |
|-------|---|---|---|
| | <p>лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, санаторно-курортном лечении</p> | <p>Ситуационные задачи</p> <p>Опрос</p> | <p>правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> |
| ПК-9 | <p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> | <p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Опрос</p> | <p><i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> |
| ПК-10 | <p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных</p> | <p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> | <p><i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> |



| | | | |
|--------------|---|--|--|
| | подразделениях | Опрос | <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-11 | Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | Тестирование Ситуационные задачи Опрос | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
| ПК-12 | Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | Тестирование Ситуационные задачи | <i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат |



| | | | |
|--|--|-------|---|
| | | Опрос | сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% |
|--|--|-------|---|

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ: Выберите один правильный ответ

1. В диагностике холестатического синдрома имеют значения все показатели, кроме:
 1. Повышения активности щелочной фосфатазы крови
 2. Повышения прямого (связанного) билирубина крови
 3. Повышения холестерина
 4. Повышения активности г-глутамилтранспептидазы
 5. Повышения непрямого (свободного) билирубина крови
2. Выраженная билирубинурия характерна для:
 1. Подпеченочной желтухи
 2. Надпеченочной (гемолитической) желтухи
 3. Мочекаменной болезни
 4. Застойной почки
 5. Хронического нефрита
3. Причиной гипоальбумемии у больных с отеками могут быть все перечисленные патологические состояния, кроме:
 1. Заболевания печени
 2. Избыточной потери белка через почки
 3. Избыточной потери белка через кишечник
 4. Хронической сердечной недостаточности
 5. Длительного голода
4. Компьютерная томография позволяет выявить:



1. Опухоли брюшной полости
 2. Кисты поджелудочной железы
 3. Дивертикул кишечника
 4. Верно 1 и 2
 5. Все перечисленное
5. Внепищеводные проявления ГЭРБ включают:
1. Легочные проявления
 2. Глоссит
 3. Фарингит.
 4. Карлес зубов
 5. Все вышеперечисленное

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Ситуационная задача №1

Пациент П., 52 года, обратился с жалобами на боли в подложечной области, возникающие через 20-30 мин после приема пищи, отрыжку воздухом, снижение массы тела на 3 кг за последний месяц.

Из анамнеза: Первые признаки заболевания появились осенью три года назад - появились боли эпигастральной области через 30-40 мин после приема пищи, самостоятельно принимал но-шпу и альмагель, с кратковременным эффектом, не обследовался. Боли беспокоили, преимущественно, весной и осенью. Настоящее ухудшение в течение последнего месяца, боли прежнего характера, на высоте болей наблюдалась иррадиация в спину. Появилась отрыжка воздухом. Работает провизором в аптеке, питание регулярное. Наследственный анамнез не отягощен.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые слегка бледноваты. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 80 в мин. АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, умеренное напряжение мышц в эпигастрии, локальная болезненность в эпигастральной области. Печень не пальпируется, область пальпации безболезненна. Пузырные симптомы отрицательны. Селезенка не увеличена. Периферических отеков нет. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон.

Данные дополнительных методов исследования: ОАК: эр. $3,7 \times 10^{12}/л$, Нб 107 г/л, цв. пок.0,9, СОЭ 15 мм/ч. ФГДС: пищевод не изменен, кардия смыкается полностью, желудок хорошо расправляется воздухом. На малой кривизне, в средней ее трети, имеется звездчатый белесый рубец с отчетливой конвергенцией складок, там же свежая язва с отечными, воспалительно измененными краями, размерами 6х8 мм, в глубине язвы имеется сгусток крови. Луковица 12-перстной кишки не изменена. Биопсия слизистой из краев язвы - гистологически: картина атрофического гастрита с явлениями кишечной метаплазии эпителия. Край язвы, попавший в срез, с признаками хронического воспаления, *Helicobacter pylori* - небольшое количество. рН-метрию не проводили в связи с характером локализации язвы.

1. Выделите синдромы.
2. Сформулируйте диагноз.
3. Оцените результаты обследования.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Проведите экспертизу трудоспособности.



