

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ЮКМА, профессор

М. Рысбеков

08 2019 г.

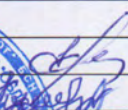
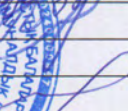
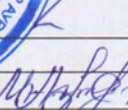
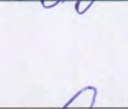
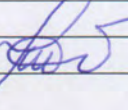
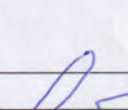
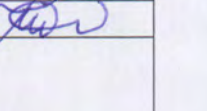
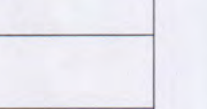


SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ
«НЕОНАТОЛОГИЯ»

Шымкент, 20__ г.

Образовательная программа резидентуры «Неонатология» разработана на основании приказа исполняющего обязанностей Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 года № 647 «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям» и предложений всех заинтересованных сторон.

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Разработано		
ППС кафедры Педиатрия -2		
Зав.кафедрой к.м.н., и.о.профессора	Бектенова Г.Е.	
Ассистент кафедры Педиатрия-2	Карсыбаева К.Р.	
Ассистент кафедры Педиатрия-2	Кемельбеков К.С.	
Представитель практического здравоохранения		
Главный врач Областной клинической детской больницы	Укбаева Г.С.	
Главный врач Городской детской больницы	Жумадилова Д.А.	
Резидент ОП «Педиатрия»	Зайдулла А.М.	
Протокол заседания кафедры № <u>11</u> от « <u>31</u> » « <u>05</u> » 20 <u>19</u> г.		
Обсуждено на заседании КОП резидентуры		
Председатель КОП	Кауызбай Ж.А.	
Протокол № <u>8</u> от « <u>10</u> » « <u>06</u> » 20 <u>19</u> г.		
Согласовано на Клиническом совете		
Председатель клинического совета	Кауызбай Ж.А.	
Протокол № <u>16</u> от « <u>20</u> » « <u>06</u> » 20 <u>19</u> г.		
Утверждено Ученым советом		
Протокол № <u>1</u> от « <u>28</u> » « <u>08</u> » 20 <u>19</u> г.		



Миссия образовательной программы: удовлетворение потребности врача-резидента в достижении результатов обучения, обеспечении системы здравоохранения и общества в высококвалифицированных врачах-неонатологах.

Цель образовательной программы: Подготовить квалифицированного врача-неонатолога, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного и готового оказать квалифицированную помощь новорожденному по восстановлению и поддержанию функций жизненноважных органов и систем.

Задачи образовательной программы:

- Закрепить навыки основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических вмешательств для оказания помощи детям первых четырех недель жизни;
- Сформировать принципы и методы формирования состояния здоровья ребенка;
- Привить потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков на протяжении всей профессиональной деятельности;
- Привить навыки деонтологии, морально-этической и правовой культуры, необходимые для обслуживания ребенка и его родителей.

Информация об образовательной программе

№	Название поля	Примечание
1	Код и классификация области образования	7R09 Здравоохранение (медицина)
2	Код и классификация направлений подготовки	7R091 Здравоохранение
3	Группа образовательных программ	R031 Неонатология
4	Наименование образовательной программы	Неонатология (<i>резидентура</i>)
5	Уровень по МСКО	7
6	Уровень по НРК	7
7	Уровень по ОРК	7
8	Результаты обучения	<p>PO1: Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех этапах оказания неонатальной помощи;</p> <p>PO2: Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с родственниками новорожденного, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для новорожденного результатов;</p> <p>PO3: Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества неонатальной помощи;</p> <p>PO4: Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании неонатальной помощи.</p>

		интенсивной терапии, реанимационной помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья новорожденного; PO5: Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по неонатологии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды; PO6: Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды неонатологов, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.
9	Форма обучения	Очное При необходимости с применением цифровых технологий
10	Язык обучения	Казахский и русский
11	Объем кредитов	Всего 140 кредит Из них: 1. Теоретическое обучение – 136 кредитов; 2. Промежуточная аттестация – 2 кредита; 3. Итоговая аттестация – 2 кредита.
12	Присваиваемая квалификация	Врач-неонатолог
13	Наличие приложения к лицензии на направление подготовки кадров	KZ 36LAA00011387

