АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ЮКМА, профессор
_____ М. Рысбеков
«_28_» _____08_____20_19_г.

SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ

«ПЕДИАТРИЯ»

Шымкент, 20__г.

Образовательная программа резидентуры «Педиатрия» 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., доцент	Бектенова Г.Е.	
Ассистент кафедры	Карсыбаева К.Р.	
PhD, ассистент кафедры	Кемельбеков К.С.	
Представитель практического здравоохранения		
Главный врач, к.м.н., ОДКБ ТО	Укбаева Г.С.	
Зарубежный эксперт, руководитель клиники интегративной медицины, PhD	Аркадий-Ави Котляр	
Резидент ОП «Педиатрия»	Зайдулла А	
Протокол заседания кафедры № 11 от « 31 » « 05 » 2019 г.		
Обсуждено на заседании КОП резидентуры		
Председатель КОП	Кауызбай Ж.А.	
Протокол № 8 от « 10 » « 06 » 2019 г.		
Согласовано на Клиническом совете		
Председатель клинического совета	Кауызбай Ж.А.	
Протокол № 16 от « 20 » « 06 » 2019 г.		
Утверждено Ученым советом		
Протокол № 1 от « 28 » « 08 » 2019 г.		

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

Цель образовательной программы: подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи образовательной программы:

- углубленное освоение теоретических вопросов неврологии;
- совершенствование практических навыков по современным принципам диагностики, интерпретации полученных результатов обследования с позиции доказательной медицины, методам предоперационной подготовки и способам проведения операций;
- самостоятельное осуществление квалифицированной врачебной помощи при различных состояниях и заболеваниях.

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	R030 Педиатрия
4	Наименование образовательной программы	Педиатрия (резидентура)
5	Уровень по МСКО	7
6	Уровень по НРК	7
7	Уровень по ОРК	7
8	Результаты обучения	**РО1** Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на оказания медицинской помощи в педиатрии **РО2** Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с ребенком, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для него результатов **РО3** Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи. **РО4** Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по педиатрии, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья детей. **РО5** Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по педиатрии, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды

		РО6 Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, 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	Присваеваемая квалификация	Врач-педиатр
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.	Формируе-мые резуль-таты обучения (коды)
Цикл профилирующих дисциплин Обязательный компонент				
1	Детские болезни (стационар) – 1	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей. Методы диагностики в детских болезнях. Основы и интерпретация результатов рентгенологических, лабораторных, функциональных и новейших современных альтернативных методов исследований в детских болезнях. Хронические заболевания различных систем у детей. Врождённые и приобретенные пороки. Этиопатогенетическая и симптоматическая терапия проявлений основных клинических синдромов при заболеваниях различных систем у детей.	46	РО2 РО3 РО5
2	Детские болезни (стационар) – 2	Болезни детей раннего и старшего возраста: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики болезней по разделам, включая все вопросы онкологических заболеваний на основе доказательной медицины. Тактика врача при неотложных состояниях на госпитальном этапе -	53	РО1 РО2 РО6

		постановка диагноза, профилактика осложнений основного заболевания. Клинические протоколы.		
3	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия	Организация амбулаторной помощи детскому населению в РК. Нормативно-правовые акты и документация в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Ведение учетно-отчетной документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Доказательная медицина в амбулаторной клинической практике. Организация диспансерного наблюдения здорового ребенка. Скрининг программа. Организация диспансерного наблюдения детей группы риска. Физиологические основы иммунопрофилактики.	10	РО2 РО3 РО4
4	Скорая неотложная медицинская помощь	Организация работы скорой и неотложной медицинской помощи детскому населению. Доказательная медицина. Принципы оказания неотложной помощи детям. Диагностика и экстренная врачебная помощь при угрожающих состояниях у детей. Ошибки при оказании неотложной помощи и их предупреждение. Алгоритм диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии и гематологии.	5	РО3 РО4
5	Детские инфекции	Нормативные документы в детской инфекционной службе РК. Клинико-лабораторная диагностика, тактика введение лечение и профилактика инфекционных заболеваний у детей. Особенности течения у детей первого года жизни. Доказательная медицина в детских инфекционных болезнях. ИВБДВ в детских инфекциях. Коронавирусная инфекция (COVID-19) у детей. Карантинные мероприятия в детских учреждениях.	5	РО1 РО2 РО3
6	Детская хирургия	Общее принципы организации хирургической помощи детям в РК. Современные высоко-специализированные методы диагностики и лечения: пороков развития желудочно-кишечного тракта, атрезии пищевода и прямой кишки, острых хирургических заболевании брюшной полости, пороков развития мочевыделительной системы, гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей новорожденных, остеомиелита у детей, врожденного вывиха бедра, мышечной кривошеи, врожденной косолапости.	5	РО1 РО2 РО3
7	Детская	Диагностический алгоритм при туберкулезе.	5	РО1

