

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ЮЖМА, профессор
М. Рысбеков
20__г.



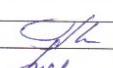
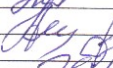
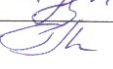
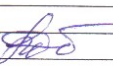
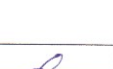
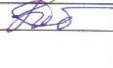
SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ

«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ ВЗРОСЛАЯ, ДЕТСКАЯ»

Шымкент, 20__г.

Образовательная программа резидентуры «Гастроэнтерология взрослая, детская» 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 Терапии и кардиологии	Асанова Г.К.	
	Серикбаева М.Т.	
Представитель практического здравоохранения	Алиева Ш.Б.	
	Рсалиева Ж.М.	
	Курмангалиева А.К.	
Протокол заседания кафедры № от « » « » 2020г.	Асанова Г.К.	
Обсуждено на заседании КОП резидентуры		
Председатель КОП	Кауызбай Ж.А.	
Протокол №4 от «15» «декабрь» 2020г.		
Согласовано на Клиническом совете		
Председатель клинического совета	Кауызбай Ж.А.	
Протокол №5 от «22» «декабрь» 2020г.		
Утверждено Ученым советом		
Протокол №8 от «24» «февраль» 2021г.		

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

Цель образовательной программы: Подготовка врача-гастроэнтеролога, в том числе детского возраста, обладающего профессиональными навыками, способного оказать помощь больному с гастроэнтерологической патологией в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Задачи образовательной программы:

- Закрепить навыки работы в команде и лидерские качества;
- Закрепить навыки основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических вмешательств;
- Научить принимать профессиональные решения на основе принципов доказательной медицины
- Научить соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при проведении экспертных, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий;

Резидент должен знать:

- Организация гастроэнтерологической помощи в Республике Казахстан. Отчетно-учетная документация.
- Анатомо-физиологические особенности в возрастном аспекте;
- Современные способы диагностики гастроэнтерологических заболеваний взрослого и детского возраста;
- Традиционные и малоинвазивные методы лечения патологии ЖКТ у взрослых и детей;

Резидент должен уметь:

- проведения первичного осмотра пациента с подозрением на патологию ЖКТ.
- обоснованного назначения диагностических исследований пациенту с подозрением на патологию ЖКТ.
- умение правильно оценить результаты диагностических исследований пациента при подозрении на патологию ЖКТ.
- правильной формулировки диагноза согласно МКБ10 при выявлении болезни ЖКТ.
- правильно оценить осложнения ЖКТ.
- назначения амбулаторного лечения гастроэнтерологическому пациенту, в том числе принципы диетотерапии.

Владеть навыками, манипуляциями, процедурами:

- оформление информированного согласия на инвазивное вмешательство (у детей и взрослых)
- ультразвуковая диагностика органов брюшной полости
- расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой формой синдрома рвоты и диареи
- диагностическая эзофагогастродуоденоскопия (у детей и взрослых)
- расчет рисков кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта
- расчет прогностических индексов при циррозе печени
- расчет нутритивной поддержки при циррозе печени
- расчет индексов тяжести воспалительных заболеваний кишечника язвенный колит, болезнь Крона
- пальцевое ректально исследование
- техника медикаментозной остановки желудочно-кишечного кровотечения, включая кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода (у детей и взрослых)
- введение/ удаление назогастрального, назо-юнального зонда

Информация об образовательной программе

№	Название поля	Примечание
1	Код и классификация области образования	7R01 Здравоохранение (медицина)
2	Код и классификация направлений подготовки	7R011 Здравоохранение
3	Группа образовательных программ	R008 Гастроэнтерология взрослая, детская
4	Наименование образовательной программы	Гастроэнтерология взрослая, детская (<i>резидентура</i>)
5	Уровень по МСКО	7
6	Уровень по НРК	7
7	Уровень по ОРК	7
8	Результаты обучения	PO1 Курация пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. PO2 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом с нарушениями функций желудочно-кишечного тракта, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов PO3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи пациентам, с нарушениями основных функций желудочно-кишечного тракта. PO4 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Гастроэнтерология, в том числе детская”, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. PO5 Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по гастроэнтерологии, 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, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области гастроэнтерологии.
9	Форма обучения	Очное
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-гастроэнтеролог