Сведения о дисциплинах

№	Наименование дисциплины	Краткое описание дисциплины (30-50 слов)	Кол-во кред.	Формируемые результаты обучения (коды)
Цикл профилирующих дисциплин Обязательный компонент				
1	Неонатология в стационаре	Организация неонатальной службы в РК. Принципы организации и работы отделений патологии новорожденных. Доказательная медицина в неонатологии. Определение метода и объема обследования новорожденного. Шкала Апгар. Определение тактики ведения в соответствии с установленными протоколами и стандартами. Проведение дифференциальной диагностики, обоснование клинического	62	PO1 PO4 PO5

		диагноза, назначение адекватной терапии.		
2	Патология новорожденных	Патологии новорожденных: причины и виды. Физиологические и неврологические приобретенные патологии. Генетически обусловленные патологии. Врожденные пороки жизненно важных органов. Инфекционные заболевания новорожденных. Родовые травмы. Заболевания периода новорожденности. Ведение новорожденных при отдельных патологических состояниях. Организация и проведение лечения новорожденным с перинатальными поражениями.	14	PO1 PO2 PO3
3	Выхаживание недоношенных детей (1)	Понятие о недоношенности. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка. Этапы выхаживания недоношенных детей. Организации лечебно-охранительного режима. Вскармливание недоношенных детей. Выхаживание недоношенных новорожденных на I этапе. Оборудование для выхаживания новорожденных. Методы респираторной терапии и стратегии, предотвращающие повреждение легких. Уход и лечение новорожденных после перенесенной асфиксии. Выхаживание детей с патологиями новорожденных.	8	PO1 PO4
4	Выхаживание недоношенных детей (2)	Организация пренатального и постнатального ведения недоношенных новорожденных. Доминирующие аспекты выхаживания недоношенных новорожденных. Организация специализированных отделений для выхаживания недоношенных детей. Выхаживание недоношенных новорожденных на II этапе. Выхаживание недоношенных новорожденных на III этапе. Уход за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка и в домашних условиях. Реабилитация новорожденных.	6	PO2 PO3
5	Реанимация и интенсивная терапия новорожденных	Диагностика, этиопатогенетическое лечение и интенсивная терапия синдромальных нарушений и критических состояний у новорожденных. Выхаживание новорожденных. Мониторинг витальных функций новорожденных. Расчет инфузионно-трансфузионной терапии, коррекция электролитных нарушений, коагулогического потенциала и газового состава крови у новорожденных. Реанимация и интенсивная терапия при критических состояниях у новорожденных согласно программам ВОЗ.	14	PO3 PO4 PO6
5	Амбулаторная	Организационные вопросы неонатальной	14	PO2

	неонатология	службы на уровне амбулаторно-поликлинической помощи. Современные технологии диагностики, лечения и реабилитации новорожденных с патологиями перинатального периода на амбулаторном этапе. Рациональное вскармливание в перинатальном периоде и младенческом возрасте. Протоколы диагностики, лечения и реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС, перенесших гемолитическую болезнь новорожденного, респираторный дистресс-синдром, гнойно-воспалительные заболевания.		PO3
6	Неонатальная неврология	Критерии оценки неврологического статуса новорожденных. Нормальное развитие основных неврологических функций. Диагностика заболеваний. Ранняя диагностика патологий развития. Особенности развития нервной системы доношенного и недоношенного новорожденного. Генетическая предрасположенность и наследственные заболевания. Патологические состояния перинатального периода. Оказание неотложной помощи новорожденным. Наблюдение и реабилитация новорожденных.	7	PO1 PO2 PO5
8	Неонатальная хирургия	Организация оказания помощи новорожденным с хирургической патологией. Пороки развития неонатального периода. Гнойно-септические заболевания. Родовая и бытовая травмы. Дородовая диагностика. Показания для неотложных и плановых неонатальных операций. Современные методы диагностики и лечения неонатальных хирургических заболеваний. Эндоскопическая хирургия. Перспективы развития неонатальной хирургии.	7	PO1 PO2 PO5
	ВСЕГО		132	
Цикл профилирующих дисциплин				
Компонент по выбору				
1	Клиническая лабораторная диагностика в неонатологии	Организация работы клиничко-диагностической лаборатории. Правовые вопросы лабораторной службы. Показания для назначения лабораторных видов диагностики нарушений и заболеваний, характерных для перинатального периода. Диагностика врожденных пороков развития и наследственных заболеваний у плода. Показаниях к проведению инвазивных методов пренатальной диагностики у плода. Эффективные и безопасные методы пренатальной диагностики.	4	PO3 PO5
2	Клиническая фармакология в	Основные принципы клинической фармакологии в неонатологии.		PO3 PO5