	фтизиатрия	Принципы клинического обследования. Лабораторные, инструментальные, хирургические методы исследования. Методы рентгенологического исследования, их информативность для диагностики туберкулеза. Дифференциальная диагностика туберкулеза. Протоколы DOTS. Директивные документы. Принципы лечения: длительность, непрерывность, преемственность, комбинированность, контролируемость. Этапы лечения туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Основные и резервные препараты. Побочные действия и их устранение. Профилактика туберкулеза.		РО2 РО3
8	Детская дерматовенерология	Типы дерматовенерологических учреждений и их основные задачи. Диспансерное наблюдение за пациентами с кожными и венерическими болезнями. Экзема. Дерматиты. Профдерматозы. Пиодермии Чесотка. Дерматофитии. Микозы. Эпидермомикоз ы. Эпидермофития. Диффузные болезни соединительной ткани: красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит.	3	РО1 РО2 РО3
	ВСЕГО		132	
Цикл профилирующих дисциплин Компонент по выбору				
1	Функциональная диагностика в педиатрии	Общие вопросы организации работы кабинетов функциональной диагностики. Стандарты объемов обследования функциональной диагностики в педиатрии. Показания, противопоказания для проведения функциональной диагностики у детей различного возраста. Освоение методов у детей: ЭКГ, ЭХОКГ, чреспищеводная ЭХОКГ, спирография, функциональные диагностические пробы с физической нагрузкой, газовыми смесями.	4	РО2 РО3 РО5
2	Клинико-лабораторная диагностика в педиатрии	Клиническое значение исследования газов крови, кислотно-основного состояния, водно-электролитного обмена при различных патологических состояниях и заболеваниях у детей. Особенности интерпретации результатов, полученных на гематологическом анализаторе. Клиническое значение общего анализа мочи. Изменения показателей при различных патологических состояниях и заболеваниях в детской практике. Лабораторная диагностика неотложных состояний. Основные биомаркеры неотложных состояний.		РО2 РО3 РО6
3	Современные аспекты	Организация службы лечебного питания в Казахстане. Способы расчета объема питания		РО2 РО3

	диетопрофилактик и и диетотерапии в педиатрии	детям первого года жизни. Принципы и техника искусственного вскармливания. Смешанное вскармливание. Лечебное питание при заболеваниях детей раннего возраста. Диетотерапия и диетопрофилактика пищевой аллергии. Диетическая коррекция нарушений микробиоценоза кишечника.Меню детям различного возраста на естественном и искусственном вскармливании.		РО5
4	Клиническая иммунология и аллергология в стационаре	Специлизированные и высокоспециализированные помощи детям с аллергологическими и иммунологическими заболеваниями. Современные представления об аллергических заболеваний респираторного тракта, желудочно-кишечного тракта, кожи; показания противопоказания к неспецифической методика; принципы иммунотерапии иммунодефицитных состояний, лабораторные методы диагностики иммунитета.		РО1 РО2 РО3
	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	Количество учебных комнат	Место работы
1	Областная детская клиническая больница ТО	6	Отделение Педиатрия-1,2; патология новорожденного; отделения приемного покая

3	Детская больница г.Шымкент	1	Отделение пульмонология, кардиология, гастроэнтерология и аллергология

