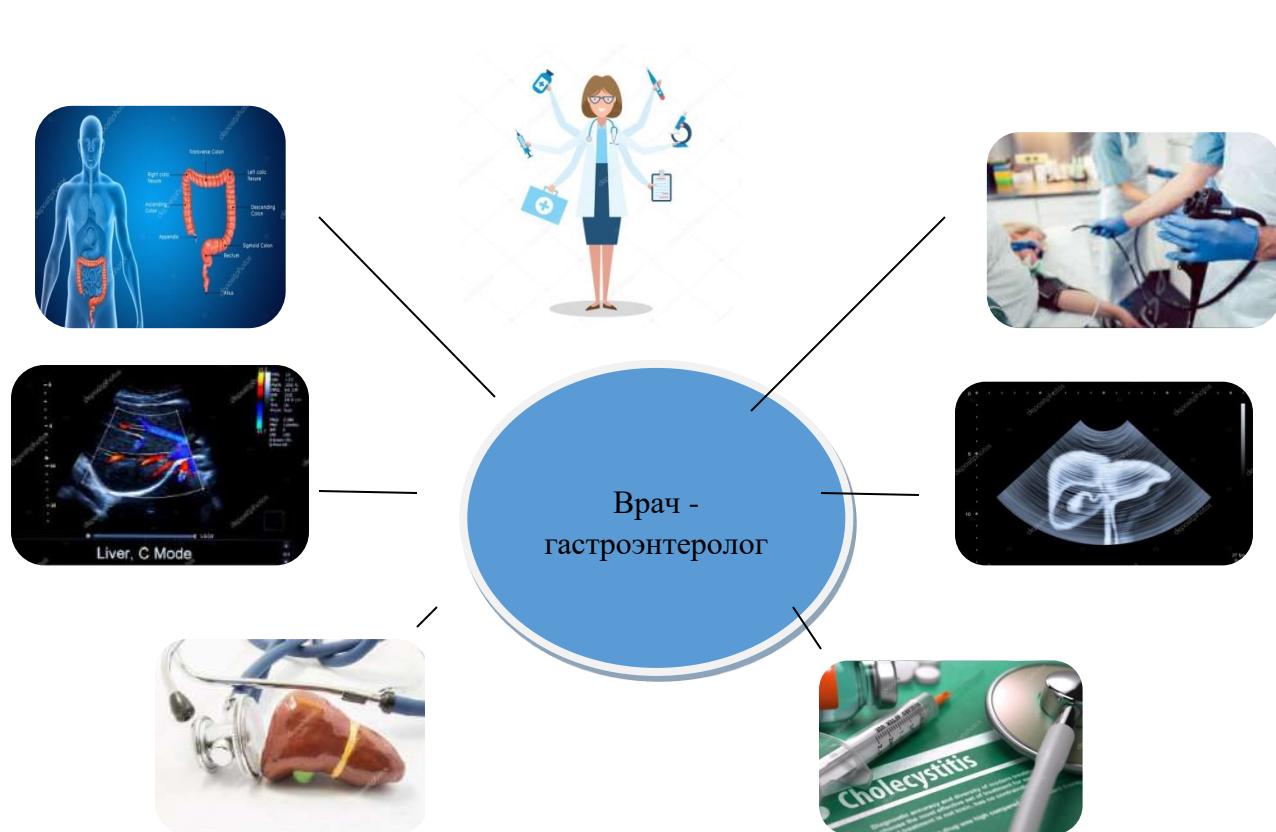


**Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева
Кафедра пропедевтики внутренних болезней с курсами эндокринологии и
профпатологии**

ДНЕВНИК

ординатора по специальности «Врач-гастроэнтеролог»



Бишкек, 2024 г

Дорогой ординатор!

Поздравляем Вас, с выбором специальности «Врач-гастроэнтеролог»!

Гастроэнтерология – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание первичной медико-санитарной помощи, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской и паллиативной медицинской помощи при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы.

Врач-гастроэнтеролог является тем звеном медицинской помощи, которое первым встречается с такими больными, и правильные решения в этой ситуации являются гарантией успеха в лечении. Целью подготовки ординатора по специальности «Врач-гастроэнтеролог» является подготовка квалифицированного врача-специалиста гастроэнтеролога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, в условиях: амбулаторной, стационарной, неотложной, скорой, а также, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Первый и второй годы обучения ординатуры «Врач-гастроэнтеролог» проходит подготовку по основным клиническим дисциплинам (заболевания пищевода, желудка и 12 перстной кишки, кишечника, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы, неотложная помощь), по смежным дисциплинам по гастроэнтерологии и дисциплинам по выбору. Практическая подготовка составляет 90% и будет проходить на клинических базах, с вовлечением ординаторов в оказание лечебно-профилактической помощи пациентам под наблюдением клинического наставника из числа опытных практикующих врачей.