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				
<u>Обязательный компонент</u>				
1	Гастроэнтерология	Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным гастроэнтерологического профиля. Стационарзамещающие технологии в работе гастроэнтеролога в условиях врачебной амбулатории. Экспертиза трудоспособности. Стандарты. Клинические протоколы и клинические рекомендации Республики Казахстан по основной патологии органов пищеварительного тракта. Проведение скринингов по онконастороженности, для пациентов группы риска, особенно пожилого возраста. Вопросы профилактики.	45	PO-1 PO-2 PO-3
2	Гепатология-1	Вопросы эпидемиологии хронических гепатитов. Проведение скрининга в амбулаторно-поликлинической службе на вирусные гепатиты в группах риска. Диагностический алгоритм. Показания к консультации специалистов. Диспансерное наблюдение в гепатоцентре. Противовирусное лечение в амбулаторных условиях. Контроль и профилактика осложнений. Хирургическое лечение. Показания для трансплантации печени. Клинические протоколы РК.	17	PO-2 PO-3 PO-5
3	Гепатология-2	Алкогольный и неалкогольный стеатогепатиты: этиопатогенез. Вопросы дифференциальной диагностики Аутоиммунный гепатит: алгоритм диагностики. Циррозы печени. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Показания для госпитализации. Особенности ведения больных в стационаре гастроэнтерологического профиля. Клинические протоколы и	18	PO-1 PO-4 PO-6

		клинические рекомендации РК. Прогноз.		
4	Основы онкологии	Предраковые заболевания в гастроэнтерологии. Принципы формирования группы риска. Частота встречаемости онкопатологии в гастроэнтерологии. Принципы ранней онконастороженности. Методы диагностики и тактика ведения больных с предраковыми заболеваниями. Принцип гипердиагностики в практике врача-гастроэнтеролога. Основные требования к применению того или иного метода лечения злокачественных опухолей, методы их определения. Информирование больного.	13	PO-1 PO-2
5	Нутрициология	Организация службы лечебного питания в Республике Казахстан. Основные принципы рационального и здорового питания. Нарушения питания. Патогенетическое обоснование принципов лечебного питания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Искусственное энтеральное и парентеральное питание. Диетические рекомендации при заболеваниях органов пищеварения. Расчет питания у детей и взрослых.	12	PO-3 PO-4 PO-6
6	Эндоскопия	Роль эндоскопии в диагностике и лечении патологий желудочно-кишечного тракта. Виды эндоскопий (ФГДС, ЭГДС, ФКС маточный зонд, капсульная видеоэндоскопия): показания, противопоказания, подготовка, осложнения. Эзофагоскопия. Значение эндоскопического исследования и внутрижелудочной pH-метрии в диагностике патологии пищевода и желудка. Гастродуоденоскопия. Методы диагностики Helicobacter pylori. Пункционная биопсия. Лапароскопия. Эндоскопическая холецистография. Эндоскопические методы лечения.	14	PO-3 PO-4 PO-5
7	Ультразвуковая диагностика	Значение визуальных методов исследования в гастроэнтерологии. Оптимальный выбор методов визуальной диагностики в гастроэнтерологии. Ультразвуковая диагностика как метод исследования в гастроэнтерологии. Физические основы ультразвуковой диагностики. Методики ультразвукового исследования органов пищеварительного тракта. Новые технологии в ультразвуковой диагностике. Вопросы Терминологии, артефакты, деонтологии в	12	PO-5 PO-6

		ультразвуковой диагностике. Особенности визуальной диагностики у детей.		
	ВСЕГО		132	
Цикл профилирующих дисциплин				
<u>Компонент по выбору</u>				
1	Иммуноферментный анализ (ИФА) и полимеразная цепная реакция (ПЦР)-диагностика в гастроэнтерологии и гепатологии. Непрямая эластография.	Методы молекулярной клинической диагностики исследования, основанные на использовании моноклональных антител, метода гибридизации на фильтрах и полимеразной цепной реакции; на выявлении специфических генов и продуктов их деятельности – белков (ИФА). Непрямая эластография как метод для определения стадии фиброза и степени стеатоза печени.	4	PO-1 PO-3 PO-5
2	Методология рН-метрии и интерпретация результатов	Внутрипросветная рН-метрия-один из методов исследования для точной диагностики секреторной и моторной функции желудочно-кишечного тракта. Преимущество данного метода, показания, противопоказания, интерпретация результатов. Внутрипищеводная 24-часовая рН-метрия для диагностики заболеваний пищевода: показания, противопоказания, интерпретация результатов.		PO-3 PO-4
3	Особенности ведения больных после трансплантации печени.	Выбор тактики ведения больных с терминальной стадией хронических диффузных заболеваний печени и очаговых поражений. Определение показаний для трансплантации печени и статуса очередности для включения больных в лист ожидания. Стабилизация клинического состояния и оценка возможности восстановления/реабилитации больного после проведения операции ортотопической трансплантации печени.		PO-2 PO-5 PO-6
	ИТОГО		136	