Ситуационная задача №1

Пациентка К., 50 лет, бухгалтер, поступила в стационар с жалобами на желтушность кожных покровов, кожный зуд, кровоточивость десен, тяжесть в правом подреберье, вздутие живота, общую слабость. Из анамнеза известно, что около пяти лет назад стали отмечаться эпизоды повышения температуры до 37,4°C-37,6°C, желтушность кожных покровов, кожный зуд, тупые боли в правом подреберье. При амбулаторном обследовании выявлена гепатоспленомегалия. Маркеры вирусных гепатитов отрицательны. При комплексном обследовании данных за механическую желтуху не получено. Принимала спазмолитики, антигистаминные препараты и НПВС, с временным эффектом. Желтушность кожи сохранялась. Постепенно нарастала общая слабость, появилось вздутие живота. В последний месяц отмечает повышенную кровоточивость десен. Алкогольными напитками не злоупотребляет. Профессиональных вредностей нет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые желтушные, на коже рук, ног - следы расчесов, единичные петехии. Отеков нет. Болезненность при поколачивании по костям. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 76 в мин. АД 105/70 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме, пупок выступает, окружность живота на уровне пупка 100 см. Притупление перкуторного звука в боковых отделах живота. Печень и селезенку пальпировать не удается.

Дополнительны методы исследования: ОАК: эритро. $3,1 \times 10^{12}/л$, Hb 99 г/л, лейкоц. $2,76 \times 10^9/л$ п/я 3%, с/я 53%, м 7%, лф 35%, э 1%, б 1%, тромбоц.- $100,8 \times 10^9/л$, ЦП 0,95, СОЭ 50 мм/ч. Биохим. анализ крови: билирубин общий 84 ммоль/л, прямой 50 мкмоль/л, общий холестерин 7,8 ммоль/л. АСТ 167 ед/л, АЛТ 102 ед/л, ГГТП 220 ед/л (3-49), ЩФ 2591 ед/л (98-274), ХЭ 3657 ед/, протромбиновый индекс 64%, фибриноген 3,36 г/л, общий белок 78 г/л, альбумины 29 г/л - 36%, глобулины: α_1 4,3%, α_2 13%, β 12,4%, γ 34,3%. Ig: А 580 мг/дл, G 2420 мг/дл, М 440 мг/дл. ОАМ: уробилин выше нормы, выявлены желчные пигменты и кристаллы билирубина. УЗИ брюшной полости: печень увеличена в размерах, контуры ровные, паренхима диффузно изменена, желчевыводящая система без особенностей, портальная вена 16,6 мм (N до 13 мм), поджелудочная железа нормальных размеров и структуры селезенка увеличена до 200x100 мм, селезеночная вена 14 мм (N до 10 мм), свободная жидкость в брюшной полости. ФГДС: варикозное расширение вен пищевода 1-й ст. Биопсия печени: нарушение дольковой структуры печени, пролиферация, деструкция холангиол, перидуктулярный фиброз; портальные поля расширены, фиброзированы; признаки холестаза (пигментация, желчные тромбы), более выраженного на периферии дольки.

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план диффдиагностики.
3. Оцените результаты обследования и составьте план дообследования больного.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Проведите экспертизу трудоспособности.

5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная (итоговая) аттестация по завершению обучения в клинической ординатуре по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология осуществляется посредством проведения экзамена (для выявления уровня теоретической и практической подготовки врача специалиста) в соответствии с содержанием образовательной программы



послевузовского профессионального образования. Врач клинический ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей) и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом. Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу послевузовского профессионального образования по специальности «Гастроэнтерология» и успешно прошедшие государственную (итоговую) аттестацию, получают документ государственного образца (сертификат специалиста по рентгенологии).

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап - тестирование. Предлагается 1 вариант тестов из 30 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

2 этап - прием практических навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, электрокардиограммы, ультразвуковое исследование и др.), заполнить необходимую медицинскую документацию. Основные навыки оперативных вмешательств оцениваются на тренажерах симуляционного центра.

3 этап - собеседование. Проводится путем решения ситуационных задач по основным вопросам акушерства и гинекологии и смежных дисциплин в соответствии с формируемыми компетенциями, в которых ординатор должен сформулировать ответы на предложенные вопросы.

Оценка 1 этапа ГИА. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценок: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно.



Оценка 2 этапа ГИА. Результаты оценки практических навыков и умений

оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

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

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

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

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

Оценка 3 этапа. Оцениваются знания по основным разделам гастроэнтерологии, уделяется внимание основным методам анестезии и неотложным состояниям.