Дневник ординатора поможет Вам с пользой пройти ординатуру. В дневнике четко поставлены цели, которых должен достичь ординатор к концу обучения в ординатуре по специальности «врач-гастроэнтеролог» под руководством клинического наставника.

Цели сгруппированы в 4 перечня:

1. Перечень практических навыков
2. Перечень распространенных симптомов и синдромов
3. Перечень неотложных состояний
4. Перечень дистанционных лекций, которые должен прослушать ординатор

В дневнике приведены образцы оценочных форм, которые помогут ординатору и клиническому наставнику оценить прогресс в достижении ординатором поставленных целей подготовки.

Быть врачом - это большой труд!

Желаем Вам успехов в освоении всех секретов профессии врача!

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

**Дневник ординатора
по специальности
«Врач-гастроэнтеролог»**

Ф.И.О. ординатора

Телефон, эл.
почта _____

Какой ВУЗ и когда закончил

Дата зачисления в
ординатуру _____

Образовательная/научная
организация _____

Кафедра

Ответственный за ординаторов от кафедры:

Ф.И.О., должность

Телефон, эл. почта

Клиническая база

Ответственный за ординаторов от клинической базы:

Ф.И.О., должность

Телефон, эл.почта

Политика академического поведения и этики ординатора по специальности «Врач-гастроэнтеролог»

План рабочего дня ординатора	
Вид деятельности	Время
Участие в утренней врачебной конференции	8^{00} - 8^{15}
Куратия/прием больных, заполнения истории болезни	8^{15} - 11^{45}
Обсуждения клинического случая по теме	11^{45} - 12^{15}
Семинарское занятие(1 раз в нед)	12^{00} - 13^{30}
Текущий контроль, оценка выполнения манипуляций/навыков	13^{30} - 14^{00} (1раз в неделю) В остальные дни с 12^{00} - 14^{00} клиническая практика в зависимости от цикла

1. Ординатор должен работать полный рабочий день в отделении с 8.00 до 14.00 ч.
 2. Ординатор обязан присутствовать:
 - 2.1 На утренних конференциях отделения.
 - 2.2 На патолого-анатомических конференциях.
 - 2.3 На научно-практических конференциях.
 - 2.4 На клинических конференциях.
 - 2.5 На семинарских занятиях с ординаторами, согласно расписанию кафедры (1 раз в неделю).
 - 2.6 Обходах заведующего отделением, заведующего кафедрой, консилиумах по сложным больным.
 3. Посетить образовательные мероприятия кафедры:
 - 3.1 Лекции, согласно расписанию (1 раз в неделю).
 - 3.2 Дисциплины по выбору в соответствии с учебным планом ординатуры.
 4. Ординатор должен:
 - 4.1 Постоянно вести до 10 пациентов в стационаре, принимать до 12 пациентов в день при амбулаторном приеме в ЦСМ или амбулаторно-диагностическом отделении стационара
 - 4.2 В своей лечебной работе в отделении подчиняться и контролироваться заведующим отделением, в котором они работают и клиническим наставником.
 - 4.3 Выполнить два суточных дежурства в месяц. О невыходе на дежурство необходимо информировать дежурных врачей и кафедрального преподавателя, ответственного за работу с ординаторами. При переносе дежурств с одной согласованной даты на другую извещать об этом дежурных врачей.
- Освобождаются ординаторы с детьми до 3 лет или по заболеванию (документально подтверждённому), не позволяющему дежурить.

- 4.4 Сообщать клиническому наставнику о новых больных в день их поступления.
 - 4.5 Оформлять медицинскую документацию своевременно и в соответствии с требованиями.
 - 4.6 Подготовка выписных эпикризов при плановой выписке накануне (эпикриз должен быть подписан у заведующего отделением и у клинического наставника).
 - 4.7 Больных с тяжелыми и неясными заболеваниями обязательно обсуждать с клиническим наставником и консультировать у заведующего отделением внепланово.
 - 4.8 Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии.
5. За время обучения каждый ординатор должен:
 - 5.1 Подготовить клинический разбор больного.
 - 5.2 Доложить основные материалы научных конференций, симпозиумов и т.д. после их посещения.
 - 5.3 Участвовать в подготовке научных и образовательных мероприятий кафедры (подготовка слайдов, доклад больного, помочь в создании методических материалов).
 6. За период обучения каждый ординатор обязан:
 - 6.1 Сдать экзамены и зачеты в соответствии с программой обучения.
 - 6.2 Быть аттестованным за каждое полугодие и каждый год обучения.
 - 6.3 Вести дневник ординатора, согласно предъявляемым к ним требованиям.
 - 6.4 При невыходе на учёбу необходимо проинформировать клинического наставника или заведующего отделением, кафедрального преподавателя, отвечающего за работу с ординаторами о своём отсутствии и его причине.
 - 6.5 При отсутствии на работе обязательно предъявлять справку о болезни или иной документ, объясняющий причину пропуска.

Несоблюдение ординаторами данных требований может привести к неаттестации и отчислению из ординатуры.

