

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



«УТВЕРЖДАЮ»
Реткор ЮКМА профессор
М. Рысбеков
2019 г.



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ

«КАРДИОЛОГИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКАЯ»

Шымкент, 2019г.

Образовательная программа резидентуры «Кардиология, в том числе 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 Терапия -1		
Зав.кафедрой, к.м.н., доцент	Асанова Г.К	
к.м.н., доцент	Кушекбаева А.Е.	
Представитель практического здравоохранения	Алипова Г.Ш	
Зам.главного врача ГКЦ		
Резидент ОП «Кардиология, в том числе детская»	Омарова А.	
Протокол заседания кафедры № 13 от « 27 » « 05 » 2019г.		
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 врачей-кардиологов.

Цель образовательной программы: подготовка врачей, обладающих профессиональными способностями врача-кардиолога и самостоятельно обеспечивающих специализированную высококвалифицированную кардиологическую помощь населению независимо от возраста и пола.

Задачи образовательной программы:

- углубленное освоение теоретических вопросов кардиологии;
- 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.

Приложение 1

Форма заявки «Включение ОП в Реестр»

№	Название поля	Примечание
1	Регистрационный номер	Данное поле должно быть отображено после первичного сохранения формы заявки. Поле заблокировано для редактирования.
2	Код и классификация области образования	7R09 Здравоохранение (медицина)
3	Код и классификация направлений подготовки	7R091 Здравоохранение
4	Группа образовательных программ	R001 Кардиология, в том числе детская
5	Наименование образовательной программы	Кардиология, в том числе детская
6	Вид ОП	Значения (по умолчанию – никакое значение не выбрано): <i>Действующая ОП;</i> Новая ОП; Инновационная ОП.
7	Цель ОП	<i>Подготовка квалифицированного врача-кардиолога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной и скорой специализированной помощи; специализированной помощи, в том числе с применением высокотехнологичных медицинских услуг.</i>
8	Уровень по МСКО	7
9	Уровень по НРК	7
10	Уровень по ОРК	7
11	Отличительные особенности ОП	Нет
13	Результаты обучения	PO1 Курация пациента: способен сформулировать, клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной

		практики при проведении высокоспециализированной кардиологической помощи. PO2 Коммуникация и коллаборация: способен эффективно взаимодействовать с кардиологическим пациентом, 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 высокоспециализированной кардиологической помощи. PO4 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по своей специальности, оказывать базовую кардиологическую 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, 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.
14	Форма обучения	Очное
15	Языки обучения	Казахский и русский
16	Объем кредитов	Всего 210 кредит Из них: 1. Теоретическое обучение – 204 кредитов 2. Промежуточная аттестация – 4 кредита 3. Итоговая аттестация – 2 кредита
17	Присуждаемая академическая степень/Присваиваемая квалификация	Врач-кардиолог
18	Наличие приложения к лицензии на направление подготовки кадров	KZ 36LAA00011387
19	Наличие аккредитации ОП	Есть
	Наименование аккредитационного органа	НАОКО
	Срок действия аккредитации	C02.04.2018г – 01.04.2022г
20	Сведения о дисциплинах	Сведения о дисциплинах ВК/КВ, БД, ПД (приложение 2)

Приложение 2

Сведения о дисциплинах

№	Наименование дисциплины	Краткое описание дисциплины (30-50 слов)	Кол-во кред.	Формируемые результаты обучения (коды)	Формируемые компетенции (коды)
Цикл профилирующих дисциплин					
Обязательный компонент					
1	Неинвазивная кардиоваскулярная визуализация	Стандарты объемов обследования ультразвуковой диагностики в кардиологии. Ультразвуковые методы исследования сердечно-сосудистой системы (ЭхоКГ, стресс-ЭхоКГ, чреэпищеводная ЭхоКГ), классификация, основы получения информации и способы осуществления (реализации) методов, показания. Клинические протоколы, рекомендации Республики Казахстан и Международных медицинских сообществ в области кардиологии.	24	PO2 PO5 PO6	КК1, КК2 КК3, КК4 КК6
2	Электрофизиология сердца	Стандарты объемов обследования функциональной диагностики в детской кардиологии. Освоение методов у детей: ЭКГ, ЭХОКГ, чреэпищеводная ЭХОКГ, проба с чреэпищеводной стимуляции предсердий, фармакологические пробы, велоэргометрия, суточное мониторирование ЭКГ и АД, реография (тетраполярная, биполярная), доплерография сердца и сосудов. Алгоритм диагностики при патологии сердца и сосудов у детей.	19	PO2 PO5 PO6	КК1, КК2 КК3, КК4 КК5, КК6
3	Кардиология общая, детская	Организация работы скорой и интенсивной медицинской помощи детям. Болезни сердца и сосудов у детей: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики болезней по разделам. Доказательная медицина.	20	PO1 PO2 PO5	КК2, КК3 КК4, КК5 КК6
4	Детские болезни	Современные представления о клинической симптоматике, классификации, дифференциальной диагностике и лечении, реабилитации заболеваний внутренних органов и пограничных состояний в детской кардиологической практике. Тактика	5	PO1 PO2 PO5	КК1, КК2 КК3, КК4 КК5, КК6

