

**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-эндокринолог»



Бишкек, 2024

## **Дорогой ординатор!**

Поздравляем Вас, с выбором специальности «врач-эндокринолог»!

Эндокринология – 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 эндокринной системы.

Врач-эндокринолог лечит заболевания, связанные с нарушениями в работе гормональной системы. Сбои в гормональной системе резко ухудшают здоровье человека, и даже могут привести к летальному исходу. Поэтому работа эндокринолога чрезвычайно важна. Врачи этой специальности работают в поликлиниках и больницах и в специализированных исследовательских центрах. Часто специальность врач-эндокринолог бывает смежной с другими направлениями медицины: эндокринолог-гинеколог, эндокринолог - онколог и т.д.

Первый и вторые годы обучения ординатуры по специальности «Врач-эндокринолог» предполагает базовую подготовку по основным клиническим дисциплинам (диабетология, тиреоидология, заболевания паращитовидных желез, надпочечников, гипоталамо-гипофизарной системы, половых желез, ожирение и метаболический синдром, неотложная помощь), по смежным дисциплинам по эндокринологии 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-эндокринолог» под руководством клинического наставника.

Цели сгруппированы в 4 перечня по каждому блоку:

1. Перечень практических навыков
2. Перечень распространенных симптомов и синдромов
3. Перечень неотложных состояний
4. Перечень дистанционных (он-лайн) 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-эндокринолог»**

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-эндокринолог»**

<b>План рабочего дня ординатора</b>	
Вид деятельности	Время
Участие в утренней врачебной конференции	8 <sup>00</sup> - 8 <sup>15</sup>
Курация/прием больных, заполнения истории болезни	8 <sup>15</sup> - 11 <sup>45</sup>
Обсуждения клинического случая по теме	11 <sup>45</sup> - 12 <sup>15</sup>
Семинарское занятие (1 раз в нед)	12 <sup>00</sup> - 13 <sup>30</sup>
Текущий контроль, оценка выполнения манипуляций/навыков	13 <sup>30</sup> - 14 <sup>00</sup> (1 раз в недели) В остальные дни с 12 <sup>00</sup> - 14 <sup>00</sup> 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, помощь 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 не аттестации и отчислению из ординатуры.**

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

Отделения стационара/ЦОВП/ЦСМ	Продолжительность цикла (недель)	Даты прохождения	Подпись руководителя
<b>Введение в специальность «врач-эндокринолог»</b>	<b>1</b>		
Симуляционный курс (сквозное обучение)			
<b>Смежные и фундаментальные дисциплины</b>	<b>4</b>		
Кардиология	<b>2</b>		
Клиническая фармакология	1		
Функциональная диагностика	1		
<b>Специальная ( профессиональная ) дисциплина</b>	<b>32</b>		
<b>Стационар</b>	22		
Основные методы исследования эндокринной системы	2		
Диабетология	21		
<b>Амбулаторное ведение эндокринных больных</b>	<b>10</b>		
<b>Дисциплины по выбору ( гуманитарно-общеобразовательный блок и спецдисциплины) (любые 3 из 6)</b>	<b>9</b>		
Педагогика и психология			
Медицина чрезвычайных ситуаций			
Стамбульский протокол			
Ультразвуковые методы исследования в эндокринологии			
Самоконтроль больных СД			
Синдром диабетической стопы			
<b>Аттестация</b>	<b>2</b>		
<b>ИТОГО</b>	<b>48</b>		

**Индивидуальный план  
прохождения 2 -го года ординатуры по специальности «Врач-  
эндокринолог»**

Отделения стационара/ЦОВП/ЦСМ	Продолжитель- ностьцикла (недель)	Даты прохождени я	Подпись руководителя
<b>Смежные дисциплины:</b>	<b>14</b>		
Нефрология	2		
Гастроэнтерология	2		
Онкология	1		
Анестезиология и реанимация	2		
Фтизиатрия	1		
Акушерство и гинекология	2		
Детская эндокринология	4		
<b>Специальная (профессиональная) дисциплина</b>	<b>32</b>		
<b>Стационар</b>	<b>22</b>		
Тиреоидология	9		
Заболевания паращитовидных желез	4		
Заболевания надпочечников	4		
Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	2		
Ожирение и метаболический синдром	1		
Заболевания половых желез	2		
<b>Амбулаторное ведение эндокринных больных</b>	<b>10</b>		
<b>Аттестация</b>	<b>2</b>		
<b>ИТОГО</b>	<b>48</b>		

**Базовые циклы по эндокринологии**  
**Продолжительность и структура обучения**

<b>ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)</b>	<b>Продолжительность (недели)</b>
<b>Эндокринология</b>	<b>65</b>
Модуль 1. Диабетология	23
Модуль 2. Тироидология	9
Модуль 3. Заболевания паращитовидных желез	4
Модуль 4. Болезни надпочечников	4
Модуль 5 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	2
Модуль 6. Репродуктивная эндокринология	2
Модуль 7. Ожирение и метаболический синдром	1
<b>Амбулаторное ведение эндокринных больных</b>	<b>20</b>
<b>Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)</b>	<b>18</b>
Нефрология	
Кардиология	
Гастроэнтерология	
Клиническая фармакология	
Функциональная диагностика	
Анестезиология и реанимация	
Акушерство и гинекология	
Онкология	
Детская эндокринология	
Фтизиатрия	
<b>ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ (дисциплины по выбору)</b>	<b>9</b>
Педагогика и психология	
Медицина чрезвычайных ситуаций	
Стамбульский протокол	
Ультразвуковые методы исследования в эндокринологии	
Самоконтроль больных СД	
Синдром диабетической стопы	
<b>Итого:</b>	<b>92 нед</b>



**Специальная (профессиональная )  
дисциплина (базовая эндокринология)**

**Продолжительность - 65 недель**

**Перечень 1.**

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

<b>№</b>	<b>Манипуляция</b>	<b>Количество манипуляции выполненных под руководством наставника</b>	<b>Количество самостоятельно выполненных манипуляций</b>
<b>1.</b>	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями эндокринной системы	200	120
<b>2.</b>	Самостоятельное проведение экспресс – метода определения уровня глюкозы крови с помощью глюкометра и интерпретация их результатов	100	50
<b>3.</b>	Обосновать показания к назначению методики уровня гликолизированного гемоглобина и его оценка	100	50
<b>4.</b>	Самостоятельное проведение методики перорального глюкозотолерантного теста (ПГТТ) и интерпретация их результатов	100	50
<b>5.</b>	Самостоятельное проведение методики определения нарушения видов чувствительности при диабетической нейропатии и оценка их результатов	100	60
<b>6.</b>	Самостоятельное проведение осмотра стопы при СД и оценка ее состояния	100	60
<b>7.</b>	Обосновать показания к определению протеинурии и подсчет СКФ с оценкой	100	40
<b>8.</b>	Обоснование целевых уровней липидного обмена при СД	60	30
<b>9.</b>	Обоснование целевых уровней углеводного обмена при СД	100	60
<b>10.</b>	Обоснование целевых уровней АД при СД	100	60

<b>11.</b>	Обоснование показаний к назначению методик функциональных тестов при автономной нейропатии: проба Вальсальвы, ортостатическая проба, проба с изометрической нагрузкой и самостоятельная их проведения	50	20
<b>12.</b>	Уметь проводить обучение в школе самоконтроля больных сахарным диабетом и оценивать конечные результаты	50	30
<b>13.</b>	Подсчет ИМТ и интерпретация	100	70
<b>14.</b>	Измерение роста пациента и оценка	100	70
<b>15.</b>	Техника инъекций инсулина	100	40
<b>16.</b>	Определение режима и дозы инсулинотерапии	100	60
<b>17.</b>	Расчет хлебных единиц (ХЕ)	100	50
<b>18.</b>	Осмотр и пальпация щитовидной железы, оценка степени увеличения ЩЖ	100	50
<b>19.</b>	Обосновать показания к назначению определению гормонов щитовидной железы: Т4своб, ТТГ, а-ТПО и оценка их показателей	100	60
<b>20.</b>	Обосновать показания к проведению ТАПБ щитовидной железы и оценка их результатов	30	10
<b>21.</b>	Самостоятельное определение глазных симптомов при тиреотоксикозе и их оценка	100	20
<b>22.</b>	Самостоятельная оценка позы Ромберга, дермографизма при тиреотоксикозе	50	10
<b>23.</b>	Самостоятельное проведение проб Хвостека, Труссо, Вейса при гипопаратиреозе и их оценка	20	10
<b>24.</b>	Обосновать показания к назначению определения гормонов гипоталамо-гипофизарной системы (АКТГ, ТТГ, ЛГ, ФСГ, СТГ, пролактин, мелатонин, АДГ, окситоцин) и оценка их показателей	70	40
<b>25.</b>	Обосновать показания к назначению определения гормонов надпочечников	40	20

	(кортизол, катехоламины, андрогены)и оценка их показателей		
26.	Обосновать показания к назначению проведения большой и малой дексаметазоновой, маршевой проб, пробы с десмопрессином и оценка их результатов	3	1
27.	Осмотр и пальпация молочных желез. Оценка их состояния	50	25
28.	Осмотр и пальпация половых органов, общая оценка полового развития	30	15
29.	Участие в методике проведения ультразвуковых исследований щитовидной железы и самостоятельная интерпретация их результатов	100	30
30.	Обосновать показания к назначению методик компьютерной томографии и ядерно-магнитного резонанса органов эндокринной системы и самостоятельная интерпретация их результатов.	35	10
31.	Участие в методике рентгенографии турецкого седла и самостоятельная интерпретация результатов	20	8
32.	Обосновать показания к назначению методике рентгенографии позвоночника, кистей рук и самостоятельная интерпретация их результатов	20	8
33.	Самостоятельное снятие ЭКГ и выявление неотложных изменений с организацией дальнейших действий (направить к специалисту)	50	25
34.	Обосновать показания к назначению методики оценки биохимических показателей крови и мочи при эндокринных заболеваниях и самостоятельная интерпретация их результатов	100	50
35.	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	100	50

<b>36.</b>	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализацию, санаторно –курортной карты и других	100	50
<b>37.</b>	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭК и заполнение спецкарты	10	5

## **Перечень 2.**

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

<b>Симптом/Синдром</b>
Жажда
Сухость во рту
Полиурия
Никтурия
Недержание, задержка мочи
Повышение аппетита
Диарея
Выпадение зубов
Снижение зрения
Тошнота, рвота
Снижение аппетита с пристрастием к соленой пище
Постоянные разлитые, неинтенсивные боли в животе
Артериальная гипертензия
Артериальная гипотензия
Синусовая тахикардия
Синусовая брадикардия
Запоры
Снижение массы тела, истощение
Прибавка в весе
Раздражительность, плаксивость
Зябкость, онемение конечностей
Гиперпигментация кожи
Грубая, сухая кожа

Стрии
Акромегалия
Гирсутизм
Алопеция
Липоидный некробиоз
Трофические язвы стопы
Эректильная дисфункция
Гинекомастия
Низкорослость, карликовость
Высокорослость, гигантизм
Остеопороз
Миопатия
Птоз, диплопия, офтальмоплегия
Нарушение менструального цикла
Постоянные головные боли и головокружения
Олигурия
Слабость
Жировой гепатоз
Судорожный синдром
Полинейропатии
Эндокринная офтальмопатия
Метаболический синдром
Гипергликемия
Гипогликемия
Диабетическая стопа
Диабетическая макроангиопатии
Диабетическая микроангиопатия
Автономная нейропатия
Синдром неотложной гипергликемии и кетоацидоза
Синдром гипогликемии
Синдром тиреотоксического криза
Синдром гипотиреоидного криза
Синдром надпочечниковой недостаточности
Синдром пустого турецкого седла
Синдром апное сна при заболеваниях эндокринной системы

## Распространенные эндокринные 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 эндокринной системы	Уровень	Н
<b>Модуль № 1 «Диабетология»</b>		
<b>Сахарный диабет</b>		
Сахарный диабет 1 типа	1	
Сахарный диабет 2 типа	1	
Другие виды сахарного диабета	2	
<b>Микроваскулярные осложнения сахарного диабета и диабетическая стопа</b>		
Диабетическая ретинопатия	2	
Диабетическая нефропатия	2	
Диабетическая нейропатия		
Автономная нейропатия (желудочно-кишечная, кардиоваскулярная, урогенитальная)	2	
Синдром диабетической стопы	2	
Диабетическая макроангиопатия (ишемическая болезнь сердца, цереброваскулярные заболевания, заболевания артерий нижних конечностей)	2	
Виды профилактики и самоконтроля при СД	2	
Гестационный диабет, беременность и сахарный диабет	2	
<b>Неотложные состояния при сахарном диабете</b>		
Диабетическая кетоацидотическая кома	2	Н
Гипогликемическая кома	2	Н
Гиперосмолярная кома	2	Н
Лактоацидотическая кома	2	Н
<b>Модуль № 2. Заболевания щитовидной железы</b>		
Синдром гипотиреоза	2	
Синдром тиреотоксикоза	2	
Йододефицитные заболевания	2	

Тиреоидиты	2	
Узловой зоб	2	
Рак щитовидной железы	2	
Эндокринная офтальмопатия	2	
Беременность и гипотиреоз	2	
Беременность и тиреотоксикоз	2	
Тиреотоксический криз	2	Н
Гипотиреоидная кома	2	Н
<b>Модуль №3. Заболевания паращитовидных желез</b>		
Регуляция фосфорно-кальциевого гомеостаза		
Гипопаратиреоз	2	
Гиперпаратиреоз	2	
<b>Модуль №4. Заболевания надпочечников</b>		
Хроническая надпочечниковая недостаточность	2	
Острая надпочечниковая недостаточность	2	Н
Опухоли коры надпочечников	2	
Синдром Иценко-Кушинга	2	
Первичный гиперальдостеронизм	2	
Феохромоцитома	2	
Гормонально-неактивные опухоли надпочечников (инцидентомы надпочечников)	2	
Врожденная дисфункция коры надпочечников	2	
<b>Модуль №5. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы</b>		
Болезнь Иценко-Кушинга	2	
Синдром гиперпролактинемии	2	
Синдром высокорослости	2	
Синдром низкорослости	2	
Акромегалия и гигантизм	2	
Синдром пустого турецкого седла	2	
Гормонально-неактивные опухоли гипофиза	2	
Нейроэндокринные опухоли	2	
Несахарный диабет	2	
Гипопитуитаризм	2	
<b>Модуль №6 Репродуктивная эндокринология</b>	2	
<b>Заболевание женских половых желез</b>		
Синдром аменореи	2	
Синдром гиперандрогении у женщин	2	
Климактерический период и менопауза	2	
Гипофункция яичников	2	
Андрогенпродуцирующие опухоли яичников	2	
Синдром поликистозных яичников	2	
<b>Заболевания мужских половых желез</b>		

Синдром гипогонадизма у мужчин	2	
Крипторхизм	2	
Синдром гинекомастии	2	
Синдром преждевременного полового созревания	2	
Синдром задержки полового созревания	2	
Опухоли яичек	2	
Возрастной андрогенный дефицит у мужчин	2	
Синдром гермафродитизма	2	
<b>Модуль № 7. Ожирение и метаболический синдром</b>		
Ожирение	2	
Метаболический синдром	2	
<b>Хирургическое лечение заболеваний эндокринной системы</b>		
Современные возможности хирургического лечения заболеваний эндокринной системы. Показания и противопоказания к хирургическому лечению	2	Н
<b>Фармакология в эндокринологии</b>		
Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при заболеваниях эндокринной системы	2	
Побочное действие лекарств, применяемых в эндокринологии	2	
Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения	2	
<b>Ультразвуковая диагностика в эндокринологии</b>		
Физические свойства ультразвука. Датчики и ультразвуковая волна. Отражение и рассеивание ультразвука.	1	
Ультразвуковая диагностика заболеваний эндокринной системы. Показания к ТАПБ.	1	
<b>Рентгенологическая диагностика в эндокринологии</b>	1	
Классические методы в рентгенологии. Дополнительные методы (КТ, МРТ).	1	
Лучевая диагностика заболеваний эндокринной системы	1	
<b>Заболевания эндокринной системы у лиц пожилого возраста</b>		
Методы обследования пожилых больных с заболеваниями эндокринной системы	2	
Гипертиреоз у пожилых	2	
Тиреотоксикоз у пожилых	2	
Сахарный диабет в пожилом возрасте	2	
<b>Вопросы диетологии при заболеваниях эндокринной системы</b>		
Расчет хлебных единиц(ХЕ)	2	



Принципы диетотерапии при метаболическом синдроме	2	
Принципы диетотерапии ожирения	2	
<b>Патологическая анатомия</b>	1	
Задачи, организация клинико-анатомических конференций, комиссий по исследованию летальных исходов, лечебно-контрольных комиссий	2	
Принципы формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов	1	
Анализ данных цитологического исследования ткани щитовидной железы (по данным ТАПБ)	1	
<b>Патологическая физиология</b>		
Физиология эндокринной системы	2	
Патогенез основных синдромов эндокринной системы	2	
<b>Ятрогенные болезни</b>		
Осложнения медикаментозной терапии при эндокринных заболеваниях	2	

### Неотложные состояния в эндокринологии

#### Перечень 3.

**Практические навыки ординатора на 2 и 3 годах обучения по специальности «Врач-эндокринолог», 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 эндокринной системы	5		
Крапивница и отек Квинке при заболеваниях эндокринной системы	10		
Кетоацидотическая кома по тяжести состояния	20		
Гипогликемическая кома по тяжести состояния	10		
Гиперосмолярная кома	5		
Лактоацидотическая кома	5		
Тиреотоксический криз	5		

Гипотиреоидная кома	5		
Уремическая кома	5		
Острая надпочечниковая недостаточность	5		
Острая легочная и сердечная недостаточность, при заболеваниях эндокринной системы	5		
Клиническая смерть при заболеваниях эндокринной системы	5		

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

1	Боль в грудной клетке
2	Изменение ментального статуса и кома
3	Диспноэ или затрудненное дыхание
4	Головная боль, тошнота, рвота
5	Синкопальное состояние и головокружение
6	Острая абдоминальная боль
7	Острые нарушения мозгового кровообращения у взрослых

#### Перечень 4.

**Тематический план лекций  
для клинических ординаторов 1-го года обучения  
по специальности «Врач-эндокринолог»**

№	Время : Дата	Тема лекции	ФИО лектор а	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				

**Тематический план лекций  
для клинических ординаторов 2-го года обучения  
по специальности «Врач-эндокринолог»**

№	Время : Дата	Тема лекции	ФИО лектора	Подпись руководи теля
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				

**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)**

<b>№</b>	<b>Раздел учебного плана</b>	<b>Дата проведения</b>	<b>Оценка</b>	<b>Подпись руководителя по ОЗ/ординатуре (кафедра)</b>
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)**

<b>№</b>	<b>Общепрофессиональные и специальные профессиональные умения и навыки</b>	<b>Дата</b>	<b>Подпись преподавателя</b>
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 (ННПН).**

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.

*Стандартизованные формы оценки ординатора*

---

#### **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, оценитеординатора по ниже представленной шкале. Обратите внимание, что ваша оценка должна отражать уровень исполненияординатором 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 ожидаемый 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

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

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.	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>
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 \_\_\_\_\_

*Стандартизованные формы оценки ординатора*

---

**Дата                      оценки**

**Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)****Эндокринология****Оценка руководителем/наставником****Клиническая база**


---

**Фамилия преподавателя/куратора**


---



---

**Должность**


---



---

**Фамилия ординатора**


---

**Вмешательства:**

<input type="checkbox"/> Измерение окружности талии и бедер <input type="checkbox"/> Подсчет ИМТ <input type="checkbox"/> Измерение АД <input type="checkbox"/> Проведение и базовая расшифровка ЭКГ <input type="checkbox"/> Глюкометрия <input type="checkbox"/> Проведение ПГТТ и оценка результатов <input type="checkbox"/> Определение чувствительности (болевого, температурной, вибрационной, тактильной) <input type="checkbox"/> Определение рефлексов (коленный, ахиллов)	<input type="checkbox"/> Подсчет СКФ <input type="checkbox"/> Осмотр стопы <input type="checkbox"/> Проведение пробы Вальсальвы <input type="checkbox"/> Проведение ортостатической пробы <input type="checkbox"/> Проведение пробы с изометрической нагрузкой <input type="checkbox"/> Техника инъекции инсулина	<input type="checkbox"/> Осмотр и пальпация щитовидной железы <input type="checkbox"/> Определение глазных симптомов (Грефе, Кохера, Дельримпеля, Розенбаха, Елинека и др.) <input type="checkbox"/> Проведение проб Хвостека, Труссо, Вейса <input type="checkbox"/> Осмотр и пальпация молочных желез <input type="checkbox"/> Осмотр и пальпация половых органов, оценка полового развития
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>1</b> – многое требуется улучшить <b>10</b> – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
<b>Подготовка к выполнению</b> ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<b>Техническое выполнение</b> ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<b>Соблюдение асептики / безопасности</b> ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<b>Способность к клинической оценке</b> ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<b>Организация/эффективность</b> ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<b>Профессиональное отношение</b> ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
<b>Общее впечатление</b> ○○○○○○○○○○○○ 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. *Изучил литературу (перечислить)*  
\_\_\_\_\_

8. *Участвовал в конференциях, обществах (дата, место, название)*  
\_\_\_\_\_

9. *Пропуски (сколько дней)* \_\_\_\_\_ *(причина)* \_\_\_\_\_

10. *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 обложке последнего наружного листа

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

**Универсальные компетенции (УК) «Врача-эндокринолога»** 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-эндокринолога»** 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 среды 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 эндокринных 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 эндокринологии.
- Готовность к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области эндокринологии.
- Готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний эндокринной системы.

**В лечебной деятельности (ПК-6, ПК-7):**

- Готовность выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при эндокринологических заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (ПК-6);
- Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устранения, 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 эндокринной 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 эндокринологического профиля (ПК-10).
- Готовность использовать знания организационной структуры эндокринологического профиля, управленческой 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 эндокринной системы(ПК-11).
- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).