**Индивидуальный план
прохождения 1 -го года обучения ординатуры по специальности «Врач-
гастроэнтеролог»**

Отделения стационара/ЦСМ	Продолжительность цикла (недель)	Даты прохождения	Подпись руководителя
Введение в специальность «врач-гастроэнтеролог»	1		
Симуляционный курс (сквозное обучение)			
Смежные и фундаментальные дисциплины	11		
Кардиология	2		
Эндокринология	2		
Клиническая фармакология	1		
Функциональная диагностика	1		
Фтизиатрия	2		
Инфекционные болезни	2		
Онкология	1		
Специальная (профессиональная) дисциплина	26		
Стационар	17		
Заболевания пищевода	6		
Заболевания желудка и 12 перстной кишки	6		
Заболевания кишечника	4		
Лабораторно-инструментальные методы диагностики в гастроэнтерологии	2		
Амбулаторное ведение гастроэнтерологических больных	8		
Симуляционный курс (сквозное)			
Дисциплины по выбору (гуманитарно-общеобразовательный блок и спецдисциплины) (любые 3 из 6 по выбору)	9		
Педагогика и медицинская психология			
Медицина чрезвычайных ситуаций			
Стамбульский протокол (1999г)			
Эндоскопические методы исследования в гастроэнтерологии			
Ультразвуковые методы исследования в гастроэнтерологии			
Гериатрическая гастроэнтерология			
Аттестация	2		
ИТОГО	48		

**Индивидуальный план
прохождения 3 -го года ординатуры по специальности «врач-
гастроэнтеролог»**

Отделения стационара/ЦСМ	Продолжитель- ность цикла (недель)	Даты прохождения	Подпись руководителя
Смежные дисциплины:	7		
Детская гастроэнтерология	2		
Хирургия и проктология	1		
Аnestезиология и реанимация	2		
Акушерство и гинекология	2		
Специальная (профессиональная) дисциплина	32		
Стационар	27		
Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	4		
Заболевания печени	10		
Заболевания поджелудочной железы	4		
Лабораторно- инструментальные методы диагностики гепатологии	2		
Неотложные состояния в гепатологии	3		
Реабилитация больных с гепатобилиарной патологией. Санаторно-курортное лечение.	2		
Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	2		
Амбулаторное ведение гастроэнтерологических больных	12		
Аттестация	2		
ИТОГО	48		

Базовые циклы по гастроэнтерологии
Продолжительность и структура обучения

ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)	Продолжительность (недели)
Гастроэнтерология	65 нед
Модуль №1 Заболевания пищевода	6
Модуль №2 Заболевания желудка и 12 перстной кишки	6
Модуль №3 Заболевания кишечника	4
Модуль №4 Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей	4
Модуль № 5 Заболевания печени	10
Модуль №6 Болезни поджелудочной железы	4
Модуль №7 Неотложная гастроэнтерология	3
Лабораторно-инструментальные методы диагностики в гастроэнтерологии	4
Реабилитация больных с гастроэнтерологической патологией.	4
Санаторно-курортное лечение. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	
Амбулаторное ведение гастроэнтерологических больных	20
Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	18
Нефрология	
Кардиология	
Эндокринология	
Клиническая фармакология	
Функциональная диагностика	
Аnestезиология и реанимация	
Акушерство и гинекология	
Онкология, хирургия, проктология	
Детская гастроэнтерология	
Фтизиатрия	
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ (Дисциплины по выбору)	9
Педагогика и медицинская психология	
Медицина чрезвычайных ситуаций	
Стамбульский протокол (1999г)	
Эндоскопические методы исследования в гастроэнтерологии	
Ультразвуковые методы исследования в гастроэнтерологии	
Гериатрическая гастроэнтерология	
Итого:	92 нед

**Специальная (профессиональная)
дисциплина (базовая гастроэнтерология)**

Продолжительность - 65 недель

Перечень 1.

Врачебные манипуляции и практические навыки ординатора по специальности «Врач -гастроэнтеролог» согласно каталогу компетенции

№	Манипуляция	Количество манипуляций выполненных под руководством наставника	Количество самостоятельно выполненных манипуляций
1.	Методы стандартного обследования больных с хроническими гастроэнтерологическими заболеваниями	220	100
2.	Оценка рН-метрии желудочного содержимого с интерпретацией	10	3
3.	Исследование дуоденального содержимого с интерпретацией	35	5
4.	Определения H.pylori с помощью экспресс уреазного дыхательного хелик-теста	200	100
5.	Интерпретация копrogramмы	200	100
6.	Участие во взятии материала для физико-химического, микроскопического, бактериологического исследования (рвотных масс, асцитической, плевральной жидкости и кала) и самостоятельная интерпретация макроскопических результатов	35	10
7.	Ознакомление и интерпретация результатов фармакологических проб при ГЭРБ	5	2
8.	Участие во взятии материала и интерпретация данных результатов биопсии слизистых пищевода, желудка, кишечника, печени.	20	8
9.	Участие в методике эзофагогастродуоденоскопии(ЭГДскопия) с интерпретацией результатов	70	40
10	Участие в методике ректороманоскопии(RRS) с интерпретацией результатов	30	10