	неонатологии	Антибиотикотерапия в период новорожденности. Боль и обезболивание в неонатологии. Особенности фармакологии лактирующих женщин. Проведение фармакотерапии новорожденным. Определение показаний и противопоказаний, способа введения для назначения лекарственных средств новорожденным.		PO6
3	Основы медицинской генетики в неонатологии	Введение в генетику; Определение врожденных дефектов и генетических синдромов. Определение тактики ведения и лечения новорожденных с врожденными дефектами и генетическими синдромами. Организация и проведение медико-генетического консультирования. Определение генеза врожденных и наследственных заболеваний. Выявление риска рождения больного ребенка. Организация скрининга новорожденных на наследственные заболевания и заболевания обмена веществ.		PO1 PO2 PO6
	Всего		4	
	ИТОГО		136	
	Промежуточная аттестация		2	
	Итоговая аттестация		2	
	Итого		140	

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Краткое описание организации образовательного процесса: академический период в резидентуре составляет 1 учебный год. Каникулярный период – 6 недель. Рабочий день резидента составляет – 9 часов. Дежурства – не менее 4-х ночных дежурств или не менее 8-ми дневных дежурств. Частота дежурств – не чаще 3-х дней.

Резидент оказывает медицинские услуги под курацией клинического наставника и обязуется выполнять требования кафедры, внутренний распорядок клинической базы, соблюдать технику безопасности, бережно относиться к имуществу кафедры и клинической базы.

Куратор и клинический наставник обязуются создавать резидентам условия для освоения теоретических знаний и отработки практических навыков для достижения резидентов результатов обучения.

Клинические базы для реализации ОП

№	ЛПУ (дата и номер договора)	Количество учебных комнат	Количество кв.м.
1	Областная клиническая детская больница	6	126 м ²
2	Городская детская больница	1	15 м ²
3	Городская больница № 2 (отделение новорожденных).	1	20 м ²

Кадровые ресурсы для реализации ОП

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность Квалификационная категория Врачебный стаж	Контакты	
				Телефон	Эл.адрес
1	Бектенова Г.Е.	Зав.кафедрой к.м.н., и.о.профессора	«Педиатрия» Высшая категория 27 лет	+77753626468	bekten_gulmira@mail.ru
2	Карсыбаева К.Р.	Куратор Ассистент	«Педиатрия (неонатология)» Высшая категория 32 года	+77782787242	ulbalark@mail.ru
3	Жумабеков Ж.К.	Доцент Наставник	«Педиатрия» Высшая категория 38 лет	+77769574560	jjk1960@mail.ru
4	Баймакова Г.Ш.	Ассистент Наставник	«Педиатрия» Высшая категория 18 лет	+77751752079	gulnur.baymakova@mail.ru
5	Кемельбеков К.С.	Ассистент Наставник	«Педиатрия» Первая категория 13 лет	+77085334300	kanat-270184@mail.ru
6	Ашикбаева Б.М	Ассистент Наставник	«Неонатология» Высшая категория 27 лет	+77021262130	bakitkul.ashikbaeva@mail.ru
7	Нугманова С. Т.	Ассистент Наставник	«Неонатология» Высшая категория 26 лет	+77017846798	
8	Турабаева С.М.	Лаборант кафедры		+77024675766	

