

АО «ЮЖНО-КАЗАХСТАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ
«ТЕРАПИЯ»

Шымкент, 2019г.

Образовательная программа резидентуры «Терапия» 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.Б.	
Представитель практического здравоохранения	Толшибаева К.У.	
Зам.главного врача ОКБ		
Резидент ОП «Терапия»	Исакулова А.	
Протокол заседания кафедры		
№ _____ от « _____ » « _____ » 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-терапевтов.

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

Задачи образовательной программы:

- углубленное освоение теоретических вопросов терапии;
- 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	
2	Код и классификация области образования	7R09 Здравоохранение (медицина)
3	Код и классификация направлений подготовки	7R091 Здравоохранение
4	Группа образовательных программ	R039 Терапия
5	Наименование образовательной программы	Терапия (<i>резидентура</i>)
6	Вид ОП	Новая ОП
7	Цель ОП	Подготовка квалифицированных, конкурентоспособных врачей, обладающих системой универсальных профессиональных компетенций, способных к проведению самостоятельно терапевтической помощи, в том числе неотложной, населению независимо от возраста и пола.
8	Уровень по МСКО	7
9	Уровень по НРК	7
10	Уровень по ОРК	7
11	Отличительные особенности ОП	<i>Нет</i>
13	Результаты обучения	PO1 <u>Курация пациента:</u> способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями терапевтического профиля. PO2 <u>Коммуникация и коллаборация:</u> способен эффективно взаимодействовать с терапевтическим пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов

		PO3<u>Безопасность и качество:</u> способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской терапевтической помощи. PO4<u>Общественное здоровье:</u> способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан по специальности “Терапия”, оказывать базовую и неотложную помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации. PO5<u>Исследования:</u> способен формулировать наиболее актуальные исследовательские вопросы, критически оценивать профессиональную и научную литературу, эффективно использовать международные медицинские базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды PO6<u>Обучение и развитие:</u> способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития в области патологии внутренних органов.
12	Форма обучения	Очное
13	Языки обучения	Казахский и русский
14	Объем кредитов	Всего 140 кредит Из них: 1. Теоретическое обучение – 136 кредитов 2. Промежуточная аттестация – 2 кредита 3. Итоговая аттестация – 2 кредита
15	Присуждаемая академическая степень/присваиваемая квалификация	Врач-терапевт
16	Наличие приложения к лицензии на направление подготовки кадров	KZ 36LAA00011387
17	Наличие аккредитации ОП	нет
	Наименование аккредитационного органа	
	Срок действия аккредитации	
18	Сведения о дисциплинах	Сведения о дисциплинах ВК/КВ, БД, ПД (приложение 2)

Сведения о дисциплинах

№	Наименование дисциплины	Краткое описание дисциплины (30-50 слов)	Кол-во кред.	Формируемые результаты обучения (коды)	
Цикл профилирующих дисциплин Обязательный компонент					
1	Амбулаторно-поликлиническая терапия	Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным терапевтического профиля. Основы менеджмента. Структура учреждений ПМСП. Стационар-замещающие технологии в условиях врачебной амбулатории. Экспертиза трудоспособности. Стандарты, Клинические протоколы и клинические рекомендации медицинских сообществ по заболеваниям внутренних органов Республики Казахстан.	66	PO-2 PO-3 PO-4	
2	Терапия в стационаре	Показания для экстренной и плановой госпитализации больных в стационар. Формулировка клинического диагноза, согласно МКБ-10. Ежедневная курация больных в стационарах различного терапевтического профиля (кардиология, пульмонология, нефрология, гастроэнтерология, гематология, отделение интенсивной терапии и реанимации). Клинические протокола и клинические рекомендации международных медицинских обществ по диагностике и ведению больных терапевтического профиля.	66	PO-1 PO-2 PO-3	
	ВСЕГО		132		
Цикл профилирующих дисциплин Компонент по выбору					
1	Клиническая электрокардиограф	Основы электрофизиологии сердца. Методика проведения и нормативные	2	PO-1 PO-6	

	ия.	показатели данных электрокардиографического исследования у взрослых во всех стандартных отведенных. Электрокардиографическая диагностика изменений ЭКГ при различных состояниях: инфаркты миокарда, ишемия миокарда, миокардиты, гипертрофии различных отделов сердца; острых и хронических нарушениях ритма и проводимости, ТЭЛА, перикардитах, элект- ролитных нарушениях.			
2	Экстрагенитальная патология.	Диагностика и лечение экстрагенитальной патологии у беременных: врожденные и приобретенные пороки сердца, артериаль- ная гипертония, системные заболевания соединительной ткани, хронические болезни почек, вирусные гепатиты и гепатозы, сахарный диабет и патология щитовидной железы, железодефицитная и фолиево-В12- дефицитная анемии.		PO-1 PO-5	
3	Неотложные состояния вклинике внутренних болез- ней	Диагностика и лечение неотложных состояний в клинике внутренних болезней (гипертонические кризы, острый коронарный синдром, острое нарушение мозгового кровообращения острые нарушения ритма сердца и проводимости, острая сердечная недостаточность, астматический статус, ТЭЛА):диагностика, алгоритмы оказания неотложной помощи и дальнейшей тактики в работе терапевта.	2	PO-2 PO-3 PO-4	
4	Лучевые методы диагностики в терапии.	Основные показания и возможности для диагностики лучевых методов в клинике внутренних болезней: рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковые методы обследования. Освоение навыков в «чтении» результа тов проведенных исследований. Клини- ческая интерпретация полученных		PO-2 PO-5	