11	Участие в методике колоноскопии с интерпретацией результатов	20	10
12	Участие в методике лапароскопии с интерпретацией результатов	5	3
13	Участие в методике функциональной биопсии печени и интерпретация	2	1
14	Участие и овладение методикой пункцией брюшной полости и самостоятельная макроскопическая интерпретация полученного материала	25	10
15	Усовершенствование методики пальцевого исследования прямой кишки с самостоятельным решением тактики дальнейших действий	15	5
16	Самостоятельное снятие ЭКГ и выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)	50	25
17	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований органов брюшной полости, ультразвуковой допплерографии (УЗИ, УЗДГ) и самостоятельная интерпретация результатов.	80	25
18	Участие в методике фиброскопирования печени и самостоятельная интерпретация результатов	70	30
19	Участие в методике рентгеноскопии (-графии) пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки и самостоятельная интерпретация результатов	100	40
20	Участие в методике обзорной рентгенографии брюшной полости и самостоятельная интерпретация результатов	30	15
21	Участие в методике ирригоскопии и самостоятельная интерпретация результатов.	50	20
22	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса и самостоятельная интерпретация их результатов.	30	10

23	Обосновать показания к назначению серологических исследований (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита, маркеров вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е., ПЦР РНК HCV , ДНК HBV (качественный и количественный), генотипированию и самостоятельная оценка их результатов.	100	50
24	Обосновать показания к назначению методик оценки состояний инкреторной функции желудочно-кишечного тракта (диагностика целиакии, маркеры поражения слизистой желудка: Пепсиноген 1, 2, гастрин, анти -H.pyloriIgG, генетика метаболизма лактозы) и самостоятельная интерпретация их результатов	10	5
25	Обосновать показания к назначению методик определение серологических маркеров опухолевых роста(АФП, РЭА, СА-19-9, СА-125, СА-72-4) и самостоятельная интерпретация их результатов	80	40
26	Обосновать показания к назначению методик определение маркеров аутоиммунных заболеваний (AMA,ANA и др)и самостоятельная интерпретация их результатов	80	40
27	Обосновать показания к назначению методик оценки функционального состояния печени по данным биохимических показателей крови и самостоятельная интерпретация их результатов	100	50
28	Обосновать показания к назначению методик определение маркеров цитолиза и печеночно-клеточных некрозов и самостоятельная интерпретация их результатов	80	50
29	Обосновать показания к назначению методик определение маркеров холестаза и самостоятельная интерпретация их результатов	80	40
30	Самостоятельное проведение методики тесты счета чисел, почерка и дри интерпретация их результатов	100	50
31	Самостоятельная оценка клинических анализов крови, мочи, биохимических	100	50

	анализов крови		
32	Проведение оценки росто-весовых показателей больного, расчет ИМТ	100	50
33	Определение асцита физикальными методами и оценка	80	40
34	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	100	50
35	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализации, санаторно –курортной карты и других	100	50
36	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭК и заполнение спецкарты	15	10

Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы/синдромы и заболевания в практике врача гастроэнтеролога. Перечень приведенных заболеваний и состояний не является исчерпывающим. Задачи классифицированы в соответствии с компетенциями, которых необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине.

Симптом/Синдром
Боль в животе (любого характера и в любой его части)
Боль при прохождении пищи по пищеводу(одинофагия)
Тяжесть, ощущение переполненности в животе
Дисфагия
Диспепсия
Диарея
Горечь и сухость во рту
Изжога
Тошнота, рвота
Отрыжка
Неприятный запах изо рта
Снижение, отсутствие аппетита
Налет на языке
Метеоризм
Запоры

Снижение массы тела, истощение
Выделение твердого ("овечьего"), с бугристой поверхностью кала
Чувство неполного опорожнения кишечника
Примесь крови в каловых массах
Анемия.
Пищеводное кровотечения
Желудочное кровотечения
Кишечные кровотечения
Желтуха
Кожный зуд
Изменения на коже (пальмарная эритема, телеангиоэктазы, геморрагические высыпания)
Лихорадка
Носовые кровотечения
Нарушение менструального цикла
Отечный синдром, асцит
Олигурия
Потеря сознания
Нарушение сознания, галлюцинации, бред
Слабость
Гепатомегалия
Сplenомегалия, гиперспленизм
Холестаз
Геморрагический синдром
Портальная гипертензия
Печеночно-клеточная недостаточность
Печеночная энцефалопатия
Гепаторенальный синдром