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция/Процедура/техника	Количество	
		1 год обуч.	2 год обуч.
1.	Курация здоровых новорожденных	100	50
2.	Курация пациентов в отделении патологии новорожденных	30	20
3.	Курация пациентов в отделении реанимации новорожденных	20	
4.	Ночное дежурство в качестве помощника врача-неонатолога	1 раз в неделю	
5.	Первичная реанимация новорожденных		50
6.	Умение определения критериев живорожденности	40	10
7.	восстановления дыхания при рождении	10	15
8.	Непрямой массаж сердца	5	20
9.	Сердечно-легочная реанимация	5	10
10.	Интубация трахеи		10
11.	Первичный осмотр доношенного и недоношенного	15	15

	новорожденного		
12.	Определение группы крови и резус-фактора	5	5
13.	Определение показания к заменному переливанию крови	5	10
14.	Катетеризация пупочной вены	5	10
15.	Определение показания к гемостатической терапии	5	15
16.	Определения показания при врожденных пороках развития в неонатальную хирургическую клинику		20
17.	Определение показания для переливания с заместительной целью препаратов крови	10	20
18.	Вскармливание доношенных и недоношенных в зависимости от массы тела при рождении, консультации по исключительному грудному вскармливанию	20	10
19.	Ночное дежурство в качестве помощника врача неонатолога в родильном зале, отделении реанимации и интенсивной терапии, в отделении патологии новорожденных	1 раз в неделю	

Информационные ресурсы

Литература

Основная:

1. Неонатология. Национальное руководство. Под ред.: Н.Н.Володина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 г. - 848 с.
2. Шабалов Н.П. Неонатология, в 2-х томах - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009г.
3. Практическое руководство по неонатологии по ред.: А.С. Яцык 1998г.
4. Педиатрия. Национальное руководство: в 2-х томах/Под ред. А.А. Баранова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009, I т. - 880с., II т. - 1024 с.
5. Шабалов Н.П. - Учебник. Детские болезни, I, II том, - Питер, 2008.
6. Хабижанов Б.Х. Балалар аурулары. - Алматы: Ана тілі, 1997.
7. Хабижанов Б.Х. Педиатрия, - Алматы: Казыгурт, 2005.
8. Балабекова С.Ш., Баймаханова Б.Б., Токбергенова С.М. «Заболевания органов дыхания у детей»: учебное пособие, Шымкент.- 2010г., 99с.
9. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1, 2, 3 том: учебник. - Алматы : Эверо, 2015.
10. Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Балалардағы жіті тыныс жетіспеушілігі. Ак-Нұр, 2014
- Альмухамбетова Э.Ф. Ахметова Г.Д. Острая дыхательная недостаточность у детей. Ак- Нұр, 2014.

Дополнительная:

1. Геппе Н.А. Педиатрия: учебник. - М., 2010.-592 с.
2. Румянцев А.Г., Демьянова Т.Г. Григорьянц Л.Г., Авдеева Т.Г. Наблюдение за глубоконедоношенными детьми на первом году жизни. - М.: Медпрактика, 2006.
3. Клинический протокол «Асфиксия при рождении».
4. Клинический протокол «Бактериальный сепсис новорожденного».
5. Клинический протокол «Врожденная пневмония».
6. Клинический протокол «Гемолитическая болезнь плода и новорожденного».
7. Клинический протокол «Геморрагическая болезнь новорожденных».
8. Клинический протокол «Гипоксически-ишемическая энцефалопатия».
9. Клинический протокол «Крайняя незрелость».
10. Клинический протокол «Неонатальная желтуха».

11. Клинический протокол «Открытый артериальный проток».
12. Клинический протокол «Респираторный дистресс синдром».
13. Клинический протокол «Уход за здоровым новорожденным».
14. Клинический протокол «Уход за маловесными новорожденными».

