

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

В.Н. Павлов

« » 2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**по специальности «Гастроэнтерология»
«Актуальные вопросы гастроэнтерологии»
(срок освоения 36 академических часов)**

**Уфа
2020 г.**

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
врачей «**Актуальные вопросы гастроэнтерологии**» со сроком освоения 36
академических часа по специальности «гастроэнтерология » разработана сотрудниками
кафедры госпитальной терапии №2
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Бакиров Булат Ахатович	Д.м.н., доцент	Зав. кафедрой госпитальной терапии №2	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России
2.	Хисматуллина Гюльназ Ягафаровна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры госпитальной терапии №2	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

1. Пояснительная записка

С введением в действие Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статья 69) право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста. Аккредитация специалиста осуществляется по окончании им освоения профессиональных образовательных программ медицинского и фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет. Это явилось предпосылкой для создания в Российской Федерации единой национальной системы аккредитации медицинских и фармацевтических работников. Для допуска к периодической аккредитации специалистов, прошедших сертификации после 1 января 2016 года, необходимо на базе образовательных учреждений ежегодное прохождение циклов повышения квалификации непрерывного образования в объеме 36 часов.

Дополнительная профессиональная программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последиplomного образования.

Обучение на цикле организовано в соответствии НД:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Минтруда России от 11.03.2019 N 139н "Об утверждении профессионального стандарта "врач-гастроэнтеролог"

В рабочей программе учебный материал разделен на разделы, модули, темы и элементы, каждый из них имеет свой цифровой код.

Обучение включает дистанционные образовательные технологии и электронное обучение (ДОТ и ЭО), симуляционный курс. Формы контроля - тестовый контроль и практические задания.

Вид аттестации по завершению цикла: государственная аттестация специалистов по повышению квалификации.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Болезни пищевода и желудка в амбулаторной практике»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы гастроэнтерологии» по специальности «гастроэнтерология»: совершенствование компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики патологии верхних отделов ЖКТ, при работе врачами-гастроэнтерологами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по патологии пищевода и желудка
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре болезней пищевода и желудка
- Совершенствование знаний о современных методах лечения болезней желудка и пищевода.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных заболеваний верхних отделов ЖКТ;
2. совершенствовать умения в ранней диагностике и профилактике при патологии пищевода и желудка;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения болезней пищевода и желудка;

3. Категории обучающихся: к освоению Программы допускаются лица, отвечающие следующим требованиям:

- наличие диплома о высшем профессиональном образовании по специальности «лечебное дело», «педиатрия»;
- интернатура и/или ординатура по специальности «гастроэнтерология», «терапия»;
- сертификат врача - гастроэнтеролога;
- наличие стажа работы не менее 5 лет в должности врача-гастроэнтеролога.
- Высшее образование - специалитет по специальности: "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия" и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности "Гастроэнтерология"

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Режим и продолжительность занятий График обучения Форма обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы (дней, недель)
Очная (с отрывом от работы)	24	4	4/0,75
Заочная	12	2	2/0,25
Итого	36	6	6/1

6. Планируемые результаты обучения
врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей-гастроэнтерологов со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гастроэнтерология»

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

«Врач-специалист» применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом единого квалификационного справочника (ЕКС) не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики¹.

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

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия»:

- 1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «гастроэнтерология» с профессиональной переподготовкой по специальности «гастроэнтерология»;
- 2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «гастроэнтерология», «терапия».

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-гастроэнтеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей-гастроэнтерологов со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Гастроэнтерология»

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

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010 № 18247)

- 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-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

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

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

- Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЖКТ. Организация лечебно-диагностического процесса больным с заболеваниями ЖКТ (ПК-1);
- Назначение лечения пациентам с заболеваниями ЖКТ и контроль его эффективности и безопасности (ПК-2);
- Организация самостоятельного изучения научной литературы по заболеваниям ЖКТ и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями ЖКТ (ПК-6).

