

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор ЮКМА, профессор
М. Рысбеков
«28» 08 2019г.



SOUTH KAZAKHSTAN
**MEDICAL
ACADEMY**

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ

«ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Шымкент, 2019г.

Образовательная программа резидентуры «Детская хирургия» 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		
Ассистентом кафедры Педиатрии-1	Нарходжаев Н.С.	
Представитель практического здравоохранения Главный врач Областной детской клинической больницы УЗ ТО	Укбаева Г.С.	
Протокол заседания кафедры № от « » « » 2019г.	Ануарбек Т.	
Обсуждено на заседании КОП резидентуры		
Председатель КОП	Кауызбай Ж.А.	
Протокол №8 от «10» «июнь» 2019г.		
Согласовано на Клиническом совете		
Председатель клинического совета	Кауызбай Ж.А.	
Протокол №16 от «20» «июнь» 2019г.		
Утверждено Ученым советом		
Протокол №1 от «28» «август» 2019г.		

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

Цель образовательной программы: подготовка врача - детского хирурга, обладающего системой универсальных профессиональных компетенций, способного самостоятельно оказывать детскую хирургическую помощь ребенку в условиях первичной медико-санитарной помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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:

- Общие принципы организации службы детской хирургии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу;
- Анатомо-физиологические особенности в возрастном аспекте;
- Современные способы диагностики хирургических заболеваний детского возраста;
- Традиционные и малоинвазивные методы лечения хирургических патологий у детей;

Резидент должен уметь:

- оказывать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь пациентам;
- осуществлять комплекс мероприятий по диагностике хирургических патологий и проведению оперативного вмешательства у детей;
- проводить комплекс мероприятий по поддержанию нарушенных жизненно важных функций организма при различных критических состояниях вследствие травм, оперативных вмешательств до стабилизации их деятельности;
- обеспечить преемственность действий на всех этапах лечения с целью обеспечения безопасности жизни пациентов;
- обучать медицинский персонал и обучающихся практическим навыкам в области детской хирургии.

Владеть навыками, манипуляциями, процедурами:

- методам остановки наружного кровотечения;
- первичной хирургической обработки ран;
- зондирования и промывание желудка;
- пальпация живота при хирургической патологии у детей младшего возраста;
- ректальное пальцевое исследование;
- катетеризация мочевого пузыря;
- очистительной и сифонной клизмы;
- сердечно-легочной реанимации у детей разного возраста;
- правилам наложения мягких бинтовых повязок;
- наложения транспортной иммобилизации при переломах конечностей;
- плевральной пункции;

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	R023 Детская хирургия
4	Наименование образовательной программы	Детская хирургия (резидентура)
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 этапах оказания детской хирургической помощи; PO2 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с родственниками ребенка, со специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для ребенка результатов; PO3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества детской хирургической помощи; PO4 Общественное здравоохранение: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании детской хирургической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья ребенка; PO5 Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу по детской хирургии, 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 детских хирургов, 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 210 кредит Из них:

		1. Теоретическое обучение – 204 кредитов; 2. Промежуточная аттестация – 4 кредита; 3. Итоговая аттестация – 2 кредита.
1 2	Присваиваемая квалификация	Врач – детский хирург
1 3	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)
1	Плановая хирургия с урологией	Показания к консервативному и оперативному лечению. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного лечения у детей при плановых операциях. Сроки оперативного лечения. Диагностика, стандарты лечения и реабилитация детей с хирургическими патологиями в плановом порядке. Методы исследования и дифференциально-диагностические критерии в детской урологии. Диагностика и сроки оперативного лечения урологических больных.	39	PO 1 PO 2 PO 5
2	Гнойная хирургия	Принципы лечения гнойных хирургических инфекций у детей. Профилактика гнойной хирургической и внутрибольничной инфекции. Диагностика, консервативное и оперативное лечение. Особенности острых гнойных заболеваний кожи и подкожной клетчатки, лимфаденита и аденофлегмоны у детей. Осложнения.	29	PO 3 PO 2
3	Неотложная хирургия	Дифференциальная диагностика, хирургическая тактика и методы лечения у детей с острыми хирургическими заболеваниями. Консервативное лечение, хирургическая тактика и показания к оперативному лечению при остром аппендиците, ущемленной грыжи, перитоните, холецистите, желудочно-кишечных кровотечениях, повреждениях полых органов брюшной полости, инвагинации кишечника.	25	PO 1 PO 2
4	Хирургия новорожденных	Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Пороки развития лицевого скелета, пороки развития, родовая травма новорожденных, гастрошизис, врожденная	19	PO 1 PO 3 PO 4