Распространенные гастроэнтерологические заболевания и состояния

Уровень 1 – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

Уровень 2 – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

Буква «Н» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

Заболевания системы пищеварения	Уровень	Н
Модуль №1 Заболевания пищевода		
Функциональные заболевания пищевода	2	
Дисфагия (ахалазия, диффузный спазм пищевода и др.)	2	
Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)	2	
Пищевод Барретта	2	
Стриктуры пищевода	2	
Дивертикулы пищевода	2	
Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.	2	
Острые состояния, связанные с повреждением пищевода: инородные тела пищевода, перфорация пищевода, ожоги пищевода, синдром Мэллори-Вейса.	2	Н
Пищеводные кровотечения	2	Н
Опухоли пищевода	2	
Модуль №2 Заболевания желудка и 12 перстной кишки		
Хронические гастриты	2	
Хронический дуоденит	2	
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	2	
Симптоматические гастродуodenальные язвы	2	
Гастропатии, обусловленные НПВС	2	
Функциональные заболевания желудка	2	
Желудочно-кишечные кровотечения	2	Н
Синдром Золлингера-Эллисона.	2	Н
Болезни оперированного желудка.	2	

Опухоли желудка	2	
Модуль №3 Заболевания кишечника		
Болезнь Крона	1/2	
Неспецифический язвенный колит	1/2	
Ишемический колит.	1/2	
Псевдомембранозный колит	1/2	
Дивертикулярная болезнь кишечника	1/2	
Синдром мальобсорбции	1	
Энзимодефицитныеэнтеропатии	1/2	
Болезнь Уиппла	2	
Синдром раздраженного кишечника	1	
Синдром избыточного роста бактерий в кишечнике	1	
Гельминтозы органов пищеварения	2	
Опухоли кишечника	2	
Модуль №4 Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей		
Функциональные расстройства желчного пузыря, билиарного тракта и сфинктера Одди	2	
Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей	2	
Хронические некалькулезные холециститы	2	
Хронические калькулезные холециститы	2	
Постхолецистоэктомический синдром	2	
Холангиты	2	
Опухоли и полипы желчного пузыря	2	
Модуль № 5 Заболевания печени		
Хронические инфекционные гепатиты	2	
Другие хронические гепатиты	2	
Циррозы печени	2	
Первичный билиарный холангит	2	
Первичный склерозирующий холангит	2	
Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП)	2	
Гемохроматоз	2	
Гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова)	2	
Дефицит альфа 1 антитрипсина	2	
Алкогольная болезнь печени	2	
Токсические поражения печени	2	
Лекарственные поражения печени	2	
Семейные негемолитические гипербилирубинемии	2	
Опухоли печени	2	
Амилоидоз печени	2	
Болезни сосудов печени	2	

Модуль №6 Болезни поджелудочной железы		
Хронический панкреатит	2	
Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы	2	
Опухоли поджелудочной железы	2	
Модуль 7 Неотложная гастроэнтерология		
Острая абдоминальная боль	2	Н
Острый холецистит	2	Н
Острый панкреатит	2	Н
Желудочно-кишечные кровотечения	2	Н
Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки	2	Н
Острая кишечная непроходимость	2	Н
Печеночная кома	2	Н
Инфекционные болезни органов пищеварения		
Острые вирусные гепатиты	2	
Гельминтозы и меры их профилактики.	2	
Отдельные вопросы смежной патологии		
Болезни органов пищеварения и беременность	2	
Поражение органов пищеварения при эндокринной патологии	2	
Поражение органов пищеварения при инфекционных болезнях	2	
Хирургическое лечение заболеваний органов пищеварения		
Современные возможности хирургического лечения заболеваний органов пищеварения	2	
Показания и противопоказания к хирургическому лечению	2	
Методы и результаты хирургического лечения заболеваний органов пищеварения	2	
Фармакология в гастроэнтерологии		
Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях органов пищеварения	1	
Фитотерапия. Характеристика и тактика применения лекарственных растений при заболеваниях органов пищеварения	1	
Побочное действие лекарств, применяемых в гастроэнтерологии	1	
Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения	1	
Вариативная часть		
Эндоскопическая диагностика заболеваний ЖКТ		

ГЭРБ. Современные классификации ГЭРБ. Пищевод Барретта. Эзофагиты. Опухоли пищевода. Варикозное расширение вен пищевода.	1	
Гастриты. Эрозивно-язвенные поражения желудка и двенадцатиперстной кишки. Диагностика осложнений язвенной болезни. Другие причины желудочных кровотечений (синдром Меллори-Вейсса).	1	
Заболевания тонкой кишки. Капсульная эндоскопия в диагностике заболеваний тонкой кишки. Энтероскопия в диагностике заболеваний тонкой кишки.	1	
Воспалительные заболевания толстой и прямой кишки. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении.	1	
Злокачественные заболевания толстой и прямой кишки. Значение эндоскопических методов в диагностике и лечении.	1	
Рентгенологическая диагностика в гастроэнтерологии		
Классические методы в рентгенологии.	1	
Дополнительные методы (КТ, МРТ). Контрастные вещества. Устройство рентгенологического отделения.		
Лучевая диагностика верхних отделов пищеварительного тракта	1	
Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	1	
Лучевая диагностика заболеваний кишечника	1	
Ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии		
Ультразвуковая диагностика заболеваний печени.	1	
Ультразвуковая диагностика заболеваний желчевыводящей системы	1	
Ультразвуковая диагностика заболеваний поджелудочной железы, селезенки.	1	
Гастроэнтерологические заболевания у лиц пожилого возраста		
Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения.	1	
Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения.	1	
Заболевания пищевода у лиц пожилого возраста	1	
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Осложнения язвенной болезни. Болезни оперированного желудка.	2	Н