Трудовая функция (ПК-профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК 1 Проводить обследование органов и систем пациента терапевтического профиля с целью постановки диагноза ТФ А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительн	1. Получать информацию от пациента или его представителя (жалобы, анамнез, медицинская документация) 2. Первичный осмотр пациента в соответствии с действующей методикой 3. Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими	1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию по жалобам и анамнезу пациентов 2. Проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 3. Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, формы нарушения водно-солевого	1.Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению 2.Стандарты оказания медицинской помощи пациентам по заболеваниям 3.Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по различным нозологиям 4.Методика сбора информации (жалобы, анамнез) у пациентов 5. Методика осмотра пациентов

ой системы	стандартами медицинской помощи 4. Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи 5. Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи 6. Обоснование и постановка диагноза 7. Повторные осмотры пациента в соответствии с действующей методикой 8. Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения 9. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и направление на медико-социальную экспертизу.	обмена, показатели коагулограммы, клиренс мочи и функциональные пробы почек) 4. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов 5. Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, ЭКГ, спирометрии) 6. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам 7. Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами 8. Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов 9. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований пациентов 10. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании пациентов 11. Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов 12. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании пациентов 13. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами 14. Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами 15. Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной	6. Клинические рекомендации по обследованию и лечению острых и хронических соматических заболеваний у беременных 3 7. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого пациента 8. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах 9. Этиология и патогенез заболеваний у взрослых пациентов 10. Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний, этиология и патогенез заболеваний у пациентов 11. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов 12. Клиническая картина, особенности течения, осложнения заболеваний 13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний 14. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний 15. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
------------	--	--	---

		статистической классификации болезней 16. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил, спирометрия 17. Определять группу состояния здоровья для диспансерного наблюдения, показания к проведению реабилитации и санаторно-курортного лечения 18. Владеть информационно-компьютерными программами 19. Соблюдать врачебную тайну 20. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами, их родственниками и коллегами	
ПК 2. Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности ТФ А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности	1. Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития 2. Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития 3. Назначение диетотерапии больному в соответствии с клинической картиной заболевания 4. Назначение немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития	1. Назначать немедикаментозную терапию больным с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития 2. Обосновывать схему, план и тактику медикаментозной терапии больных с учетом диагноза и клинической картины заболевания 3. Оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях 4. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов 5. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии 6. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения 7. Назначать диетотерапию с учетом возраста пациентов и клинической картины заболевания 8. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий и профилактику осложнений у больных в	1. Порядок оказания медицинской помощи пациенту 2. Стандарты оказания медицинской помощи в зависимости от заболевания 3. Клинические рекомендации, протоколы лечения по вопросам оказания медицинской помощи по различным нозологиям 4. Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний 5. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением 6. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов в различных возрастных группах и в зависимости от

	5.Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами 6.Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях 7.Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии больных 8. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения 9.При необходимости - направление больных на госпитализацию 10.Участие в консилиумах или их проведение	зависимости от патологии и возраста. 9.Оказывать первую врачебную медицинскую помощи пациенту У 30.Соблюдать врачебную тайну 10.Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с больными, их родственниками и коллегами	сопутствующей патологии 7.Взаимодействие лекарственных препаратов: фармакокинетические, фармакодинамические, изменение метаболизма и выделения, факторы риска, полипрагмазия. 8.Организация и реализация лечебного питания больных в зависимости от заболевания 9.Методика выполнения реанимационных мероприятий при остановке сердечной и дыхательной деятельности: методы очистки верхних дыхательных путей при аспирационной асфиксии, искусственное дыхание "рот в рот", "рот в нос"; непрямой массаж сердца; дефибрилляция; трахеостомия, плевральная пункция 10.Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях 11.Основы законодательства здравоохранения и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации 12.Организация диспансерного наблюдения за взрослым населением 13.Понимание задач профилактики заболеваний взрослого населения 14.Организация и реализация лечебного питания больных в зависимости от патологии.
ПК 6. Организация самостоятельного изучения	1.Усовершенствование знаний посредством исследовательской	1.Постановка проблемы, изучение теории (специальной литературы), посвященной данной проблематике	1.Виды научных исследований. 2.Правила формирования протокола исследования

научной литературы и участие в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи	деятельности путем приобретения и применения субъективно новых знаний (т. е. самостоятельно получаемых знаний, являющихся новыми и личностно значимыми)	5. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в научно-исследовательской работе.	3. Влияние факторов на исследуемые величины 4. Основные параметры медико-биологической статистики
--	---	--	--

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы гастроэнтерологии» по специальности «гастроэнтерология»

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей заключается в приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по патологии верхних отделов ЖКТ, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-гастроэнтеролог

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов / 36 зач. ед.