Кадровые ресурсы для реализации ОП

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность Квалификационная категория Врачебный стаж	Контакты Телефон Эл.адрес
1	Бектенова Г.Е.	Куратор Зав.кафедрой, профессор	Педиатрия, высшая категория, врачебный стаж-27 лет	bekten_gulmira@mail.ru
2	Жумабеков Ж.К.	Куратор к.м.н. доцент	Педиатрия, высшая категория , врачебный стаж- 38 лет	jjk1960@mail.ru
3	Карсыбаева К.Р.	Куратор, ассистент	Педиатрия, высшая категория, врачебный стаж- 32 лет	ulbalark@mail.ru
4	Кемельбеков К.С.	Куратор, PhD	Педиатрия, высшая категория, врачебный стаж- 13 лет	kanat-270184@mail.ru
5	Баймакова Г.Ш	Куратор, ассистент	Педиатрия, высшая категория врачебный стаж- 18 лет	gulnur.baymakova@mail.ru
6	Темиров А.Т.	Наставник Врач педиатр, детский гематолог	Педиатрия, высшая категория врачебный стаж- 51 лет	Temirov.a@mail.ru
7	Адилбекова Г.С	Наставник Врач педиатр, онкогематолог	Педиатрия, высшая категория врачебный стаж- 26 лет	G.Adilbekova70@mail.ru
8	Икранова А.С	Старший лаборант кафедры	Образование высшее, общий стаж-7 лет	Ikranova1995@mail.ru

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция/Процедура/техника	Количество	
		1 год обуч.	2 год обуч.
1.	Запись электрокардиографии	20	
2.	Анализ электрокардиограммы	20	

3.	Проведение функциональных нагрузочных проб	20	
4.	Ингаляции дозированных аэрозольных препаратов через спейсер, небулайзер	20	
5.	Проведение пикфлоуметрии с оценкой результатов	20	
6.	Проведение желудочного зондирования	20	
7.	Проведение дуоденального зондирования	20	
8.	Проведение глюкозотолерантного теста	20	
9.	Определение сахара крови глюкометром	20	
10.	Рассчет доз лекарственных препаратов на массу и год жизни ребенка	20	
11.	Проведение оценки новорожденного по шкале Апгар		20
12.	Проведение оценки новорожденного по шкале Сильвермана		20
13.	Кормление через зонд		20
14.	Проведение фототерапии		20
15.	Оценка степени желтушности кожных покровов по Крамеру		20
16.	Определение группы здоровья		20
17.	Проведение первичного патронажа новорожденного		20
18.	Составление плана работы участкового врача		20
19.	Расчет питания ребенку раннего возраста		20
20.	Проведение сердечно-легочной реанимации		20
21.	Промывание желудка		20
22.	Выполнение внутримышечных и внутривенных инъекций	10	10

Информационные ресурсы

Литература

Основная:

1. Балабекова С.Ш., Баймаханова Б.Б., Токбергенова С.М. «Заболевания органов дыхания у детей»: учебное пособие, Шымкент.- 2010г., 99с.
2. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1, 2, 3 том: учебник. - Алматы : Эверо, 2015.
3. Мұстафина К.А., Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С., Қарсыбаева К.Р., Жұмабеков Ж.Қ. «Бала ауруларының пропедевтикасы»: оқулық.Шымкент -2019ж., 460 бет.
4. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2016.
5. Детская гастроэнтерология / под ред. Т.Г. Авдеевой. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 190 с.

Дополнительная:

1. Хабижанов Б. Х. Педиатрия : оқулық. -Алматы: Қазыгурт, 2005.
2. Аюпова С. Х. Клиническая педиатрия : рук. по педиатрии: В двух томах Т. 1. - Алматы: БАУР, 2008.
3. Маймаков Т.А., Кемельбеков К.С.,Туктибаева С.А., Қарсыбаева К.Р. «Жетіліп және шала туылған нәрестелердегі туа біткен даму ақаулары»:оқу құралы. Шымкент -2019ж., 130 бет.
4. Бала дәрігерінің серігі : анықтамалық/ ред. Е. Т. Дадамбаев. -Алматы: Б. ж., 1998.

5. Шабалов, Н. П. Детские болезни. В 2 т. Т. 1 : учебник . - 7-е изд., перераб. и доп . - СПб. : Питер , 2012.
6. Детские болезни. В 2 т. Т. 1 : учеб. для вузов / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2009.
7. Захарова И.Н., Коровина Н.А., Малова Н.Е. Диетотерапия при непереносимости белков коровьего молока у детей раннего возраста // Вопр. соврем. педиатр. 2005. № 1. С. 67-70.
8. Нефрология и водно-электролитный обмен. Руководство. В. Оу, Ж-П. Гиняр, Ш.Баумгарт — М.: Логосфера — 2015, 344 стр.
9. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Н.А.Мухина — М.: ГЭОТАР-Медиа — 2014, 608 стр.
10. Современные патогенетические методы лечения ювенильного ревматоидного артрита. Методическое пособие. Дубко М.Ф., Часнык В.Г., Солодкова И.В., Меркулова М.В.. Издание СПбГПМА, 2018 40 с.