Критерии оценок по ситуационным задачам

| Характеристика ответа | Оценка ECTS | Баллы в РС | Оценка итоговая |
|---|-------------|------------|-----------------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. | A | 100-96 | 5 (5+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть | B | 95-91 | 5 |



| | | | |
|--|---|-------|--------|
| допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | | | |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. | C | 90-86 | 4 (4+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. | C | 85-81 | 4 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. | D | 80-76 | 4 (4-) |
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. | E | 75-71 | 3 (3+) |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | E | 70-66 | 3 |
| Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных | E | 65-61 | 3 (3-) |



| | | | |
|---|----|-------|---|
| и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | | | |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | Fx | 60-41 | 2 Требуется передача |
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. | F | 40-0 | 2 Требуется повторное изучение материала |

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Гастроэнтерология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение "Присвоить звание (квалификацию) специалиста "врач-гастроэнтеролог" или "Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста "врач-гастроэнтеролог". Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ» (ординатура)

| № | Осваиваемые компетенции (индекс компетенции) | Тестовое задание | Ответ на тестовое задание |
|---|--|---|---------------------------|
| 1 | УК-1 | ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ: А)ОЩУЩЕНИЕМ КОМКА В ГОРЛЕ Б)ДИСФАГИЕЙ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ЖИДКОЙ ПИЩИ В)ДИСФАГИЕЙ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПЛОТНОЙ ПИЩИ Г)ПОСТОЯННОЙ ДИСФАГИЕЙ Д)ВЕРНО 1 И 2 | |



| | | | |
|---|------|--|--|
| 2 | УК-2 | СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНЫХ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА А)3-5 ДНЕЙ Б)6-9 ДНЕЙ В)0-14 ДНЕЙ Г)ДО МЕСЯЦА Д)БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ НЕ ВЫДАЕТСЯ | |
| 3 | УК-3 | В МОМЕНТ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕМПИНГ-СИНДРОМА НЕОБХОДИМО А)УЛОЖИТЬ БОЛЬНОГО Б)НАЗНАЧЕНИЯ НОВОКАИНА, АНЕСТЕЗИНА В)НАЗНАЧЕНИЯ ХОЛИНОЛИТИКОВ Г)НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ Д)НАЗНАЧЕНИЯ ГАСТРОЦЕПИНА | |
| 4 | ПК-1 | ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ А)РВОТА ЖЕЛЧЬЮ Б)УРЧАНИЕ В ЖИВОТЕ В)ЕЗОНАНС ПОД ПРОСТРАНСТВОМ ТРАУБЕ Г)ШУМ ПЛЕСКА ЧЕРЕЗ 3-4 ЧАСА ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ Д)ВИДИМАЯ ПЕРИСТАЛЬТИКА | |
| 5 | ПК-1 | К СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫМ ЯЗВАМ ОТНОСЯТСЯ А)СТРЕССОВЫЕ Б)ЭНДОКРИННЫЕ В)МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ Г)ЯЗВЫ ПРИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ ДРУГИХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ Д)ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЯЗВЫ | |
| 6 | ПК-2 | ФИЗИОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГАСТРИТОВ ПРОТИВОПОКАЗАНА А)ПРИ РИГИДНОМ АНТРАЛЬНОМ ГАСТРИТЕ Б)ПРИ ПОЛИПОЗЕ ЖЕЛУДКА В)ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ Г)ПРИ ЭОЗИНОФИЛЬНОМ ГАСТРИТЕ Д)ПРИ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННОМ | |
| 7 | ПК-3 | ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОСТГАСТРОРЕЗЕКЦИОННОЙ ДИСТРОФИИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ А)ДИАРЕИ Б)РЕЗКОГО ПОХУДАНИЯ В)ГИПОВИТАМИНОЗА Г)АНЕМИИ Д)ГИПЕРГЛИКЕМИИ | |
| 8 | ПК-4 | ПРОФИЛАКТИКА ГАСТРИТОВ ОСНОВАНА | |