Заболевания гепатобилиарной системы у лиц пожилого возраста	1	
Заболевания поджелудочной железы у лиц пожилого возраста	1	
Заболевания кишечника у лиц пожилого возраста	1	
Злокачественные опухоли желудочно-кишечного тракта у пожилых	1	
Вопросы диетологии при заболеваниях органов ЖКТ		
Базисные сведения о важнейших видах обмена веществ: белки, углеводы, жиры. Потребности человека в белке и энергии	1	
Пищевая и биологическая ценность продуктов питания. Основы лечебной кулинарии. Питание взрослого населения.	1	
Лечебное питание при болезнях желудочно-кишечного тракта: пищевода, желудка, 12-ти перстной кишки, кишечника	1	
Лечебное питание при болезнях гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	1	
Патология		
Патологическая анатомия		
Задачи, организация клинико-анатомических конференций, комиссий по исследованию летальных исходов, лечебно-контрольных комиссий.	2	
Морфологическое заключение по биопсийному материалу из слизистых пищевода, желудка и кишечника.	2	
Патологическая анатомия органов пищеварения	2	
Патологическая физиология		
Физиология пищеварительной функции	2	
Патогенез основных синдромов нарушения пищеварения. Дисфагия. Диспепсия. Мальабсорбция.	2	
Болевой синдром при поражениях органов пищеварения	2	
Ятрогенные болезни		
Лекарственная болезнь	2	
Осложнения инвазивных процедур (эндоскопия)	2	

Неотложные состояния в гастроэнтерологии

Перечень 3.

Практические навыки ординатора на 1 и 2 годах обучения по специальности «Врач-гастроэнтеролог», при которых ординатор должен уметь оказать первую помощь

Практические навыки и умения	Рекомендуемое количество	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое количество)	Подпись клинического куратора
Анафилактический шок при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	5		
Крапивница и отек Квинке при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	10		
Печеночная кома по тяжести состояний	20		
Желчная колика	10		
Острая абдоминальная боль/ Острый живот	5		
Острый холецистит	5		
Острый панкреатит	5		
Желудочно-кишечное кровотечение	5		
Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки	5		
Острая кишечная непроходимость	5		
Острая печеночная недостаточность	5		
Гиповолемический шок при синдроме мальабсорбции	5		
Острая дыхательная недостаточность при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	5		
Отек легкого, сердечная астма при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	5		
Клиническая смерть при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	5		
Гипертонический криз	5		

ОКС	5		
Острые нарушения мозгового кровообращения у взрослых	5		
Тромбоэмболия легочной артерии	5		

Наиболее распространенные симптомы и синдромы по дисциплине «Неотложная помощь», при которых ординатор по специальности «врач-гастроэнтеролог» должен уметь определять жизнеугрожающие состояния и оказать первую помощь

1	Острая абдоминальная боль
2	Желудочно-кишечное кровотечение
3	Печеночная кома по тяжести состояний
4	Печеночная колика
5	Острая печеночно-клеточная недостаточность
6	Гиповолемический шок при синдроме мальабсорбции

Перечень 4.

Тематический план лекций по подготовке клинических ординаторов по специальности «врач- гастроэнтеролог» на 1 году обучения

№	Время : Дата	Тема лекции	Лектор	Подпись руководителя
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				

35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				

**Тематический план лекций
по подготовке клинических ординаторов по специальности «врач-
гастроэнтеролог» на 2 году обучения**

№	Врем я: Дата	Тема лекции	Лектор	Подпись руководителя
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			

**Конференции (в том числе больничных, клинико – анатомических) ,
научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары,
посещаемые ординатором**

№	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т.д.			

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Ординатор (подпись)_____

Список прочитанной и реферированной литературы:

№	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.
1		

2		
3 и т.д.		

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) _____

Ординатор (подпись) _____

Подготовлены рефераты по теме:

№	Тема реферата	Место проведения
1		
2		
3 и т.д.		

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) _____

Ординатор (подпись) _____

Проведение зачетов по разделам учебного плана (по графику зачетов)

№	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись руководителя по атуре/ординатуре (кафедра)
1				
2				
3 и т.д.				

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись) _____

Ординатор (подпись) _____

**Обучающий симуляционный курс (согласно графика посещения Центра
развития клинических навыков и оценки знания)**

№	Общепрофессиональные и специальные профессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя
1			
2			
3 и т.д.			