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 резидентами результатов обучения.

Клинические базы для реализации ОП

№	ЛПУ	Кол-во учебных комнат	Место работы Резидента
1	Городская больница №2, ул.Жандосова 92а,	1	Гастроэнтерологическое отделение
2	Городская клиническая больница №1, ул. Д.Курманалиева 35	1	Гастроэнтерологическое отделение
3	Областная клиническая больница, ул.Майлы Кожя 4	1	Гастроэнтерологическое отделение

Кадровые ресурсы для реализации ОП

№	ФИО	Должность	Специальность	Контакты
1.	Алиева Ш.Б.	Врач гастроэнтеролог	Внештатный главный гастроэнтеролог УЗ Туркестанской области Врач гастроэнтеролог ОКБ	87017337442
2	Рсалиева Ж.М.	Врач гастроэнтеролог	Зав.отделением нефрологии, гастроэнтерологии и гематологии Городская клиническая больница №2	87011851944
3.	Курмангалиева А.К.	Врач гастроэнтеролог	Врач гастроэнтеролог ОКБ	87017324367

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция/Процедура/техника	Количество	
		1 год обуч.	2 год обуч.
1.	Оформление информированного согласия на инвазивное вмешательство (у детей и взрослых)	50	
2.	Ультразвуковая диагностика заболеваний гепатобилиарного тракта и поджелудочной железы	50	
3.	Ультразвуковая диагностика заболеваний гепатобилиарного тракта и поджелудочной железы у детей	50	
4.	Ультразвуковая диагностика кишечника (у детей и взрослых)	15	
5.	Непрямая эластография печени (у взрослых)	50	
6.	Допплерография сосудов печени и селезенки (у детей и взрослых)	25	
7.	Черезкожная биопсия печени под контролем ультразвукового исследования (далее - УЗИ) (у взрослых)	1	
8.	Расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой формой синдрома рвоты и диареи	2	

9.	Диагностическая зофагогастродуоденоскопия (у детей и взрослых)	15	
10.	Полипэктомия (у взрослых)	2	
11.	Диагностическая ректо/сигмоидоскопия	5	
12.	Колоноскопия (у детей и взрослых)	5	
13.	Расчет рисков кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта	25	
14.	Расчет прогностических индексов при циррозе печени	50	
15.	Диагностический парацентез под контролем УЗ (у взрослых)	5	
16.	Техника компьютерной томографии (далее – КТ), магниторезонансной томографии (далее – МРТ) исследования печени, включая исследования на гепатоцеллюлярную карциному и холангиокарциному	25	
17.	Техника КТ, МРТ исследования поджелудочной железы (использование Кембриджских критериев)	25	
18.	Техника магнитно-резонансной холангиопанкреатографии, также использование критерий Розмонта при хроническом панкреатите	25	
19.	Техника магнитно-резонансной энтерографии, КТ-колоноскопия	25	
20.	Капсульная эндоскопия (у взрослых)	1	
21.	Разработка плана подготовки пациента к трансплантации печени	5	
22.	Расчет нутритивной поддержки при циррозе печени	15	
23.	Расчет нутритивной поддержки при синдроме мальабсорбции (воспалительные заболевания кишечника, хронический панкреатит, целиакия и др)	15	
24.	Расчет индексов тяжести воспалительных заболеваний кишечника язвенный колит, болезнь Крона	35	
25.	Разработка плана подготовки к генно-инженерной терапии пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника язвенный колит, болезнь Крона у детей и взрослых	25	
26.	Расчет нутритивной поддержки при воспалительных заболеваниях кишечника язвенный колит, болезнь Крона	25	
27.	Пальцевое ректально исследование	15	
28.	Техника медикаментозной остановки желудочно-кишечного кровотечения, включая кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода (у детей и взрослых)	10	
29.	Цитологическая и гистологическая диагностика	50	
30.	Эндоскопический гемостаз	1	
31.	Введение/ удаление назогастрального, назо-еюнального зонда	10	
32.	Составить отчет о своей проделанной работе и провести анализ	2 (1 раз в полугодие)	