		высокая и низкая кишечная непроходимость. Современные принципы диагностики и лечения заболеваний новорожденного. Особенности перитонитов, сепсиса и язвенно-некротического энтероколита у новорожденных.		
5	Торакальная хирургия	Особенности анатомо-физиологического развития грудной клетки и ее органов у детей. Новые методы исследования органов грудной клетки у детей. Современные методы консервативного и оперативного лечения пороков развития легких, врожденной диафрагмальной грыжи, хронических воспалительных заболеваний легких у детей. Особенности лечения травм пищевода и желудка, инородных тел дыхательных путей, синдрома Меллори-Вейса, эхинококкоза легкого.	19	PO 3 PO 4 PO 6
6	Амбулаторно-поликлиническая хирургия	О деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь в Республике Казахстан. Детская хирургия в амбулаторно-поликлинических условиях. Детский травматизм и его профилактика. Принципы диспансерного наблюдения. Принципы реабилитации детей с травмами опорно-двигательного аппарата на уровне амбулаторно-поликлинической службы.	24	PO 2 PO 3
7	Травматология, ортопедия	Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательной системы у детей. Диагностика и консервативное лечение черепно-мозговых травм, переломов длинных трубчатых костей, переломов бедренной кости, внутрисуставных переломов костей голени, эпифизов, переломов позвоночника у детей. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения. Консервативное, хирургическое лечение и реабилитация детей с ортопедическими заболеваниями, ожогами и постожоговыми контрактурами.	25	PO 1 PO 2 PO 3
8	Эндоскопическая хирургия	Принципы организации работы в лапароскопической операционной и подготовка больных к операции. Особенности оперативной техники, технические особенности проведения диагностических исследований и оперативной лапароскопии. Техника эндоскопических операции у детей. Осложнения лапароскопической хирургии и пути их предупреждение. Технические особенности фиброколоноскопии,	16	PO 2 PO 3 PO 5

		ректومانоскопии.		
	ВСЕГО		196	
Цикл базовых дисциплин Вузовский компонент/Компонент по выбору – 8 кредитов				
1	Нейрохирургия	Основы нейрохирургии. Клинические и инструментальные методы обследования пациентов с нейрохирургическими заболеваниями. Клинический диагноз. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями ЦНС. Современные методы оперативного вмешательства. Особенности пред- и послеоперационного введения больных с нейрохирургическими патологиями.	4	PO 1 PO 2
	Интенсивная терапия в педиатрии	Клинические симптомы, методы диагностики и лечения критических состояний в педиатрии. Эфферентная медицина, респираторная и инфузионная терапия в анестезиологии и реанимации. Особенности интенсивной терапии у недоношенных детей и больных с врожденными пороками развития.		PO 1 PO 3 PO 4
2	Онкология	Доброкачественные и злокачественные онкологические заболевания, встречающиеся в детском возрасте. Морфологические, иммунологические, генетические и молекулярно-биологические методики для идентификации опухолей. Передовые достижения в онкологии. Практические рекомендации по диагностике и лечению опухолевых заболеваний у детей.	4	PO 1 PO 3 PO 4
	Патологическая анатомия	Ключевые вопросы общего и частного курсов патологической анатомии, а также биопсийно-секционного курса. Профильные вопросы и темы по отдельным заболеваниям. Примеры патологоанатомических диагнозов, врачебных свидетельств о смерти, протоколов вскрытия и материалов клинικο-патологоанатомического анализа.		PO 1 PO 3 PO 4
	Всего		8	
	ИТОГО		204	
	Промежуточная аттестация		4	
	Итоговая аттестация		2	
	Итого		210	

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	Областная детская клиническая больница.	1	Отделение детской хирургии, отделение хирургии новорожденных, отделение нейрохирургии, детское травматологическое отделение, онкогематологическое отделение, отделение реанимации и интенсивной терапии, консультативно-диагностическая поликлиника.
2	Городская детская клиническая больница №1	1	Отделение детской хирургии, приемное отделение.