| | | | |
|----|------|--|--|
| | | НА: А) ПРАВИЛЬНОМ РЕЖИМЕ И ХАРАКТЕРЕ ПИТАНИЯ Б) УСТРАНЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВРЕДНОСТЕЙ В) ОТКАЗЕ ОТ АЛКОГОЛЯ Г) НА ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИВОДЯЩИХ К ХРОНИЧЕСКОМУ ГАСТРИТУ Д) ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННОМ | |
| 9 | ПК-5 | К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ФОРМАМ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЙ НЕ ОТНОСЯТ: А) СИНДРОМ КРИГЛЕРА-НАЙЯРА (НАДЖАРА) Б) СИНДРОМ РОТОРА В) СИНДРОМ ДАБИНА-ДЖОНСОНА Г) ПОСТГЕПАТИТНУЮ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЮ КАЛЬКА Д) СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА | |
| 10 | ПК-5 | В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, КРОМЕ: А) ПОВЫШЕНИЯ АКТИВНОСТИ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ КРОВИ Б) ПОВЫШЕНИЯ ПРЯМОГО (СВЯЗАННОГО) БИЛИРУБИНА КРОВИ В) ПОВЫШЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА Г) ПОВЫШЕНИЯ АКТИВНОСТИ γ -ГЛЮТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ Д) ПОВЫШЕНИЯ НЕПРЯМОГО (СВОБОДНОГО) БИЛИРУБИНА КРОВИ | |
| 11 | ПК-6 | СИНДРОМ МЕЗЕНХИМАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ В КРОВИ: А) γ -ГЛОБУЛИНОВ Б) ХОЛЕСТЕРИНА В) АКТИВНОСТИ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ Г) БИЛИРУБИНА Д) АЛЬБУМИНА | |
| 12 | ПК-7 | ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛЬНОМ ГЕПАТИТЕ АДЕКВАТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ: А) ПРЕДНИЗОЛОНА Б) АЗАТИОПИРИНА В) ЭССЕНЦИАЛЕ Г) ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ Д) НИЧЕГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО | |
| 13 | ПК-8 | У БОЛЬНЫХ С АСЦИТОМ ПАРАЦЕНТЕЗ ПРИМЕНЯЕТСЯ: А) ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ Б) ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ | |



| | | | |
|----|-------|--|----|
| | | В)ДЛЯ БЫСТРОГО УСТРАНЕНИЯ ЯСЦИТА Г)НИ ДЛЯ ОДНОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ Д)ДЛЯ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО | |
| 14 | ПК-9 | ПЕРЕХОД ХРОНИЧЕСКОГО АКТИВНОГО ГЕПАТИТА В ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ: А)ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА Б)СПЛЕНОМЕГАЛИЯ В)ЖЕЛТУХА Г)ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЯ Д)ВЕРНО 1 И 2 | |
| 15 | ПК-10 | ПЕЧЕНОЧНАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ: А)МАССИВНОГО НЕКРОЗА КЛЕТОК ПЕЧЕНИ Б)ОБШИРНОГО ФИБРОЗА В)НАРУШЕНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В ПЕЧЕНИ Г)С ТРОМБООБРАЗОВАНИЕМ ВСЕГО ПЕРЕЧИСЛЕННОГО Д)ВЕРНО 1 И 2 | |
| 16 | ПК-11 | ГИПОКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А)НОЮЩИМИ БОЛЯМИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ Б)УДЛИНЕНИЕМ, РАСШИРЕНИЕМ, ЗАМЕДЛЕННЫМ ОПОРОЖНЕНИЕМ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В)ЧАСТЫМ СОЧЕТАНИЕМ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ Г)ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ Д)ВЕРНО 2 И 3 | а) |
| 17 | ПК-12 | 73. НАРУШЕНИЮ НОРМАЛЬНОГО СОСТАВА МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА СПОСОБСТВУЮТ ПРЕПАРАТЫ: А)СУЛЬФАНИЛАМИДЫ Б)ЭУБИОТИКИ В)ПРОБИОТИКИ Г)АНТИБИОТИКИ Д)ВЕРНО 1 И 4 | д) |

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ
АТТЕСТАЦИИ

Ситуационная задача №1

Больной В., 43 лет, проходчик, предъявляет жалобы на ноющие, давящие боли в эпигастральной области через 20-30 мин. после приема пищи, тошноту и рвоту



желудочным содержимым, возникающую на высоте болей и приносящую облегчение, снижение аппетита.

Из анамнеза: подобные жалобы беспокоят около 6 лет назад, но боли быстро купировались приемом альмагеля и но-шпы, отмечает весенне-осенние обострения. За медицинской помощью ранее не обращался. Ухудшение самочувствия около двух дней, после употребления алкоголя и жареной пищи - возобновились боли, присоединилась рвота на высоте болей. Питается нерегулярно, часто всухомятку, часто употребляет алкоголь в больших количествах. Курит в течение 20 лет до 2-х пачек сигарет в анамнез не отягощен.

