

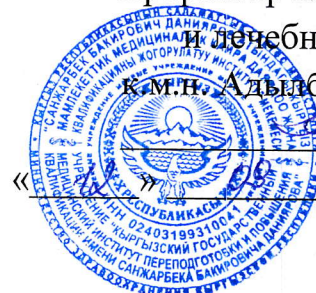
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
имени С.Б. Даниярова**

Утверждаю

Проректор по учебной

и лечебной работе

к.м.н. Адыбаева В.А.



2025 г

**КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ**

по специальности

**«ЭНДОСКОПИЯ»**

Шифр: 150

Квалификация: «Врач эндоскопист»

**ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ**

## **СОДЕРЖАНИЕ**

### **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

#### **ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 1.1. Определение специалиста
- 1.2. Основные принципы
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

#### **ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

- 2.1. Медицинский специалист/эксперт
- 2.2. Коммуникативные навыки
- 2.3. Работа в сотрудничестве
- 2.4. Управленческие навыки
- 2.5. Профилактика и раннее выявление заболеваний
- 2.6. Ученый-исследователь
- 2.7. Профессиональная этика

#### **ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ**

- 3.1. Показания, противопоказания и подготовка
- 3.2. Диагностическая эндоскопия
- 3.3. Лечебная эндоскопия
- 3.4. Биопсия и морфологическая верификация
- 3.5. Неотложная эндоскопия и осложнения
- 3.6. Дезинфекция, безопасность и качество

#### **ГЛАВА 4. ОЦЕНКА И АТТЕСТАЦИЯ**

#### **ПРИЛОЖЕНИЕ. МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ**

## **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Эндоскопия — медицинская специальность, использующая эндоскопические технологии для визуальной диагностики, морфологической верификации и малоинвазивного лечения заболеваний полых органов и других анатомических областей. Подготовка врача эндоскописта включает владение техникой диагностической и базовой лечебной эндоскопии, оценкой риска пациента, профилактикой осложнений и правилами обработки эндоскопического оборудования.

Структура документа сформирована по модели каталогов компетенций последипломного медицинского образования КГМА. Актуальный перечень программ КГМА указывает специальность 150 «Эндоскопия», ординатуру 2 года. В Академической клинике №7 КГМА выполняются ЭГДС, колоноскопия, биопсия слизистой ЖКТ и эндоскопическое удаление полипов.

## **ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

### **1.1. Определение специалиста**

Врач эндоскопист — специалист, подготовленный к планированию, проведению и интерпретации эндоскопических исследований, выполнению диагностических и лечебных манипуляций в пределах

профессионального допуска, ведению пациента до и после процедуры, а также распознаванию и лечению эндоскопических осложнений.

## **1.2. Основные принципы**

- обоснованность показаний и учет противопоказаний;
- идентификация пациента и соблюдение процедурного чек-листа;
- оценка риска кровотечения, седации и сопутствующей патологии;
- качественная визуализация слизистой и документирование находок;
- прицельная биопсия и раннее выявление предраковых и опухолевых изменений;
- соблюдение инфекционной безопасности и правил обработки эндоскопов;
- готовность к оказанию неотложной помощи при осложнениях.

## **1.3. Предназначение документа**

- определение результатов подготовки в ординатуре;
- формирование образовательной программы и клинической практики;
- определение перечня знаний, умений и практических навыков;
- ведение логбука эндоскопических исследований и вмешательств;
- разработка критериев промежуточной и итоговой аттестации.

## **1.4. Пользователи документа**

- образовательные организации последиplomного медицинского образования;
- эндоскопические отделения и клинические базы;
- клинические наставники;
- ординаторы по специальности «Эндоскопия»;
- организации здравоохранения.

# **ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

## **2.1. Медицинский специалист/эксперт**

- оценивать показания, противопоказания и риск эндоскопического исследования;
- проводить подготовку пациента и проверку необходимой документации;
- выполнять диагностическую эндоскопию в пределах освоенной компетенции;
- распознавать нормальную и патологическую эндоскопическую картину;
- выполнять прицельную биопсию;
- определять показания к лечебной эндоскопии или направлению в специализированный центр;
- вести пациента после вмешательства и распознавать осложнения.

## **2.2. Коммуникативные навыки**

- объяснять цель, ход, альтернативы и риски процедуры;
- получать информированное согласие;
- сообщать результаты исследования понятным пациенту языком;
- взаимодействовать с направившим врачом и патоморфологом.

## **2.3. Работа в сотрудничестве**

- взаимодействовать с гастроэнтерологами, хирургами, онкологами, анестезиологами-реаниматологами и патоморфологами;
- работать с эндоскопической медицинской сестрой;
- обеспечивать маршрутизацию пациента при выявлении онкопатологии или необходимости сложного вмешательства.

## 2.4. Управленческие навыки

- вести эндоскопический протокол с фотофиксацией значимых находок;
- контролировать готовность оборудования и расходных материалов;
- участвовать в учете показателей качества и осложнений;
- соблюдать алгоритмы обработки и хранения эндоскопов.

## 2.5. Профилактика и раннее выявление заболеваний

- выявлять предраковые изменения и ранние формы опухолей ЖКТ;
- определять необходимость биопсии и последующего наблюдения;
- участвовать в скрининговых и диспансерных программах по показаниям;
- формировать рекомендации по дальнейшему обследованию.

## 2.6. Ученый-исследователь

- использовать современные эндоскопические классификации и клинические рекомендации;
- критически оценивать новые эндоскопические технологии;
- участвовать в клинических разборах и исследованиях;
- поддерживать непрерывное профессиональное развитие.

## 2.7. Профессиональная этика

- соблюдать достоинство и конфиденциальность пациента;
- не выполнять вмешательства за пределами освоенной компетенции;
- обеспечивать информированное согласие;
- соблюдать профессиональную независимость при выборе показаний к процедуре.

# ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ

Уровень 1 — знает метод и участвует под непосредственным контролем; уровень 2 — выполняет основные этапы под контролем наставника; уровень 3 — самостоятельно выполняет типовое исследование или вмешательство в пределах допуска. Н — неотложная ситуация.

## 3.1. Показания, противопоказания и подготовка

| Компетенция                                            | Уровень |
|--------------------------------------------------------|---------|
| Оценка показаний к ЭГДС                                | 3       |
| Оценка показаний к колоноскопии                        | 3       |
| Выявление абсолютных и относительных противопоказаний  | 3       |
| Оценка риска кровотечения и антитромботической терапии | 2–3     |
| Оценка риска седации совместно с анестезиологом        | 2–3     |
| Подготовка кишечника к колоноскопии                    | 3       |
| Профилактика осложнений и мониторинг пациента          | 3       |

## 3.2. Диагностическая эндоскопия

| Исследование/навык         | Уровень |
|----------------------------|---------|
| Эзофагогастродуоденоскопия | 3       |

|                                                                           |     |
|---------------------------------------------------------------------------|-----|
| Колоноскопия                                                              | 3   |
| Илеоскопия при колоноскопии по показаниям                                 | 2–3 |
| Ректоскопия/сигмоидоскопия                                                | 3   |
| Хромозендоскопия и виртуальная хромоэндоскопия                            | 2–3 |
| Распознавание воспалительных, эрозивно-язвенных и опухолевых изменений    | 3   |
| Распознавание источника желудочно-кишечного кровотечения                  | 3   |
| Описание полипов и поверхностных неоплазий по принятым классификациям     | 2–3 |
| Эндоскопическая оценка послеоперационной анатомии ЖКТ                     | 2   |
| Бронхоскопия — базовые принципы/участие в зависимости от клинической базы | 1–2 |

### 3.3. Лечебная эндоскопия

| Вмешательство                                                                   | Целевой уровень |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Удаление небольших полипов петлей/щипцами в пределах допуска                    | 2–3             |
| Инъекционный эндоскопический гемостаз                                           | 3               |
| Клипирование источника кровотечения                                             | 2–3             |
| Термический гемостаз                                                            | 2               |
| Удаление доступных инородных тел ЖКТ                                            | 2–3             |
| Эндоскопическая дилатация доброкачественных стриктур                            | 1–2             |
| Установка энтерального стента — участие                                         | 1–2             |
| Эндоскопическая резекция слизистой (EMR) — участие/основные этапы               | 1–2             |
| Эндоскопическая подслизистая диссекция (ESD) — ознакомление/участие             | 1               |
| ЭРХПГ и билиарно-панкреатические вмешательства — участие/основные принципы      | 1–2             |
| Чрескожная эндоскопическая гастростомия — участие/выполнение в пределах допуска | 2               |

### 3.4. Биопсия и морфологическая верификация

- выполнять прицельную биопсию слизистой пищевода, желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки;
- правильно маркировать и направлять биопсийный материал;
- сопоставлять эндоскопическое заключение с морфологическим результатом;
- определять необходимость повторной эндоскопии и расширенной биопсии;
- взаимодействовать с патоморфологом при подозрении на дисплазию и опухоль.

### 3.5. Неотложная эндоскопия и осложнения

- острое желудочно-кишечное кровотечение;
- кровотечение после полипэктомии или биопсии;
- перфорация полого органа;
- аспирация;
- гипоксия и гемодинамическая нестабильность во время процедуры;
- анафилаксия и лекарственные реакции;
- застрявшее инородное тело;
- осложнения седации;
- постполипэктомический синдром;
- необходимость экстренной консультации хирурга и/или реаниматолога.

### 3.6. Дезинфекция, безопасность и качество

- проводить контроль предварительной очистки, дезинфекции высокого уровня и хранения эндоскопов согласно локальным нормативам;
- соблюдать разделение чистых и загрязненных потоков;
- использовать средства индивидуальной защиты;
- обеспечивать прослеживаемость обработки эндоскопа;
- контролировать готовность оборудования для реанимации;
- оценивать качество ЭГДС и колоноскопии по принятым индикаторам;
- документировать осложнения и участвовать в их разборе.

## ГЛАВА 4. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОЦЕНКЕ/АТТЕСТАЦИИ

- тестовый и письменный контроль;
- интерпретация эндоскопических изображений и видеозаписей;
- клинические ситуационные задачи;
- ОСКЭ/симуляционная оценка работы с эндоскопом;
- непосредственная оценка ЭГДС и колоноскопии наставником;
- оценка навыков биопсии, полипэктомии и гемостаза по уровню допуска;
- оценка действий при осложнениях;
- логбук исследований и вмешательств;
- характеристика клинического наставника;
- итоговое собеседование.

## ПРИЛОЖЕНИЕ. МАТРИЦА КЛЮЧЕВЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

| Код   | Компетенция                                                    | Уровень |
|-------|----------------------------------------------------------------|---------|
| ПК-1  | Отбор и подготовка пациента к эндоскопическому исследованию    | 3       |
| ПК-2  | Диагностическая эзофагогастродуоденоскопия                     | 3       |
| ПК-3  | Диагностическая колоноскопия                                   | 3       |
| ПК-4  | Интерпретация эндоскопической картины ЖКТ                      | 3       |
| ПК-5  | Прицельная биопсия и работа с морфологическим материалом       | 3       |
| ПК-6  | Раннее выявление предраковых и опухолевых изменений            | 2–3     |
| ПК-7  | Базовая эндоскопическая полипэктомия                           | 2–3     |
| ПК-8  | Эндоскопический гемостаз                                       | 2–3     |
| ПК-9  | Удаление инородных тел и другие базовые лечебные вмешательства | 2–3     |
| ПК-10 | Участие в сложных эндоскопических вмешательствах               | 1–2     |
| ПК-11 | Распознавание и лечение осложнений эндоскопии                  | 3       |
| ПК-12 | Инфекционная безопасность и обработка эндоскопов               | 3       |
| ПК-13 | Седационная и процедурная безопасность                         | 2–3     |
| ПК-14 | Коммуникация и информированное согласие                        | 3       |
| ПК-15 | Документирование, фотофиксация и контроль качества             | 3       |
| ПК-16 | Доказательная медицина и профессиональное развитие             | 2–3     |