Режим занятий: 6 часов в день

Форма обучения: очно-заочная с ДОТ и стажировкой

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час. / зач.ед.)	В том числе				Формы контроля
			Дистанцион ные образователь ные технологии, ЭО	Очное обучение		стаж иров ка	
		Лекц ии		Практич. занятия, семинар ы, тренинг и и др.			
1	Учебный раздел 1 «Язвенная болезнь»	6/6	-	2	2	2	тестовый контроль
2.	Учебный раздел 2 «Хронический холецистит»	6/6	-	2	4	-	тестовый контроль
3.	Учебный раздел 3 «Цирроз печени»	6/6	2	2		2	тестовый контроль
4.	Учебный раздел 4 «Неалкогольная жировая болезнь печени»	4/4	2	2			собеседование
5.	Учебный раздел 5 «Хронический панкреатит»	6/6	2	2	2	-	тестовый контроль
6.	Учебный раздел 6 «Синдром раздраженного кишечника»	4/4	4				тестовый контроль
7.	Аттестационная работа Подготовка реферата	2/2	2				Реферативное сообщение
8.	Итоговая аттестация	2/2			2		Экзамен
	ИТОГО	36/36	12	10	10	4	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

8.1 Содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
	Учебный модуль «Актуальные вопросы гастроэнтерологии»	
1.	Учебный раздел 1 «Язвенная болезнь»	Актуальность. Этиология, патогенез. Роль <i>Helicobacter pylori</i> . Классификация. Инструментальные и лабораторные методы диагностики. Клиника. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение, стандарты по эрадикации хеликобактерной инфекции. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Профилактика. Экспертиза трудоспособности
2.	Учебный раздел 2 «Хронический холецистит»	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение.
3.	Учебный раздел 3 «Цирроз печени»	Эпидемиология. Актуальность. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Основные синдромы. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Стандарты лечения.
4.	Учебный раздел 4 «Неалкогольная жировая болезнь печени»	Эпидемиология. Актуальность. Современный взгляд на этиологию, патогенез. Классификация. Основные синдромы. Диагностика, стадии фиброза, онлайн-калькуляторы, неинвазивная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Клинические рекомендации.
5.	Учебный раздел 5 «Хронический панкреатит»	Эпидемиология. Актуальность. Современный взгляд на этиологию, патогенез. Классификация. Основные синдромы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика ведения.
6..	Учебный раздел 6 «Синдром раздраженного кишечника»	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Инструментальная диагностика. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное лечение.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1 Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности изучения информационных материалов удаленно и в удобное для них время, а так же прохождение текущего контроля в виде тестов и ситуационных задач. ДОТ и ЭО реализуются путем формирования на учебном портале ФГБОУ ВО БГМУ кейса, внутри которого имеются папки по учебному модулю: электронный учебный курс (включающий информационные материалы в мультимедийном формате, дополнительную информацию – нормативные документы, ссылки, тестовые задания, ситуационные задачи), практические задания, тестовые задания и вопросы к собеседованию. Учебный портал является частью электронной информационно-образовательной среды - ЭИОС (Положение об электронной информационно-образовательной среде в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России - <http://bashgmu.ru/upload/%D0%94%D0%9E%D0%9A%D0%A3%D0%9C%D0%95%D0%9D%D0%A2%D0%AB2017/%D0%9F%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BE%D0%B1%20%D0%AD%D0%98%D0%9E%D0%A1%20%D0%B2%20%D0%A4%D0%93%D0%91%D0%9E%D0%A3%20%D0%92%D0%9E%20%D0%91%D0%93%D0%9C%D0%A3.pdf>.) С целью идентификации, каждый обучающийся проходит регистрацию на учебном портале и получает оригинальные логин и пароль, дающие доступ к учебным материалам портала и возможность учета результатов обучения.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (4 часа) реализуется на клинических базах: ГБУЗ ГКБ№18, ГБУЗ ГКБ№22 г. Уфа

Цель стажировки – совершенствование компетенции по организации оказания медицинской помощи по профилю гастроэнтерология, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным с заболеваниями кишечника.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных с заболеваниями кишечника
- Совершенствование методов обследования, отбора больных на инвазивные методы диагностики.

- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики и лечения.

В процессе стажировки врач-гастроэнтеролог получит **трудовые функции**:

- разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития
- назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития

Совершенствует **трудовые действия** по гастроэнтерологии.

Куратор: доцент Хисматуллина Г.Я.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Промежуточный контроль осуществляется на занятиях в форме устного и письменного опроса в виде заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «**Актуальные вопросы гастроэнтерологии**» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «**Актуальные вопросы гастроэнтерологии**»

10.1.1 Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

Контрольные вопросы

1. Классификация СРК. Римские критерии IV пересмотра
2. Патогенетические механизмы развития СРК
3. Типичные клинические проявления СРК. Диагностический поиск.
4. Дифференциальная диагностика и «красные флаги»
5. Динамическое наблюдение при осложненном СРК
6. Каковы основные принципы лечения СРК
7. Сроки временной нетрудоспособности при СРК в амбулаторно-поликлинических условиях
8. Основные методы диагностики неспецифического язвенного колита и болезни Крона (эндоскопическое, рентгенологическое, ультразвуковое исследование).
9. Фармакотерапия воспалительных заболеваний кишечника: базисные и дополнительные средства.
10. Лечение запора.

10.1.2 Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-терапевта.

Ситуационная задача №1

Больной С., 28 лет. Обратился в клинику с жалобами на запоры, метеоризм, распирающие боли в животе, субфебрилитет до 37,8°C, общую слабость, утомляемость.

Анамнез заболевания: считает себя больным с раннего школьного возраста, когда впервые стал отмечать появление запоров. Первое время под контролем педиатра по месту жительства осуществлялась коррекция стула с помощью диетотерапии, коррекции водного режима. Обследование кишечника не назначалось. С 12-ти летнего возраста стали использоваться препараты сены, которые в дальнейшем принимал самостоятельно. За последние 15 лет с жалобами на запоры к врачу не обращался, не обследовался. По поводу примеси крови в конце дефекации 2 года тому назад иссечена хроническая задняя анальная трещина. При этом обследования толстой кишки не проводилось. В течение последних 3-х

лет принимал до 8 таблеток сенаде на прием – 2-4 раза в неделю, при недостаточной эффективности – бисакодил (таблетки и свечи). В течение последнего полугодия отметил полное отсутствие самостоятельного стула, нарастающий метеоризм, для очистки кишечника использовал очистительные клизмы 3 раза в неделю. В течение последних 2-х недель стал отмечать прогрессирующее нарастание общей слабости, утомляемости, спонтанное появление субфибрилитета. По настоянию родственников госпитализирован для обследования.

Анамнез жизни: единственный ребенок в семье, с момента рождения проживал в г. Москва. В армии не служил по причине отсрочки в ВУЗе и последующей аспирантуры, где и обучается в настоящее время. Женат, детей нет.

Перенесенные заболевания: ОРВИ, детские инфекции, иссечение хронической задней анальной трещины в 2006 году.

Наследственность: отец погиб в молодом возрасте в автокатастрофе (22 года тому назад), бабушка по отцовской линии умерла от рака (вероятно брюшной полости, более точной информации нет) в возрасте 42 лет. В остальном наследственный анамнез без особенностей.

Аллергоанамнез: не отягощен

Привычные интоксикации: курит более 10 лет, ½-1 пачка сигарет в день; алкоголь, наркотики не употребляет.

Пищевой анамнез: питание 1-2 раза в день, рацион обеднен по фруктам и морепродуктам, калораж достаточный.