		врача на госпитальном этапе - постановка диагноза, профилактика осложнений основного заболевания. Клинические протоколы МЗ РК по нозологиям.			
5	Кардиология общая, взрослая-1	Организация работы скорой и интенсивной медицинской помощи населению. Болезни сердца и сосудов: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики болезней по разделам. Доказательная медицина.	68	PO1 PO2 PO4	КК1, КК2 КК3, КК4 КК5, КК6
6	Кардиология общая, взрослая-2	Болезни сердца и сосудов: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика типичных и редко встречающихся, трудных для диагностики болезней по разделам. Тактика врача при неотложных состояниях на госпитальном этапе - постановка диагноза, профилактика осложнений основного заболевания. Клинические протоколы МЗ РК по нозологиям.	8	PO1 PO2 PO4	КК1, КК2 КК3, КК4 КК5, КК6
7	Внутренние болезни	Современные представления о клинической симптоматике, классификации, дифференциальной диагностике и лечении, реабилитации заболеваний внутренних органов и пограничных состояний в кардиологической практике. Тактика врача на госпитальном этапе - постановка диагноза, профилактика осложнений основного заболевания. Клинические протоколы МЗ РК по нозологиям.	14	PO1 PO2	КК1, КК2 КК3, КК4 КК5, КК6
8	Интенсивная кардиология, взрослая	Работа в ОРИТ, палате интенсивной терапии. Принципы проведения сердечно-легочной реанимации. Оптимальное использование методов лабораторного и инструментального исследования в экстренной кардиологической практике. В практической деятельности руководствоваться нормативно-правовыми актами по ОРИТ и использовать рекомендации и алгоритмы действий по конкретной нозологии.	16	PO3 PO4	КК1, КК2 КК3, КК4 КК6
9	Интенсивная кардиология, детская	Работа в ОРИТ, палате интенсивной терапии. Принципы проведения сердечно-легочной реанимации у детей. Оптимальное использование методов	10	PO3 PO4	КК1, КК2 КК3, КК4 КК6

		лабораторного и инструментального исследования в экстренной кардиологической практике у детей. В практической деятельности руководствоваться нормативно-правовыми актами по ОРИТ и использовать рекомендации и алгоритмы действий по конкретной нозологии.			
10	Интервенционная кардиология	Организация службы интервенционной кардиологии в Казахстане. Клиника, диагностика, показания к плановой и экстренной интервенционной кардиологической помощи (КАГ, ТЛБАП, стентирование, РЧА, использование окклюдера). Объемы, стандарты оказания интервенционных вмешательств, профилактика осложнений. Клинические протоколы МЗ РК.	12	PO2 PO3	КК1, КК2 КК3, КК4 КК6
	ВСЕГО		196		
Цикл профилирующих дисциплин					
Компонент по выбору					
1	Реабилитация кардиологических и кардиохирургических больных	Оценка клинического состояния больного; оптимизация фармакологического лечения; физическая реабилитация - ступенчатое и контролируемое увеличение физических нагрузок, адаптированных к индивидуальным возможностям человека; диагностика и борьба с так называемыми «факторами риска» развития ИБС; изменение образа жизни.	8	PO2 PO3	КК1, КК2 КК3, КК4 КК6
2	Спортивная кардиология	Медико-биологический отбор и допуск к занятиям тем или иным видом спорта в соответствии с генетически и фенотипически возможными возможностями индивидуума. Обеспечение роста тренированности, (повышение специальной работоспособности) с использованием физиологически обоснованных воздействий на организм.		PO3 PO6	КК1, КК2 КК3, КК4 КК6
	ВСЕГО		8		
	ИТОГО		204		