Информационные ресурсы

Литература:

Основная

- 1) Гастроэнтерология: национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 700с. 616.3 Г22.
- 2) Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение: руководство для врачей / под ред. А.В. Калинина, А.И. Хазанова; Гл. воен. клин. госпиталь им. Н.Н. Бурденко. – М.: Миклош, 2007. – 600с. 616.3 Г22
- 3) Диета при заболеваниях органов пищеварения / М.Гурвич. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2006. – 288с. 615.8
- 4) Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: compendium / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М.: Литтерра, 2006. – 550с. 615.2 Р27
- 5) Эндоскопическая диагностика заболеваний пищевода, желудка и тонкой кишки: учеб. пособие / Н.Е. Чернеховская, В.Г. Андреев, Д.П. Черепянецов, А.В. Поваляев. – М.: Медпресс-информ, 2006. – 191с. 616.3 Э64
- 6) Рациональная фармакотерапия в гепатологии: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова. – М.: Литтерра, 2009. – 624с. 615.2 Р27
- 7) Мартинчик А.Н. Общая нутрициология: Учебное пособие /А.Н.Мартинчик, И.В.Маев, О.О.Янушевич. -М.: МЕДпресс-информ, 2005. — 392 с., илл.

Дополнительная:

- 1) Питание при болезнях органов пищеварения / В.Т. Ивашкин, В.П. Шевченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 351с. 615.8 И24
- 2) Онкология. Национальное руководство. Краткое издание. Руководство/ под ред В.И. Чиссова.- М ГЭОТАР – Медиа. 2016
- 3) Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и печени: справ. для практикующих врачей / В.Т. Ивашкин, Т.Л. Лапина, А.В. Охлобыстин, А.О. Буеверов. – М.: Литтерра, 2008. – 170с. 616.3 Н20

Способы и методы реализации образовательного процесса

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», «клинического случая» 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.

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 причин их возникновения	систематически и 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 исследования пациента)	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
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 отсутствуют сопутствующие заболевания не указаны	полная, обоснованная	
Выбор лечения	Метод лечения выбран не правильно	Метод лечения выбран не для данной возрастной группы	Метод лечения выбран но не учтены возрастные особенности и возможные осложнения	Метод лечения выбран правильно но не учтены возможные осложнения	Метод лечения выбран оптимально в соответствии возрасту	
Определение возможных осложнений	Не смог определить	неадекватные	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
ОБЩИЙ	Максимальный балл – 40, это ровен на 100 баллов					

Приложение 2

Критерии оценки освоенных навыков резидента за один академический период
«Оценка 360^{0в}»

Ф.И.О.Резидента _____ Группа _____

№	Ф.И.О	Оценка	Подпись
Наставник			
Заведующий отделением			
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, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или 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	

Ф.И.О Заведующего отделения _____

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 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	

Ф.И.О. тьютора (преподавателя) _____

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	Неадекватный 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

Приложение 3

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставленны й 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	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 и тестового контроля 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 при операции и манипуляциях.	
Хорошо Соответствует оценкам: В+ (3,33; 85-89%); В (3,0; 80-84%); В- (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 при операции и манипуляциях.	
Удовлетворительно Соответствует оценкам: С+ (2,33; 70-74%); 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 при операции и 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 при операциях и манипуляциях.	

Итоговый контроль: Экзамен, включающий билеты / собеседование

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	Удовлетворительно
C	2.0	65-69	
C -	1.67	60-64	
D +	1.33	55-59	
D	1.0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно

$ИК = ОТК + ОРК / \text{на дни занятия} \times 0,6\%$

Правила апелляции итоговой оценки.

- Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствует тематике.

Шкала и критерии оценки знаний
Бально-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений обучающихся с переводом в традиционную шкалу оценок

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное 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	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	