Кадровые ресурсы для реализации ОП

№	ФИО	Должность	Специальность	Контакты
1.	Нарходжаев Н.С.	Куратор	Детский хирург стаж 15 лет	8701 3706265 Narhodjaev@mail.ru
2	Избасов К.И.	Наставник ОДКБ	Детский хирург стаж 35 лет	87017375994
3.	Сарыбай С.М.	Наставник ГДБ	Детский хирург стаж 25 лет	87017375998
4.	Байдуллаев Е.Е.	Наставник ГДБ	Детский хирург стаж 12 лет	87021429322

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция/Процедура/техника	Количество		
		1 год обуч.	2 год обуч.	3 год обуч.
1.	Первичная хирургическая обработка ран	15		
2.	Очистительные, сифонные клизмы у ребенка	5	5	
3.	Зондирование и промывание желудка у ребенка	15		
4.	Катетеризация мочевого пузыря	5	5	
5.	Катетеризация периферических вен			5
6.	Ингаляция кислорода			15
7.	Искусственная вентиляция легких (далее – ИВЛ) мешком Амбу, рот в рот, рот в нос			10

8.	Закрытый массаж сердца			5
9.	Пункция суставов		5	10
10.	Определение группы крови и резус фактора, принципы гемотрансфузии			15
11.	Вскрытие фурункулов, карбункулов, флегмон, абсцессов		15	
12.	Владеет принципами формирования швов на кишечнике	10		
13.	Аспирация жидкости из дыхательных путей			10
14.	Грыжесечение (паховая, пупочная)		15	
15.	Лапароскопическая аппендэктомия	15		
16.	Гастростомия по Кадеру, Витцелю	2	8	
17.	Традиционная аппендэктомия с дренированием брюшной полости	10		
18.	Циркумцизио	5	10	
19.	Операции низведения яичка		10	
20.	Операция Росса		15	
21.	Удаление инородного тела желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ) и дыхательных путей			30
22.	Холецистэктомия		10	
23.	Операция Иванисевича, операция Паломо		15	
24.	Эпицистомия		10	
25.	Лучевая диагностика (Рентгенологическое, ультразвуковое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) при врожденные пороки развития (далее – ВПР) ЖКТ и мочевыделительной системы (далее – МВС)			50
26.	Ассистенция на операциях при наиболее часто встречающихся заболеваниях ВПР ЖКТ и МВС			30
27.	Остановка желудочно-кишечного кровотечения, включая кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода	10		
28.	Вскрытие гнойников мягких тканей и удаление доброкачественных образований кожи и подкожной клетчатки	10	20	
29.	Остеоперфорация и промывание костномозгового канала при остром гематогенном остеомиелите		10	
30.	Лапароскопическая герниорафия при паховых грыжах.		20	
31.	Формирование еюно, илео-, колостомы, ушивание кишечника			10
32.	Закрытие стомы, формирование энтероэнтероанастомоза			10
33.	Спленэктомия	5		
34.	Эхинококкэктомия печени, легких		15	
35.	Торакотомия, дренирование	10		
36.	Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы			5
37.	Устранение разрывов диафрагмы	5		
38.	Ушивание перфоративной язвы желудка, 12-перстной кишки	10		

39.	Пилоромииотомия по Фреде-Рамштедту			10
40.	Резекция кишечника	1	2	7
41.	Операция при разрыве печени, селезенки, кишечника	10		
42.	Паллиативная операция при портальной гипертензии		5	
43.	Нефрэктомия		5	
44.	Нефростомия, пиелолитотомия, цистолитотомия		10	
45.	Операция Микулича при врожденной кривошее			15
46.	Операция Зацепина при врожденной косолапости			10
47.	Открытая репозиция переломов конечностей			20
48.	Закрытая репозиция переломов конечностей			30
49.	Пластика диафрагмы при диафрагмальной грыже			10
50.	Устранение трахеопищеводного свища			10
51.	Фундопликация по Ниссену			5
52.	Колоэзофагопластика			5
53.	Гастрэктомия	5		
54.	Резекция желудка	5		
55.	Формирование дуодено-дуодено, дуодено-еюно анастомоза	1	2	7
56.	Резекция, формирование анастомозов, адгезиолизис и интубация кишечника	1	2	7
57.	Низведение толстого кишечника по Дюамеля-Баирова, Соаве-Ленюшкина, Де ла Торе, Джорджсона		3	7
58.	Обширная резекция толстого кишечника	10		
59.	Удаление, резекция копчика			5
60.	Удаление кисты легких	10		
61.	Сегментэктомия, лобэктомия	10		
62.	Ушивание сердечной раны, перикардэктомия	5		
63.	Удаление гемангиомы, липомы, атеромы, лимфангиомы		20	
64.	Наложение насечки при флегмоне новорожденных			10
65.	Плевральная пункция	10		
66.	Гидатидэктомия		10	
67.	Криотерапия гемангиом	5	5	
68.	Устранение подвывиха	5		15
69.	Наложение гипсовой иммобилизации			50
70.	Пункция коленного сустава			10
71.	Торакотомия, ушивание разрывов легких	15		
72.	Стернотомия, резекция ребер			15
73.	Артродезирование, надмышечковая остеотомия, подготовка аутооттрансплантатов, ампутации			10
74.	Трепанация, аутокраниопластика, удаление гематомы			10
75.	Формирование еюно, илео-, колостомы, ушивание кишечника			10
76.	Закрытие стомы, формирование энтероэнтероанастомоза			10