Объективно: Общее состояние средней степени тяжести. Астеник, пониженного питания. Кожа и видимые слизистые бледно-розовые, чистые, умеренно влажные. Отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 74 ударов в мин. Язык обложен белым налетом, на боковых поверхностях языка отпечатки зубов, сосочки сглажены. Живот симметричный, участвует в дыхании, при пальпации, болезненный в эпигастральной области, симптом Менделя положительный, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Печень по краю реберной дуги. Пузырные симптомы отрицательные. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

При обследовании: ОАК: Нв 130 г/л, эр. $4,2 \times 10^{12}/л$, лейкоц. $6,5 \times 10^9/л$, э 1%, п/я 1%, с/я 60%, л 30%, м 8%, СОЭ 10 мм/час. Биохимический анализ крови: глюкоза 4,5 ммоль/л, билирубин общий 8,8 мкмоль/л, прямой 2,2 мкмоль/л, не прямой 6,6 мкмоль/л, АСТ 19,5 Ед/л, АЛТ 21,6 Ед/л, фибриноген 2,9 г/л, общий белок 68 г/л, альбумины 52%, глобулины 48%: α_1 4%, α_2 12%, β 15%, γ 17%. ФГДС: пищевод свободно проходим, слизистая не изменена, кардиальный жом смыкается. Желудок обычной формы и размеров, слизистая гиперемирована, складки обычной формы и размеров, в кардиальном отделе по большой кривизне определяется язвенный дефект 1,0-1,5 см, с ровными краями, не глубокий, дно прикрыто фибрином. Луковица 12-перстной кишки обычной формы и размеров, слизистая бледно-розового цвета. Выявлен *Helicobacter pylori*.

1. Выделите синдромы.
2. Сформулируйте диагноз. Перечислите возможные осложнения основного заболевания.
3. Оцените результаты обследования.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Проведите экспертизу трудоспособности.

Ситуационная задача № 2

Больная К., 33 лет, учитель, жалобы на боли в правом подреберье давящего характера, возникают после употребления жирной пищи через 30-40 мин, иррадиируют в правое плечо, лопатку, проходят самостоятельно через 50-60 мин, сопровождаются тошнотой; периодически горький вкус во рту, отрыжка горьким.

Боли в правом подреберье после приема жирной пищи беспокоят около 3 лет, принимала но-шпу с незначительным положительным эффектом, не обследовалась. Вчера, после употребления алкоголя, жареного картофеля и копченой колбасы, возникла боль в правом подреберье, присоединились горький вкус во рту, отрыжка горьким, данные симптомы сохранялись в течение ночи, обратилась в поликлинику. Питается нерегулярно, диету не соблюдает. Вредные привычки отрицает. Наследственность: у матери – ИБС, ГБ, у отца – хронический гастрит.

Объективно: состояние удовлетворительное, нормостеник, повышенного питания. ИМТ $27 \text{ кг}/\text{м}^2$. Кожные покровы телесного цвета, нормальной влажности, чистые. Отеков нет.



Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 80 уд/мин. Язык чистый. Живот правильной формы, мягкий, болезненный в правом подреберье, перитонеальные симптомы отрицательные. Симптомы Кэра, Мэрфи, Ортнера, Мюсси-Георгиевского положительны. Печень не пальпируется, область пальпации безболезненна, Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Данные дополнительных методов исследования: ОАК: эр. $4,4 \times 10^{12}/л$, Нб 131 г/л., ЦП 1,0, СОЭ 20 мм/ч, тромб. $320 \times 10^9/л$, лейкоц. $11,3 \times 10^9/л$: э3%, п10%, с48%, л31%, м8%. Биохимическое исследование крови: глюкоза 4,3 ммоль/л, фибриноген 2,4 г/л, ПТИ 90%, АСТ 22,3 Ед/л, АЛТ 21,2 Ед/л, холестерин 3,5 ммоль/л, билирубин общий 19,0 мкмоль/л, прямой 4,0 мкмоль/л, амилаза 5,7 г/л ч, креатинин 0,07 ммоль/л, общий белок 75 г/л, альбумины 54%, глобулины 46%: $\alpha 1$ 5%, $\alpha 2$ 10%, β 15%, γ 16%. Копрограмма: мягкой консистенции, мышечные волокна +, нейтральный жир +++, жирные кислоты и мыла +, крахмал +, перевариваемая клетчатка ++, соединительная ткань ++, слизь нет, стеркобилин +, билирубин нет. ФГДС: пищевод без особенностей; желудок обычной формы, слизистая розовая, в просвете небольшое количество желчи, луковица 12-перстной кишки обычной формы и размеров, слизистая серого цвета, в просвете небольшое количество желчи. УЗИ ОБП: печень нормальных размеров, структура однородная, нормальной эхогенности, общий желчный проток 7 мм; желчный пузырь нормальной формы и размеров, стенка 7 мм, с двойным контуром, уплотнена; поджелудочная железа нормальных размеров, повышенной эхогенности, однородной эхоструктуры, проток 1 мм, конкременты и объемные образования не визуализируются; селезенка нормальных размеров, однородная, нормальной эхогенности.