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от _____ числа _____ месяца _____ года

Не менее двух 12 – часовых дежурств в месяц для терапевтических
специальностей

*В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в период
дежурства*

**Подпись ординатора _____ Подпись дежурного
врача _____**

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу
20_ _ _ 20_ _ _ учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Подпись заведующего кафедрой_____
подпись (Ф. И.О.)

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:_____

_____ **Подпись:**_____

База практики ЛПУ/отделение

Дата проведения инструктажа:

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:

Подпись_____

Место печати ЛПУ

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ ФОРМЫ

Как использовать оценочные формы?

Краткая клиническая оценочная форма (Мини-КОФ) используется для оценки практических навыков ординатора «у постели больного» или во время приема пациента ординатором. Мини-КОФ позволяет оценить навыки сбора анамнеза, осмотра, коммуникации с пациентом, клиническое мышление и другие общие клинические компетенции. Клиническое мышление – это способность ординатора выбрать оптимальное решение из ряда возможных в каждой конкретной клинической ситуации на основе знаний, навыков и опыта. Во время оценки куратор отмечает, какие аспекты ординатор выполнил хорошо, а какие аспекты должны быть улучшены и совместно с ординатором составляет план по улучшению навыков ординатора. Данную оценку рекомендуется проводить не менее 2-х раз по каждому блоку ротации, по возможности можно проводить чаще 1 раз в 2 недели. В дневнике ординатора указывается итоговая оценка по данной форме.

Непосредственное выполнение за процедурными навыками (НПН). Данная оценочная форма используется для оценки умения ординаторов выполнять медицинские процедуры и манипуляции, вошедшие в перечень практических навыков ординатора. Оценку процедурных навыков рекомендуется проводить 1-2 раза по каждому блоку.

Клиническая оценочная форма (мини-КОФ)

Ф.И.О. ординатора _____

год обучения

Дата оценки _____

Ф.И.О. и должность клинического руководителя/клинического наставника

Телефон и эл. почта

Короткое описание клинического случая:

Место проведения оценки (н-р, в стационаре, ЦСМ, в приемном отделении, неотложной помощи и др.)

Пожалуйста, оцените ординатора по ниже представленной шкале. Обратите внимание, что ваша оценка должна отражать уровень исполнения ординатором задания, который вы от него обоснованно ожидаете на этом этапе обучения. Пожалуйста, отметьте "затрудняюсь ответить", если вы не наблюдали непосредственно за данным исполнением.

Очень низкий на данном этапе обучения	Низкий на данном этапе обучения	Удовлетворительный на данном этапе обучения	Соответствует ожиданиям на данном этапе обучения	Выше ожиданий на данном этапе обучения	Намного выше на данном этапе обучения	Затрудняюсь ответить (не имел возможности наблюдать)
---------------------------------------	---------------------------------	---	--	--	---------------------------------------	--

Навыки сбора анамнеза

Навыки осмотра **Навыки коммуникации и консультирования** **Клиническое мышление** **Отношение к пациенту/Профессиональное поведение** **Способность организовать прием и осмотр пациента** **Общие клинические компетенции**

Продолжение см. на следующей странице

Основываясь на наблюдениях, пожалуйста, оцените уровень общих компетенций продемонстрированных ординатором:

Клиническое мышление	
Рейтинг	Описание
Низкий уровень на данном этапе обучения	Базовые навыки консультирования, предоставление неполного анамнеза и/или результатов обследования. Слабые навыки клинического мышления.
Выполняет на ожидаемом уровне на данном этапе обучения	Средние навыки консультирования, предоставление анамнеза и/или результатов обследования соответствует требуемому уровню. Имеются основные навыки клинического мышления.
Выполняет выше уровня ожидания на данном этапе обучения	Хорошие навыки консультирования, предоставление тщательного анамнеза и/или результатов обследования. Умело использует навыки клинического мышления в клинической ситуации.

Выполняет на уровне, ожидаемом от врача	Отличное и точное консультирование, как результат, предоставление полного анамнеза и/или результатов исследования в сложной клинической ситуации. Имеются хорошие навыки клинического мышления.	<input type="checkbox"/>
---	--	--------------------------

Какие аспекты ординатор хорошо выполнил?

Какие аспекты должны быть улучшены?

Согласованные действия / план по улучшению навыков ординатора

Отношение ординатора к пациенту и к процессу обучения/ подготовки

Подпись ординатора _____ Подпись куратора _____

Дата

оценки

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)
Гастроэнтерология
Оценка руководителем/наставником

Клиническая база

Фамилия преподавателя/куратора

Должность

Фамилия ординатора

Вмешательства:

<input type="checkbox"/> Измерение АД <input type="checkbox"/> Проведение и базовая расшифровка ЭКГ <input type="checkbox"/> Оценка рН-метрии желудочного содержимого <input type="checkbox"/> Исследование дуоденального содержимого <input type="checkbox"/> Определения H.pylori с помощью дыхательного <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов копрограммы <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов ЭГДскопии <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов ректороманоскопии(RRS)	<input type="checkbox"/> Интерпретация результатов колоноскопии <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов лапароскопии <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов функционной биопсии печени <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов фибросканирования печени <input type="checkbox"/> Интерпретация обзорной рентгенографии брюшной полости <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов ирригоскопии <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов ультразвуковой допплерографии (УЗИ, УЗДГ) брюшной полости	<input type="checkbox"/> Интерпретация результатов серологических и иммунологических исследований крови (антител гепатита, маркеров вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е., ПЦР РНК HCV , ДНК HBV, генотип. Интерпретация результатов серологических маркеров опухолевых роста(АФП, РЭА, СА-19-9, СА-125, СА-72-4) <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов определение маркеров аутоиммунных заболеваний (АМА,
---	---	---

	<p>Интерпретация результатов рентгеноскопии (-графии) пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки</p>	<p>АНАи.т.д.)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Пальпация и перкуссия печени ○ Поверхностная пальпация живота ○ Глубокая пальпация живота <p><input type="checkbox"/> Оценка росто- весовых показателей больного, расчет ИМТ</p> <p><input type="checkbox"/> Определения асцита физикальными методами и оценка</p> <p><input type="checkbox"/> Проведение методики тесты счета чисел, почерка и др. и интерпретация их результатов</p> <p><input type="checkbox"/> Неотложная догоспитальная помощь при желудочно-кишечном кровотечении</p> <p><input type="checkbox"/> Неотложная догоспитальная помощь при печеночной коме</p> <p><input type="checkbox"/> Неотложная догоспитальная помощь при печеночной колике</p>
--	---	---

<p>1 – многое требуется улучшить</p> <p>10 – немногое требуется улучшить по отношению к уровню образования</p>	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
<p>Подготовка к выполнению</p> <p>○○○○○○○○○○</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p>		
<p>Техническое выполнение</p> <p>○○○○○○○○○○</p> <p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p>		

Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства

Ослабая

Осредняя

Овысокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись

Дата оценки

ОТЧЕТ (полугодовой/годовой)
клинического ординатора _____
за период _____ **20** года

специальность _____

проходит ординатуру на кафедре _____

на клинической базе (какого

медучрежд.) _____

семейное положение _____

1. **Прошел** _____ **циклы** _____ **по** _____ **плану**
(какие) _____
2. **Курировал** _____ **больных** _____ **в** _____ **отд.** _____
(медучрежд.) _____
3. **Амбулаторно** _____ **принял** _____ **больных** _____ **(сколько)** _____
(медучрежд.) _____
4. **Практические навыки по плану освоил (какие перечислить):**

5. Участие в хирургических операциях:

- **присутствовал (сколько раз)** _____
- **ассистировал (сколько раз)** _____
- **самостоятельно оперировал (сколько раз)** _____
(какие операции) _____

6. **Ночные дежурства в отделении (сколько раз)** _____ **в**
отд. _____

7. **Пропуски (сколько дней)** _____ **(причина)** _____

8. **Работает** _____ **по** _____ **совместительству**
(кем) _____ **где** _____

Дата “ ____ ” **20** г.

Подпись клинического ординатора _____

Ответственный на кафедре по клиническим ординаторам:

(фамилия) _____

подпись _____

Зав.кафедрой: _____

**Предложения ординатора по улучшению учебной программы 2 и 3-года
ординатуры**

Дата “_____” 20__ г.

Подпись клинического ординатора _____

на внутренней стороне обложки

.Конечными результатами обучения выпускника, освоивший программу ординатуры, по специальности врач-гастроэнтеролог должен обладать универсальные (УК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальности «Врач-гастроэнтеролог» для последипломного уровня (Глава 3).

Универсальные компетенции (УК)«Врача-гастроэнтеролог» характеризуются:

- Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу(УК-1).
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).
- 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 основным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК) «Врача-гастроэнтеролог» характеризуются:

В профилактической деятельности (ПК-1,2,3,4):

- 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 среди его обитания(ПК-1).
- Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).
- Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).
- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков(ПК-4).

В диагностической деятельности (ПК-5):

- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов гастроэнтерологических заболеваний,

нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

- Готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области гастроэнтерологии.
- Готовность к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области гастроэнтерологии.
- Готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний пищеварительной системы.

В лечебной деятельности (ПК-6, ПК-7):

- Готовность выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при гастроэнтерологических заболеваниях той или иных группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (ПК-6);
- Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устраниния, осуществлять противошоковые мероприятия;
- Готовность назначать эндокринологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным;
- Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

В реабилитационной деятельности (ПК- 8):

- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
- Готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных заболеваниях пищеварительной системы;
- Готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации эндокринологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии.

В психолого-педагогической деятельности (ПК-9):

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

В организационно-управленческой деятельности(ПК- 10,11,12):

- Готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций гастроэнтерологического профиля (ПК-10).
- Готовность использовать знания организационной структуры эндокринологического профиля, управляемой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с заболеваниями пищеварительной системы(ПК-11).
- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).