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	Количество учебных комнат	Место работы резидента
1	Городской кардиологический центр	3	Кардиология №2, №3, реанимационное отделение, Интервенционное отделение, отделение Аритмологии

Кадровые ресурсы для реализации ОП

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность Квалификационная категория Врачебный стаж	Контакты Телефон Эл.адрес
1	Асанова Г.К	Куратор Зав.кафедрой К.м.н. доцент	Кардиолог Высшая категория 31 год	87011300653 agk_26@mail.ru@mail.ru
2	Абсеитова С.Р	Куратор	Кардиолог Высшая категория 52 года	87017336232 s.abseitova@mail.ru
3	Бекжигитов С.Б	Куратор	Кардиолог Высшая категория 42 года	87012149646 becjigitov@mail.ru
4	Кушекбаева А.Е	Куратор	Кардиолог Высшая категория 47 года	87719877957 dr_asia@mail.ru
5	Серикбаева М.Т.	Куратор	Кардиолог Высшая категория 28 лет	87016461206 semira70@mail.ru
6	Алипова Г.Ш	Наставник Кардиолог ГКЦ	Кардиолог Высшая категория 33 года	87024136867 alipova_cardio@mail.ru
7	Шынгысова Э.А	Наставник Кардиолог ГКЦ	Кардиолог Высшая категория 20 лет	87713894015

Требования к компетенциям выпускника резидентуры

№	Компетенции	Результаты (outcomes) программы обучения Выпускники будут способны:	
1	Навыки инновационных подходов управления в кардиологии	1	Работать в команде с врачами общей практики, медсестрами, электрофизиологами, хирургами, гематологами и другими медицинскими работниками;
		2	Демонстрировать знания эпидемиологии и распространенности кардиологических заболеваний;
		3	Демонстрировать знания эпидемиологии и распространенности причин обморока; патофизиологии обморока; причин обморока и другие формы временной потери сознания;
		4	Демонстрировать знания инвазивного и девайс-менеджмента аритмий, включая катетерную абляцию и кардиостимуляцию, ИКД и хирургическое лечение
		5	Осознавать важности сопутствующих структурных сердечных заболеваний, включая болезнь коронарных артерий, в связи с исходами и управлением аритмиями;
		6	Осознавать беспокойства, понесенного пациентами, подвергающимися инвазивному управлению аритмией, в особенности, пациентами с ИКД и подвергнувшимся повторной дефибрилляционной шоковой терапии;
		7	Осознавать паллиативной природы и потенциальных неблагоприятных эффектов фармакологической и не фармакологической терапии;
		8	Работать в команде с электрофизиологами и специалистами по сердечной недостаточности для наблюдения за пациентами с аппаратной терапией.
		9	Демонстрировать знания эпидемиологии, патофизиологии, † предрасполагающих состояний, прогноза ФП; классификации ФП; диагностики, клинических особенностей и влияния на качество жизни;
		10	Демонстрировать знания по контролю ритма против частоты ритма; антиаритмической лекарственной терапии; фармакологической кардиоверсии; предотвращению рецидивов;
		11	Демонстрировать знания по фармакологическому контролю скорости желудочковых сокращений; прямой электрокардиоверсии; пейсмекерной и ИКД-терапии; катетерной абляции ФП; хирургическому вмешательству при ФП и окклюзии ушка левого предсердия; катетерной абляции АВ-узла;

		12	Демонстрировать знания определения ВСС; эпидемиологии, этиологии, патологии, патофизиологии, клинических признаков ВСС;
		13	Демонстрировать знания текущих рекомендаций для первичной и вторичной профилактики ВСС;
		14	Демонстрировать знания причин сердечно-легочной остановки, идентификация пациентов и ранняя реализация коррекции обратимых причин;
		15	Сообщать физические и психосоциальные последствия критической болезни для пациентов и их семей;
		16	Общаться, сотрудничать и коллективно работать со службой здравоохранения (медсестры в ОИТ, кардиологи ОИТ, intensivists и медперсонал);
		17	Быть готовыми к быстрой доступности, по просьбе врачей, медсестер или персонала
		18	Применять шкалы для оценки тромботических рисков и рисков кровотечений;
		19	Осуществлять соответствующие антитромботические стратегии для профилактики ишемической инсульта и системной эмболии;
		20	Выполнять независимо антитромботическую терапию;
		21	Проводить стратификацию риска;
		22	Выбирать подходящую терапию: лекарственную терапию; физические маневры; имплантацию устройства;
		23	Использовать оборудование для ургентного мониторинга и своевременно выявлять сердечно-сосудистые нарушения, требующие срочного вмешательства;
		24	Участвовать в принятии решений по поступлению или переводу пациентов из отделения интенсивной терапии;
		25	Выполнять артериальную, центральную венозную катетеризацию и катетеризацию легочной артерии;
		26	Измерять и интерпретировать гемодинамические параметры;
		27	Инициировать ургентную стимуляцию сердца, как трансвенозную, так и трансторакальную;
		28	Выполнять перикардиоцентез;
		29	Интерпретировать данные из образцов крови (артериальной, центральной и смешанной венозной).
		30	Соблюдать местные меры борьбы с инфекцией и надлежащим образом управлять противомикробной лекарственной терапией;
		31	Корректировать жидкостные, электролитные, метаболические и глюкозные расстройства;