Объективно при поступлении: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Температура тела 37,0°C. Подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Конституция нормостеническая, несколько пониженного питания, рост 177 см, вес 65 кг, ИМТ = 20,1 (норма 20-25). Отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Мышечный тонус в норме. Грудная клетка цилиндрической формы, дыхание через нос свободное; перкуторно – над легкими ясный легочный звук; при аускультации везикулярное дыхание, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. ЧДД 16 в минуту. Границы относительной тупости сердца не расширены, сердечные тоны ясные, ритмичные, 80 в 1 минуту. АД 110/75 мм рт.ст. Язык умеренно обложен белым налетом, влажный. Глотание сохранено. Живот правильной формы, умеренно вздут, участвует в акте дыхания. Перистальтика выслушивается, вялая. При поверхностной ориентировочной пальпации живот во всех отделах мягкий, умеренно болезненный в по ходу толстой кишки, больше в подвздошных областях. В правой подвздошной области пальпируется расширенная слепая кишка, плотно-эластичной консистенции, бугристая, ограниченно подвижная (объемное образование?). Левые отделы ободочной кишки расширены, неравномерно уплотнены, подвижны. Симптом раздражения брюшины нет. Печень по краю реберной дуги. Желчный пузырь не пальпируется. Стул без явных патологических примесей, только после очистительных клизм. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон; мочеиспускание свободное, не учащенное, безболезненное. Больной тревожен, фиксирован на своих ощущениях.

Вопросы:

1. Диагноз
2. Какие методы исследования в первую очередь необходимо использовать для уточнения диагноза?
3. Назначьте лечение

Результаты обследования:

ЭКГ: Ритм синусовый – 78 в 1 мин. Вертикальное положение ЭОС. Нагрузка на правое предсердие. Умеренно выраженные изменения в миокарде.

ЭГДС: рефлюкс-гастрит.

УЗИ брюшной полости и почек: хронический холецистит (желчный пузырь с перегибом в теле, стенки уплотнены и утолщены до 3-4 мм, в полости негетерогенная желчь). УЗ-признаков патологии паренхиматозных органов брюшной полости, почек не отмечено.

Ректосигмоскопия: аппарат введен на 18 см. Слизистая тусклая, сосудистый рисунок ослаблен. На 15 см выявлен полип 1,1 см в диаметре на широком основании. Биопсия.

Копрология: реакция на кровь положительная, йодофильная флора в большом количестве, умеренная креаторея, стеаторея за счет жирных кислот и мылов. Яйца глист и простейшие не обнаружены.

HbsAg, antiHCV, RW, ВИЧ - отрицательный.

Эталон ответов к ситуационной задаче №1

1. диагноз: синдром раздраженного кишечника с запором. Соматоформное расстройство, термоневроз? Мегаколон, копростаз.

2. Лечение:

1. стол №4,
2. дюспаталин 200 мг х 2 раза в день,
3. бифидумбактерин 1 фл. х 3 раза,
4. дюфалак 20 мл/сут с постепенным увеличением дозы на 5 мл в сутки до получения мягкого стула 1 раз в день,
5. микроклизмы с ромашкой,
6. силимар 1т х 3 раза.

10.1.3. Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. АБДОМИНАЛЬНЫЕ БОЛИ ПРИ СРК:

- а) не сочетаются с поносами;
- б) не сочетаются с запорами;
- в) возникают при нормальном стуле;
- г) возникают в ночное время.

Эталон ответа: в.

2. ДЛЯ ДИАРЕИ ПРИ СРК ТИПИЧНО:

- а) начало в ночное время суток;
- б) полифекалия;
- в) наличие тенезмов;
- г) возникновение преимущественно в первую половину дня.

Эталон ответа: г.

3. ДИАРЕЯ ПРИ СРК НОСИТ:

- а) секреторный тип;
- б) осмотический тип;
- в) дискинетический тип;
- г) обусловлена увеличением объема кишечного содержимого.

Эталон ответа: в.

4. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ СРК ДОМИНИРУЮТ:

- а) кишечные расстройства;
- б) астенические и невротические явления;
- в) явления эндогенной интоксикации;
- г) признаки частичной кишечной непроходимости.

Эталон ответа: а.

5. ЗАПОРЫ ПРИ СРК ОТЛИЧАЮТСЯ:

- а) многолетним стереотипным течением;

- б) примесью крови в кале;
- в) отсутствием примеси слизи в кале;
- г) лабильностью.

Эталон ответа: а.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей **«Актуальные вопросы гастроэнтерологии»** по специальности «гастроэнтерология» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «гастроэнтерология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1 Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г. Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.