Способы и методы реализации образовательного процесса

Лекции: не предусмотрено.

Практические занятия: работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных, работа в малых группах, дискуссии, презентации, обратная связь, организация научно- практических конференций.

Самостоятельная работа слушателя резидента (СРР): курация больных, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными средствами, подготовка презентаций, закрепление навыков в учебно- клиническом центре на фантомах и муляжах, формирование портфолио.

Активации и совершенствования самостоятельной работы резидентов внедрены и применяются инновационные методы преподавания: CBL, TBL, PBL, CS - case-study, видео case-study, метод «Консилиум», метод научных проектов, мини-лекции, лекция-тренинг; E-learning, Стандартизированный пациент (SP – standart patient).

В ходе практических занятий регулярно применяется обсуждение наиболее информативных клинических случаев, как инструмент для оценки компетенции резидента в таких областях, как клиническое мышление, принятие решений и применение медицинских знаний в лечении пациента, анализируются записи в карте стационарного и амбулаторного пациента, а также соответствие пошаговых действий утвержденным клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК.

Метод «Стандартизированный пациент-СП» эффективно сочетает интегрирование практики и теоретического обучения путем клинического разбора нозологических форм на занятиях и применения полученных знаний при ведении больных в закрепленных палатах. Резиденты 2 года обучения смогут совместно с наставником самостоятельно вести закрепленные палаты (1-2 палаты, 5-6 пациентов), выполнять необходимые диагностические манипуляции под контролем куратора/преподавателя/наставника.

Критерии оценки результатов обучения

Аудиторное занятие Приложение 1 " Критерии оценки практических навыков»

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
Сбор анамнеза	хаотично собраны детали, не имеющие значения для диагностики фактов	систематический сбор с существенными ошибками	собраны с фиксацией фактов, которые не дают представления о сущности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически собранный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостоявшимся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных исследований на обследование	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов	неправильная цена, приведенная к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
исследования пациента)						
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинического мышления	диагноз обоснован хаотично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложнений, сопутствующих заболеваний не выявлено	диагноз основного заболевания является полным, но сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Назначены препараты обратного действия	недостаточная адекватность по значению и дозировке	лечение по основному и вспомогательному заболеванию неполное	правильно, но недостаточно полная или полипрагмазия	лечение очень адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в несущественных деталях	полностью	
Определение прогноза и профилактики	Не смог определить	неадекватные справки	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максимальный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Наставник			
Заведующий отделением			
Резидент			
Дежурный врач			
Пациент			
Тьютор (преподаватель)			
Общий			

Ф.И.О. Наставника _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Постоянное самообразование: например, закрепляет утверждения соответствующими ссылками, составляет краткое резюме	Подготовка 10 8 6 4 2	Нет желания самосовершенствоваться, например, недостаточное изучение и изучение проблемных вопросов, незначительный вклад в знания группы, не накапливает материал
2	Берет на себя ответственность за свое обучение: например, руководит своим учебным планом, активно стремится к совершенствованию, критически оценивает информационные ресурсы	Ответственность 10 8 6 4 2	Не берет на себя ответственность за собственное обучение: например, в связи с другими при выполнении плана обучения, скрывает ошибки, редко критически анализирует ресурсы.
3	Активно участвует в обучении групп: например, активно участвует в обсуждении, тщательно берет задания	Участие 10 8 6 4 2	Неактивен в процессе обучения группы: например, неактивно участвует в процессе обсуждения, тщательно принимает задания
4	Демонстрирует эффективные групповые навыки, например, берет инициативу на себя, проявляет уважение и порядочность по отношению к другим, помогает в разрешении недопонимания и конфликтов	Групповые навыки 10 8 6 4 2	Демонстрирует неэффективные групповые навыки, такие как неуместное вмешательство, демонстрирует плохие навыки дискуссии, прерывает, уклоняется от ответа или игнорирует других, доминируя или проявляя нетерпимость
5	Искусственный в общении со сверстниками: например, склонен к невербальным и эмоциональным сигналам,	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или