		32	Оценивать неврологическую функцию (шкала Глазго Кома).
2	Навыки интервенционных методов диагностики и лечения в кардиологии	1	Демонстрировать знания классификации и определения брадикардии; тахикардии; суправентрикулярных аритмий, в том числе фибрилляции и трепетания предсердий; желудочковых аритмий; эпидемиологии, патофизиологии, диагностики и клинических особенностей аритмий и нарушений проводимости;
		2	Демонстрировать знания по профилактике тромбоза предсердий и эмболических осложнений
		3	Демонстрировать знания шкал риска эмболии (CHA2DS2vasc. и оценки риска кровотечения (HASBLED)).
		4	Демонстрировать знания показаний, противопоказаний, побочных эффектов и осложнений антитромботической терапии (включая антагонисты витамина К, антагонисты рецепторов тромбина, антагонисты фактора Ха и низкомолекулярные гепарины);
		5	Осознавать важности образования и информации пациентов и членов семьи;
		6	Осознавать важности антикоагулянтной терапии;
		7	Демонстрировать знания методов и рекомендаций базисной (BLS) и расширенной (ACLS) поддержки жизни, включая управление дыхательными путями, соответствующее использование лекарственных средств, дефибрилляции и кардиостимуляции;
		8	Демонстрировать знания фармакологии, действия, показаний и противопоказаний к основным лекарственным средствам, применяемым при лечении остановки сердца;
		9	Выполнять независимо: - антитромботическую терапию; - переход от одного антитромботического препарата к другому; - контроль ритма против частоты ритма; - антиаритмическая лекарственная терапия; - фармакологическая кардиоверсия; - фармакологический контроль скорости желудочковых сокращений; - прямая электрокардиоверсия.
		10	Выполнять BLS и ACLS и управлять пациентом в послереанимационном периоде;
		11	Применять структурированный подход для определения, управления и стабилизации пациента с гемодинамической нестабильностью;
		12	Лечить и управлять основными и сложными аритмиями в остром клиническом случае;

		13	Выбирать и использовать флюиды, инотропные, вазоактивные, антагисты-аритмические препараты.
		14	Выявлять ранние признаки острой недостаточности дыхательных путей и острой респираторной недостаточности;
	Навык функциональной и ультразвуковой диагностики в кардиологии	1	Демонстрировать знания стратификацию риска пациентов с обмороком и показаний к госпитализации; диагностики на основе ЭКГ покоя, ЭХОКГ, нагрузочных тестов; тилт-теста; ЭКГ-мониторирования, катетеризации сердца и коронароангиографии, электрофизиологического тестирования; лечения с помощью фармакотерапии или физических маневров.
		2	Выполнять и интерпретировать исследования, в том числе ЭКГ; эхокардиографию (в том числе ЧПЭХОКГ); длительный ЭКГ мониторинг; нагрузочные тесты;
		3	Выполнять или интерпретировать тесты: ЭКГ покоя, ЭХОКГ, нагрузочных тестов; тилт-теста;
		4	Выполнять или интерпретировать ЭКГ-мониторирование, катетеризацию сердца и коронароангиографию, электрофизиологического тестирования;
		5	Измерять и интерпретировать гемодинамические параметры;
		6	Выполнять ЭХОКГ в качестве независимого оператора у острого или интенсивного больного, включая больного в реанимации.