Информационные ресурсы

Литература:

Основная

- 1) Сборник клинических протоколов по профилю педиатрия, разработанных в 2014 году. 1 том- Астана, 2015ж- 616 бет.
- 2) Сборник клинических протоколов по профилю педиатрия, разработанных в 2014 году. 2 том- Астана, 2015ж-667 бет.
- 3) Исаков Ю.Ф. Хирургические болезни детского возраста. В 2-х т. Т.1. -632 с.; Т.2. -584 с. М.: Гэотар -медиа, 2010.
- 4) Ашкрафт, К.У. Детская хирургия / К.У. Ашкрафт, Т.М. Холдер. Санкт-Петербург, 1997. В 3-х томах ISBN 5-90131-10-30
- 5) Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия: Национальное руководство / под редакцией Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- ISBN 978-5-9704-0679-3
- 6) Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей/Под редакцией Исакова Ю.Ф., Дронова А.Ф. М.: Гэотар-Мед, 2002
- 7) Г.А. Баиров. Детская травматология. –С-Пб-2000г.
- 8) Немилова Т.К. Пороки развития пищеварительного тракта у новорожденных СПб 2002
- 9) Детская анестезиология и реаниматология: учеб. Под редакцией В.А. Михельсона, В.А. Гребенникова. 2-е издание, переработанное и доп.- М.: Медицина, 2001.
- 10) Дюсембаев А.А., Ормантаев К.С. Балалар хирургиясы. Алматы 2008

Дополнительная:

- 1) Тұрсынов Қ. Балалардың хирургиялық іріңді қабыну аурулары: оқулық. – Алматы 2011
- 2) Тұрсынов Қ. Нәрестелер хирургиясы: оқулық. – Алматы 2011
- 3) Детская оперативная хирургия: практ. рук./ под ред. Тихомировой В.Д.. Спб.: Информ. Изд. Агентство «Лик», 2001
- 4) Джумабеков Т.А., Ормантаев К.С., Курманбеков Г.К., Элиас Р.И. Анестезия и интенсивная терапия при тяжелой черепно-мозговой травме у детей.// метод.рек. Алматы. –1996г.
- 5) Ерекешов А.Е., Дарменов О.К., Разумов А.А., Кузьмин В.Д., Варламова Н.Л., Нуржанов Р.Б. «Медицинская реабилитация детей с врожденным вывихом бедра и дисплазией тазобедренного сустава» Астана 2002г.
- 6) Разумов А.А., Разумов С.А. «Оперативное лечение врожденного вывиха бедра у детей младшего возраста» Астана 2003г.
- 7) Карабеков А.К. «Врожденная мышечная кривошея у детей» Шымкент 2002г
- 8) Карабеков А.К. «Воронкообразная деформация грудной клетки», Шымкент 2000.
- 9) Карабеков А.К. Клиника, диагностика и лечение врожденного вывиха бедра у детей. Учебное пособие.- Шымкент. 2000

Электронды ресурстар.

- 1) Балалар хирургиясы [Электронный ресурс]: оқулық / ред. басқ. А. А. Дюсембаев. - Электрон. текстовые дан. (138Мб). - М.: "Литтерра", 2016. - 592 б. с.
- 2) Консультант врача. Детская хирургия. Версия 1. 1 [Электронный ресурс]: руководство. - Электрон. текстовые дан. (553 Мб). - М: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. диск (CD- ROM).

Способы и методы реализации образовательного процесса

Практические занятия: работа в анестезиологическом и реанимационном отделении, а также 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 отделении детской хирургии, 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,.

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, а также соответствие пошаговых действий утвержденным клиническим протоколам диагностики и лечения МЗ РК.

Метод разбора «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. Резиденты 3 года обучения под контролем куратора/преподавателя/наставника смогут самостоятельно проводить различные виды операции, вести 2-3 пациентов с составлением плана лечения, выполнять необходимые диагностические манипуляции.

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 незначительным и недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация)	неправильная цена,	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными	правильно с незначительным	полностью и правильно	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзаменатора
результатов исследования пациента)	приведшая к противопоказанию		ошибками	и неточностями		
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	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 с 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					

Критерии оценки освоенных навыков резидента за один академический период
«Оценка 360⁰»

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	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи

	восприятие обратной связи и умение учиться на этом		
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 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 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	Ненадежный, грубый,

		10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	
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	Задаёт тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задаёт 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

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (СРР)

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 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 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 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 / на дни занятия x 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	