11.2 Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

11.3. Интернет-ресурсы:

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания	
Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org

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

1.1. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	«Гастроэнтерология»	Лекционный зал	Интерактивная доска прямой проекции IQBoard ET A080; Мультимед. проектор BenQ MP622C; Ноутбук DELL Studio1535; Столы ученические – 10 шт, стол преподавателя – 1 шт., кресла – 49 шт.
		Учебная комната	Рабочее место преподавателя, рабочие места для слушателей имеют доступ к сети "Интернет». Учебная комната оснащена негатоскопом, компьютерной техникой, (Компьютер IntelCore2DUO в комп.с монитором, клавиатурой и мышью; Многофункциональное устройство Brother DCP-7010R Мультимед. проектор LG DX 130). Интерактивная доска прямой проекции IQBoard ET A080; Мультимед. проектор BenQ MP622C; Ноутбук DELL Studio1535; Столы ученические – 4 шт, стол преподавателя – 1 шт., кресла – 10 шт. Учебно- методический материал по темам практических занятий, библиотека научных журналов, книжный шкаф, учебно-методические пособия.

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1.	<i>Компьютер Pentium</i>	2
2.	<i>МФУ</i>	2
3.	<i>Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках</i>	1
4.	<i>Доска магнитная, вращающаяся</i>	1
5.	<i>Мультимедийный проектор</i>	2
6.	<i>Note-book</i>	2

6.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Учебная комната «гастроэнтерология»	ГБУЗ ГKB №18	18	8
2.	Лаборатория практических навыков	ГБУЗ ГKB №18	12	6

6.3. Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	
2.	Учебная комната	1	
3.	Учебная комната	1	
	Всего:	3	

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 280 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 14 кв.м.

6.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	3 терапевтическое отделение ГKB №18	1	90	
2.	Отделение эндоскопии	1	-	
3.	Кабинет УЗИ	1	-	16
4.	Отделение лучевой диагностики	1	-	
	ВСЕГО:			

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет ____ кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет ____ кв.м.

7. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Гастроэнтерология, УР 1, УР 3	Бакиров Булат Ахатович	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ, зав.кафедрой госпитальной терапии №2	-
2.	Гастроэнтерология, экспертиза нетрудоспособности УР 1, УР 2, УР 3, УР 4, УР 5, УР 6	Хисматуллина Гульназ Ягафаровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО БГМУ, доцент кафедры госпитальной терапии №2	-

8. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Актуальные вопросы гастроэнтерологии»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч, в т.ч. 18 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «гастроэнтерология» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «гастроэнтерология»
6.	Категории обучающихся	Врач-гастроэнтеролог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-гастроэнтеролог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения) ¹ ¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра госпитальной терапии №2

8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 кафедра госпитальной терапии №2, ГКБ №18
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Бакиров Б.А., д.м.н., профессор, зав. кафедрой Хисматуллина Г.Я. к.м.н., доцент
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-гастроэнтеролога. Изучаются современные данные по диагностике, дифференциальной диагностике, лечению наиболее распространенных заболеваний пищеварительной системы. Слушателю могут быть интересны следующие вопросы. Например, в разделе язвенная болезнь обсуждаются схемы эрадикации хеликобактер пилори, подбор схем при коморбидной патологии, повышение мер эффективности эрадикации. В разделе хронический холецистит большое внимание уделено вопросам профилактики желчно-каменной болезни. В разделе хронический панкреатит – заместительная ферментная терапия, подбор, критерии эффективности, тактики ведения в амбулаторных условиях. В разделе синдром раздраженного кишечника подробно изучаются вопросы патофизиологии нарушений моторики кишечника, нарушений микрофлоры и подбор терапии на основании современных клинических исследований. А также при прохождении цикла упор делается на клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации. Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.
	Цель и задачи программы	Совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по патологии наиболее часто встречающихся заболеваний желудочно-кишечного тракта, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.
	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный раздел 1. «Язвенная болезнь» Учебный раздел 2. «Хронический холецистит» Учебный раздел 3 «Цирроз печени» Учебный раздел 4. «Неалкогольная жировая болезнь печени» Учебный раздел 5. «Хронический панкреатит» Учебный раздел 6. «Синдром раздраженного кишечника»
	Уникальность программы, ее	В реализации программы участвуют ведущие

	отличительные особенности, преимущества	специалисты в области гастроэнтерологии Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются новейшие достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта
14.	Дополнительные сведения	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем