

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель
Министра
здравоохранения
Республики Беларусь

(И.О.Фамилия) __ 20

**ПЛАН ПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЫ
ЭНДСКОПИЯ**

Квалификация: врач-эндоскопист

Форма подготовки: очная

Срок подготовки: 2 года

Наименование разделов (подразделов)	Всего часов	теоретическая подготовка, всего часов	Практическая стажировка, часов			Форма контроля знаний и практических навыков ⁵
			всего	из них		
				участие в оказании медицинской помощи	подготовка в симуляционном (симуляционно- аттестационном) центре	
1	2	3	4	5	6	7
1. Общепрофессиональная подготовка	72	30	42			
1.1. Идеология белорусского государства	6	6				собеседовани
1.2. Правовое регулирование профессиональной деятельности	6	6				собеседовани е

1.3. Медицинская этика и деонтология	6	6				собеседовани е
1.4. Медицинская информатика и компьютерные технологии	18	4	14	-	-	собеседовани е
1.5. Клиническая фармакология	36	8	28	-	-	собеседовани е
2. Профессиональная подготовка	3384	432	2952	2632	320	
2.1. Эндоскопия верхних отделов пищеварительного тракта	792	82	710	608	102	собеседовани е
2.2. Эндоскопия нижних отделов пищеварительного тракта	792	108	684	598	86	собеседовани е
2.3. Эндоскопия тонкой кишки	144	18	126	126	-	собеседовани е
2.4. Эндоскопия панкреатобилиарной системы	432	36	396	344	52	собеседовани е
2.5. Эндоскопия трахеобронхиального дерева	504	54	450	386	64	собеседовани е
2.6. Эндоскопическая ультрасонография	180	18	162	162	-	собеседовани е
2.7. Детская эндоскопия	288	54	234	234	-	собеседовани е
2.8. Эпидемиологическая безопасность в эндоскопии	36	8	28	28	-	собеседовани е
2.9. Неотложная хирургия	72	18	54	46	8	собеседовани е
2.10. Онкология	72	18	54	54	-	собеседовани е
2.11. Анестезиология и реанимация	72	18	54	46	8	собеседовани е
3. Компонент учреждения образования (организации)						
Всего	3456	504	2952	2088	320	Квалификаци онно- аттестационн ый экзамен

План подготовки по специальности клинической ординатуры рассмотрен и рекомендован к утверждению коллегиальным органом учреждения образования (организации)¹

(протокол № ___ от _____ 20__ г.)

Руководитель (уполномоченное им лицо)
учреждения образования (организации)

фамилия)

(подпись)

(инициалы,

¹Наименование коллегиального органа (научно-методический совет учреждения образования, ученый совет организации).