Электронные ресурсы:

1. Ермоленко В. М., Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4172-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441725.html
2. Тарасовой Г. Д., Аллергический риноконъюнктивит у детей [Электронный ресурс] / под ред. Г. Д. Тарасовой - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3955-5 - Режим доступа:http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439555.html
3. Дедов И.И., Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3614-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html
4. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3391-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433911.html
5. Манухин И.Б., Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3249-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html

Способы и методы реализации образовательного процесса

Лекции: обзорные.

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 3 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 методов исследования на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов	неправильная цена, приведшая 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 справка	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	**Максималный балл – 100, это ровен на 100 баллов**					

СКР –Приложение 2 «Оценка 360⁰»
Ф.И.О.Резидента_____ Группа _____
Ф.И.О.Наставника_____ Подпись _____

№	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 кпроисходящим 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 отделение_____
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 ограждать
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**	**Удовлетворительно 50-69**	**Хорошо 70-89**	**Отлично 90-100 балл**	**Выставленный 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 внутрибольничных 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	Исследований 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: A (4,0; 95-100%); A- (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 обходах и практических навыков, манипуляциях.	
Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%).	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 обходах и практических навыков, манипуляциях.	
Удовлетворительно Соответствует оценкам: C+ (2,33; 70-74%); C (2,0; 65-69%); C- (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 обходах и практических навыков, манипуляциях.	
Неудовлетворительно Соответствует оценке F (0; 0-49%)	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 обходах и практических навыков, манипуляциях.	

Рубежный контроль

Критерии	Циф Эквив. баллов	Проц. содерж.	Оценка по букв. сист.	Оценка по трад. сис.
Исчерпывающее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, операциях, конференциях и докладах. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи польны исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения, ассистенция на операциях. Правильное докладывание больного.	4.0 3,67	95-100 90-94	A A-	Отлично

REVIEW

of the educational program" Pediatrics " for residency developed

in JSC South Kazakhstan Medical Academy (SKMA)

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 OP 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 "pediatrician" 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

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

РЕЦЕНЗИЯ

на образовательную программу «Педиатрия» по резидентуре разработанную в АО ЮКМА, кафедра Педиатрия-2

Образовательная программа (ОП) представляет собой комплекс документов, составленный в академии, с учетом требований рынка труда на основе государственного образовательного стандарта высшего и послевузовского образования по соответствующей специальности и профессионального стандарта врача- педиатра. ОП регламентирует цель, ключевые компетенции, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данной специальности. В программе чётко сформулирована ее задачи в виде формирования комплекса общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ГОСО по данной специальности. При этом, они затрагивают, не только особенности образовательного процесса, но и область воспитания личности будущего врача. Требования к условиям реализации ОП включают в себя сведения о кадровом, информационно-библиотечном и материально-техническом обеспечении процесса реализации ОП и в целом соответствуют по требованию данной специальности. ОП содержит подробную характеристику среды вуза, позволяющую достичь должного уровня развития общекультурных компетенций выпускников. Имеется целый ряд нормативно-методических документов и материалов, обеспечивающих необходимое качество подготовки обучающихся, которые являются приложением к ОП и соответствуют предъявляемым к ним требованиям. Таким образом, основная профессиональная образовательная программа по педиатрии, соответствует требованиям государственного образовательного стандарта после вузовского образования по педиатрии и профессионального стандарта «врач-педиатр» по данной специальности и других нормативно-правовых актов, регламентирующих подготовку и реализацию таких образовательных программ, и может быть рекомендована к использованию в учебном процессе.

Заведующая кафедрой педиатрии Бухарского государственного медицинского института, д.м.н., профессор: **Ш.И. Наврузова**

Bux DavTI
imzoni tasdiqlayman
kadrlar bo'limi boshlig'i

Сканировано с CamScanner