	активно слушает		эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи
7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).
9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением

Ф.И.О Заведующего отделением _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения

	ошибках		
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Резидент

Ф.И.О. Резидента _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление,	Действия в стрессе	Не адекватный, ступор

	конструктивные решения	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Дежурный врач

Ф.И.О Дежурного врача _____

Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Пациент

Ф.И.О Пациента _____

Подпись _____

№		Нужно оградить
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность. Хранит ли он врачебную тайну	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	50 балл

**СРР – 3 Приложение «Критерии оценки СРР»
Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)**

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлстворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставлен ный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Не показывает	уточнение фактов, не имеет значения	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сущности исследования	Знания системны, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины	
Способен решать задачи в рамках своей квалификации на основе научных подходов	Не может решить проблемы	Решение принимает с трудом, не может обосновать	Решение верное,	Решение верное,	
Использует научную информацию и принципы доказательной медицины для развития в рамках своей квалификации	Не использует	Использует недостоверную или неполную информацию	основания частично	дано обоснование в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не показывает	диагноз не детализирован, доверия мало	Частично использует	Использует в полном объеме	
Использует ораторское искусство и публичные выступления на внутриабильных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не участвует	Редко участвует, без энтузиазма	адекватные, но с незначительными ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	
Исследования в области медицины показывают знания и понимание	не показывает	С уточнением фактов, не имеющих значения	Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.	Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует	
Общий балл					

Текущий контроль успеваемости проводится согласно расписания на практических занятиях и занятиях по самостоятельной работе.

Оценка текущего контроля (ОТК) выставляется из теоретического опроса по теме занятия

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ		
Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)		Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (2,67; 75-79%); С+ (2,33; 70-74%)		Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности, сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
Удовлетворительно Соответствует оценкам: С (2,0; 65-69%); С- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%) D- (1,0; 50-54%)		Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.
Неудовлетворительно Соответствует оценке F _x (0,5; 25-49%) F (0; 0-24 %)		Резидент во время ответа допускал принципиальные ошибки, не проработал литературу по теме занятия; не умел использовать научную терминологию дисциплины, отвечал с грубыми стилистическими и логическими ошибками. Не участвовал с куратором в врачебных обходах, консилиумах, рецензировании историй болезней и оказании неонатальной помощи новорожденным.

Рубежный контроль

Критерии	Циф Эквив. баллов	Проц. содерж .	Оценк а по букв. сист.	Оценка по град. сис.
Исчерпывающее знание темы занятия из основных и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях с выступлением докладом. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения Правильное докладывание больного.	4.0 3,67	95-100 90-94	А А-	Отлично

<p>Хорошее знание темы занятия. Участие дежурствах, конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи не полный ответ на постановку диагноза и тактики лечения.</p> <p>Хорошая курация больного, участие в работе отделения, правильное докладывание больного.</p>	3,33 3,0 2,67 2,33	85-89 80-84 75-79 70-74	B+ B B- C+	Хорошо
<p>Неполное знание темы, не активное участие в дежурствах и конференциях.</p> <p>На тестовые задания 8-9 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения.</p> <p>При курации неполное докладывание больного, неполная схема лечения.</p>	2,0 1,67 1,33 1,0	65-69 60-64 55-59 50-54	C C- D+ D-	Удовлетворительно
<p>Плохое знание темы занятия. Редкое участие в обходах, конференциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов.</p> <p>На ситуационные задачи неправильный ответ. Неправильный диагноз и тактика лечения.</p> <p>Некачественная курация больного. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделения.</p>	0,5 0	25-49 0-24	F _x F	Неудовлетворительно

Оценка Рубежного контроля выставляется из теоретического опроса по теме занятия, тестовых вопросов по теме, ситуационных задач по теме и практических навыков (курация б-х в отделении).