Информационные ресурсы

Литература

Основная:

1. Клиникалық хаттамалар. – РҚРЗ.- Астана. – 2015, 2016, 2017ж.
1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководство по сердечно-сосудистой медицине/ под редакцией Питера Либби, Роберта О. Бонноу, Дугласа Л. Манна, Дугласа П. Зайпса. Перевод с английского языка под общей редакцией Р.Г. Оганова. – М.: Рид Элсивер, 2010, 4 тома.
2. Детская кардиология под редакцией Дж. Хоффмана. М.: 2006.
3. П.Х. Джанашия, Н.М. Шевченко, С.В. Олишевко. Неотложная кардиология. «Бином», Москва, 2010 -288 с.
4. Кардиология. Национальное руководство /под редакцией Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова (Серия «Национальные руководства», разработано и рекомендовано Всероссийским научным обществом кардиологов и Ассоциацией медицинских обществ по качеству. Рекомендуются Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского профессионального образования врачей) – М.: Геотар-Медиа, 2008 – 1232 с.
5. Клинические рекомендации. Кардиология/Под ред. Ю.М.Беленкова, Р.Ф.Оганова М., 2007

6. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных. Под ред. А.А. Баранова. М.: 2007.
7. Неотложная кардиология. В.В. Руксин. Руководство для врачей – 6-е издание переработанное и дополненное. – Спб.: Невский диалект; М.: Бином. Геотар-Медиа, 2009
8. Неотложная кардиология /Под ред. Чазова Е.И. Москва, «Эксмо», 2011. 223 с.
9. А. Д. Петрушина, Л. А. Мальченко, Л. Н. Кренинина. Неотложные состояния у детей. Москва, «Медицинская книга», издательский центр «Академия», изд. НГМА, 2002 - 90 с.
10. Руководство по рациональному использованию лекарственных средств (формуляр). М.: 2007.
11. Сердечно - сосудистые заболевания у пожилых /Под ред. А.И. Дядька, А.Э. Багрия. Киев, «Люди в белом», 2013. -171 с.
12. А.В. Суворов, О.А. Суслова, Г.Н. Зубеева, И.В. Конюхова, Ю.Н. Кузьменко. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Издательство: Нижний Новгород, ННГМА, 2012. - 96 с.
13. А.С. Шарыкин. Врожденные пороки сердца. Руководство для педиатров, кардиологов, неонатологов. — М.: Изд-во «Теремок», 2005.- 384 с.
14. А.С. Шарыкин. Перинатальная кардиология. Москва, «Волшебный фонарь», 2007.-264с.
15. Эффективность и безопасность лекарственной терапии при первичной и вторичной профилактике сердечно - сосудистых заболеваний. Рекомендации ВНОК, 2011 - 71 с.

Дополнительная:

1. Горбачев В.В. Клиническая кардиология. Руководство для врачей. Минск, 2007
 2. Желудочковые аритмии (современные аспекты консервативной терапии и хирургического лечения). Л.А. Бокерия, А.Ш. Ревитшвили, А.В., Ардашев, Д.З. Кочович. Монография – М.: Медпрактика-М, 2005
 3. Инфаркт миокарда. Сыркин А.Л. М.: 2006
 4. Консенсус Американской Коллегии торакальных хирургов и Общества специалистов интенсивной терапии (ACCP/SCCM ConsensusConferenceCommittee USA)
 5. Лечение нарушений сердечного ритма. Ардашев В.Н., Ардашев А.В., Стеклов В.И. – 2-е издание исправленное и дополненное. – М.: Медпрактика-М, 2005
 6. Протоколы неотложной помощи и интенсивной терапии, рекомендованные 9-м съездом Федерации анестезиологов и реаниматологов, 2005
- Чазов Е.И., Беленков Ю.И. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний М: 2005.

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 2 года обучения смогут совместно с наставником самостоятельно вести закрепленные палаты (1-2 палаты, 5-6 пациентов), выполнять необходимые диагностические манипуляции под контролем куратора/преподавателя/наставника.

Критерии оценки результатов обучения

Аудиторное занятие Приложение 1 " Критерии оценки практических навыков»

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценщик замени ра
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 и 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	невладеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полнотехнически несостоявшимся ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезней	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, вложено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных исследований на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	несовсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценщик заменен
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования (пациента)	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными ошибками	полностью и правильно	
Дифференциальный диагноз	Неадекватные	продуктивный	Неполный	доказано, но не со всеми подобными заболеваниями	полностью	
Окончательный диагноз и его обоснование	отсутствие клинических симптомов	диагноз обоснован частично, менее убедительно	диагноз недостаточно обоснован, осложненный, 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 существенных деталях	полностью	
Определение	Не смог определить	неадекватные справка	недостаточно адекват	адекватный,	адекватный,	

Профессиональ ныенавыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценкэз заменато ра
огноза и профилактики			атные и неполные	нонеполный	полный	
ОБЩЕЙ	Максимальный 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			
Заведующийотделением			
Резидент			
Дежурныйврач			
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	Групповыенавыки 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:	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без

	например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом		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	Практически навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Заведующий отделением
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	Неконтактируетлично
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	Неадекватный, 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	Неконтактируетлично
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	Неадекватный, 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	Практически 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	Неадекватный, 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	Практически 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	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

	врачом	
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	Выставлен ный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Непоказывает	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 уверенное,	Решение уверенное,	
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	Непоказывает	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, безэнтусиазма	адекватные, но с незначительными ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	

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	Непоказывает	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	
Исследования в области медицины показывают знания и понимание	непоказывает	С уточнением фактов, не имеющих значения	Проводит исследования, выводы частичные, анализ неполный.	Проводит исследования, подводит итоги исследований, публикует	
Общий балл					

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

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

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Устный ответ		
Отлично Соответствует оценкам: А (4,0; 95-100%); А- (3,67; 90-94%)	Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в манипуляциях – проведении люмбальной пункции.	
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. Малоучаствовал с куратором в манипуляциях - проведении люмбальной пункции.	
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 в манипуляциях- проведении люмбальной пункции.	
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 манипуляциях -проведении люмбальной пункции.	

Рубежный контроль

Критерии	Циф. Эквив. баллов	Проц. содерж.	Оценка по букв. сист.	Оценка по град. сис.
Исчерпывающее знание темы занятия из основного и дополнительных источников. Стилистически грамотное изложение темы занятия. Соблюдение формы, активное участие в дежурствах, конференциях и докладах. На тестовое задание 13-15 правильных ответов. На ситуационные задачи полный исчерпывающий ответ. Активное участие в курации больных, в работе отделения. Участие в проведении люмбальной пункции. Правильное докладывание и полноценное исследование неврологического статуса больного. Интерпретация результатов обследования пациента полная и правильная. Исчерпывающее полное обоснование клинического диагноза. Адекватное лечение.	4.0 3,67	95-100 90-94	А А-	Отлично

Хорошее знание темы занятия. Участие в манипуляциях и конференциях. На тестовые задания 10-12 правильных ответов. На ситуационные задачи не полный ответ, диагноз, правильное написание тактики лечения. Хорошая курация больного, участие в работе отделения, отсутствие ассистенции при проведении люмбальной пункции. Правильное докладывание и проведение систематично, но с незначительными техническими неточностями исследование неврологического статуса больного. Правильная с несущественными неточностями интерпретация результатов обследования пациента. Обоснование клинического диагноза полное, но не указаны сопутствующие заболевания. Лечение правильное, но недостаточно исчерпывающее или полипрагмазия.	3,33 3,0 2,67	85-89 80-84 75-79	B+ B B-	Хорошо
Неполное знание темы, не активное участие в проведении люмбальной пункции и конференциях. На тестовые задания 8-9 правильных ответов. На ситуационные задачи неполное освещение диагноза и тактики лечения. При курации неполное докладывание больного. Исследование неврологического статуса проведено недостаточно полно с техническими погрешностями. Интерпретация результатов обследования пациента частично правильная с существенными упущениями. Диагноз недостаточно обоснован, не распознаны осложнения, сопутствующие заболевания. Неполная схема лечения, недостаточно адекватное по существу и дозировке.	2,33 2,0 1,67	70-74 65-69 60-64	C+ C C-	Удовлетворительно
Плохое знание темы занятия. Редкое участие в операциях. На тестовые задания 0-7 правильных ответов. На ситуационные задачи неправильный ответ. Некачественная курация больного. Исследование неврологического статуса проведено хаотично, с упущениями, без эффекта. Неправильная оценка результатов обследования пациента, приведшая к противопоказанным действиям. Диагноз обоснован сумбурно, малоубедительно, отсутствие клинического мышления. В лечении назначены противопоказанные препараты. Частое отсутствие на обходах профессора, заведующего отделением.	1,33 1,0 0	55-59 50-54 0-49	D+ D F	Неудовлетворительно

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

Итоговый контроль: Экзамен, включающий билеты / собеседование

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	

Сүйгенбаев Д.Ж.