1. Выделите синдромы.
2. Сформулируйте диагноз. Перечислите возможные осложнения основного заболевания.
3. Оцените результаты обследования.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Проведите экспертизу трудоспособности.

Ситуационная задача № 3

Больная В., 45 лет, продавец, обратилась к врачу с жалобами на периодические боли в правом подреберье, тянущие, ноющие, иррадиирующие в правую лопатку и плечо, возникают после приема жирной пищи, длятся до 2-х часов, проходят самостоятельно, запоры до 3 дней.

Из анамнеза: впервые боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку после употребления алкоголя и жирной пищи возникли около 3 лет назад, самостоятельно принимала но-шпу, не обследовалась. Около года назад присоединились запоры. Сегодня после употребления алкоголя и жареной пищи возобновились боли, вызвала скорую помощь, доставлена в санпропускник. Питание нерегулярное, употребление жирной и жареной пищи. Наследственность: у мамы – хронический холецистит, у отца – ЖКБ. Ведет малоподвижный образ жизни.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Гиперстеник, избыточного питания. Кожные покровы телесного цвета, нормальной влажности, чистые. Отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 16 в мин. АД 110/80 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 уд в мин. Язык влажный, у корня обложен бело-желтым налетом, сосочковый слой хорошо выражен. Живот правильной формы, увеличен за счет подкожно-жировой клетчатки, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в правом подреберье, перитонеальные симптомы отрицательные. При перкуссии над всеми отделами тимпанический звук. Аускультативно над всеми отделами выслушиваются шумы перистальтики. Печень не пальпируется, область пальпации безболезненна. Пузырные симптомы Кера, Мерфи, Ортнера



положительны. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон, почки не пальпируются, область пальпации безболезненна.

Данные дополнительных методов исследования: ОАК: эр. $3,8 \times 10^{12}/л$, Нв 135 г/л., ЦП 1,0, СОЭ 20 мм/ч, тромб. $320 \times 10^9/л$, лейкоц. $9,3 \times 10^9/л$: э 3%, п 5%, с 51%, лф 32%, м 9%. Биохимический анализ крови: глюкоза 4,3 ммоль/л, фибриноген 3,4 г/л, ПТИ 90%, АСТ 24,5 Ед/л, АЛТ 21,3 Ед/л, холестерин 3,5 ммоль/л, билирубин общий 19,0 мкмоль/л, прямой 4,0 мкмоль/л, амилаза 5,7 г/л ч, креатинин 0,07 ммоль/л, общий белок 75 г/л, альбумины 54%, глобулины 46%: α_1 5%, α_2 10%, β 15%, γ 16%. Копрограмма: мягкой консистенции, мышечные волокна +, нейтральный жир +, жирные кислоты и мыла +, крахмал +, перевариваемая клетчатка +, соединительная ткань +, слизь нет, стеркобилин +, билирубин нет. УЗИ органов брюшной полости: печень нормальных размеров, структура однородная, нормальной эхогенности, протоки не расширены, общий желчный проток 5мм; желчный пузырь нормальных размеров, стенка 4 мм, уплотнена; поджелудочная железа нормальных размеров, повышенной эхогенности, однородная, проток 2 мм.

1. Выделите синдромы.
2. Сформулируйте диагноз. Перечислите возможные осложнения основного заболевания.
3. Оцените результаты обследования.
4. Определите тактику дальнейшего ведения больного.
5. Составьте план лечения больного.
6. Проведите экспертизу трудоспособности.

6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

- Федеральный закон Российской Федерации от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 апреля 2013 г. N 183н. "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов"
- Постановление Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры



установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека"

- НСР «Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1070 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).