Итоговый контроль Экзамен, включающий билеты / собеседование

Оценки балльно-рейтинговой буквенной системы

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F _x	0,5	25-49	неудовлетворительно
F	0	0-24	

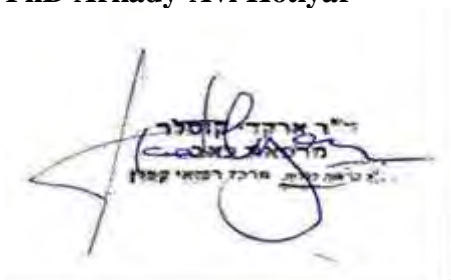
REVIEW
of the educational program" Neonatology" for residency developed
in South Kazakhstan Medical Academy
Department of Pediatrics-2

The Educational Program (EP) is a set of documents drawn up in the academy, taking into account the requirements of the labor market on the basis of the state educational standard of higher and postgraduate education in the relevant specialty and the professional standard of a pediatrician. The EP regulates the purpose, key competencies, expected results, content, conditions and technologies for the implementation of the educational process, and the assessment of the quality of graduate training in this specialty. The program clearly defines its objectives in the form of the formation of a complex of general cultural, general professional and professional competencies in accordance with the requirements of the State Educational Standard for this specialty. At the same time, they affect not only the features of the educational process, but also the field of personal education of the future doctor.

The requirements for the conditions for the implementation of the EP include information about the personnel, information and library, and material and technical support of the process of implementing the EP and generally correspond to the requirements of this specialty. The EP contains a detailed description of the university environment, which allows to achieve the proper level of development of general cultural competencies of graduates. There are a number of normative and methodological documents and materials that provide the necessary quality of training of students, which are an appendix to the EP and meet the requirements for them.

Thus, the main professional educational program in pediatrics meets the requirements of the state educational standard after higher education in pediatrics and the professional standard "Neonatologist" in this specialty and other regulatory legal acts regulating the preparation and implementation of such educational programs, and can be recommended for use in the educational process.

**Head of the Integrative Medicine Clinic,
PhD Arkady-Avi Kotlyar**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Arkady-Avi Kotlyar', is written over a faint, illegible stamp or background text. The signature is stylized and cursive.

3 Ein Hakore St. 8th floar, Rishon LeZion, Israel 7528910

Mobile: (+972)-54-5746978

website: www.chi-point.com, e-mail: dr.kotlyar@chi-point.com

Отзыв

на образовательную программу резидентура «Неонатология»

Южно-Казахстанского медицинского академия

Образовательная программа (ОП) содержит цели, паспорт, перечень квалификационную характеристику выпускника, сферу, объекты, предмет, виды, функции и направления профессиональной деятельности и карту образовательной программы.

Образовательная программа «Неонатология» разработана на основании Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 319-III ЗРК (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2018 г.) и действующих нормативных документов РК. Содержание и логика построения образовательной программы обусловлена нормативными требованиями Министерства здравоохранения РК и внутренними положениями академия. Формируя образовательную программу, комитет образовательная программа (КОП) и кафедра используют научно обоснованные подходы к планированию, методической обеспеченности, технологиям обучения. Вытекающая из этого академическая целостность нормативных и учебных документов обеспечивает эффективное управление механизмом реализации образовательных программ.

Сотрудничество с работодателями носит системный характер: сложилась практика согласования содержания образовательной программы с работодателями региона; привлечения работодателей к руководству практиками, методических разработок преподавателей; включение работодателей в состав государственных аттестационных комиссий, оценивание удовлетворенности работодателей качеством подготовки специалистов. Модульное построение Программы позволяет получить интегрированные знания по модулям, содержащим взаимосвязанные дисциплины. Модульный подход призван обеспечить поэтапное освоение образовательной программы.

Разработанная образовательная программа по направлению «Неонатология» может быть одобрена и рекомендована для ее реализации в ЮКМА по подготовке неонатолога.

Главный врач, ОКДБ ГО Канд.



Укбаева Г.С.