		данных при различной терапевтической патологии внутренних органов.			
	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 резидентов результатов обучения.

Клинические базы для реализации ОП

№	ЛПУ	Количество учебных комнат	Место работы резидента
1	Областная клиническая больница	1	Отделения пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии, эндокринологии, гематологии,
2	Городской кардиологический центр	3	Кардиология №2, №3, реанимационное отделение, Интервенционное отделение, отделение Аритмологии
3	Поликлиники г.Шымкент	1	Поликлиника №2,3,13

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	Терапевт Высшая категория 31 год	87011300653 agk_26@mail.ru@mail.ru
2	Абсеитова С.Р	Куратор	Кардиолог	87017336232

			Высшая категория 52 года	s.abseitova@mail.ru
3	Бекжигитов С.Б	Куратор	Кардиолог Высшая категория 42 года	87012149646 becjigitov@mail.ru
4	Кушекбаева А.Е	Куратор	Терапевт Высшая категория 47 года	87719877957 dr_asia@mail.ru
5	Серикбаева М.Т.	Куратор	Терапевт 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
8	Толшибаева К.У.	Наставник Терапевт ОКБ	Терапевт Высшая категория 28 лет	87017401879

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами

№	Операция/Процедура/техника	Количество
1.	Электрокардиография (далее – ЭКГ) в покое	100
2.	Нагрузочный ЭКГ - тест	25
3.	Интерпретация лабораторных методов исследования	100
4.	Интерпретация рентгенограмм внутренних органов	50
5.	Интерпретация ультразвукового исследования внутренних органов	50
6.	Пикфлоуметрия	30
7.	Пульсоксиметрия	30
8.	Глюкозометрия	50
9.	Интерпретация компьютерной томографии, магнитнорезонансной томографии внутренних органов	30
10.	Проведение спирографии с интерпретацией результатов исследования	30
11.	Суточный мониторинг артериального давления	25
12.	Трансторакальная эхокардиография	25
13.	Электрическая кардиоверсия	2
14.	Катетеризация мочевого пузыря	50
15.	Определение группы крови и резус-фактора	20
16.	Проведение гемотрансфузии	20
17.	Проведение сердечно-легочной реанимации	20
18.	Проведение инъекций	100

Информационные ресурсы

Основная литература:

1. Клинические протоколы. МЗ РК. Астана. 2015 (www.rcrz.kz)
2. Клинические протоколы. МЗ РК Астана. 2016 (www.rcrz.kz)
3. Клинические протоколы. РЦРЗ. Астана. 2017 (www.rcrz.kz)
4. Клинические протоколы. РЦРЗ. Астана. 2018 (www.rcrz.kz)
5. Ішкіаурулар. Гастроэнтерология модулі :оқулық = Внутренние болезни. Модуль гастроэнтерология: учебник / Е. М. Ларюшина. - М.: "Литтерра", 2016. - 384 б. с.
6. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1: учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова - Алматы : Эверо, 2016. - 460 с.
7. Ішкіаурулар: Гематология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль гематология: учебник / Л. Г. Тургунова. - М.: "Литтерра", 2016. - 240 б. с.
8. Гематологиялық фармакотерапия: оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б].; ҚР Денсаулықсақтаужәнеәлеуметтік даму Министрлігі. ОҚМФА. - Шымкент: ЮКГФА, 2015. - 160 с.
9. Байдурин, С. А. Қанжүйесініңаурулары: оқуқұралы / С. А. Байдурин; ҚР денсаулықсақтауминистрлігі; АМУ АҚ.; "АМУ" АҚ ОӘК мүшелерініңшешіміменбекіт. басп. ұсынған. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2014. - 202 бет. с.
10. Ішкіаурулар: Эндокринология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль эндокринология: учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М.: "Литтерра", 2016. - 248 б. с.
11. Аметов, А. С. Эндокринология: учебник для студентов мед. вузов / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов ; Рек. ГБОУ ДПО "Рос. мед. акад. последипломного образ.". - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 352 ил.
12. Дедов, И. И. Эндокринология: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп.; Мин. образования и науки РФ. Рекомендовано ГБОУ ДПО "Российская мед. акад. последипломного образования" Мин. здравоохранения РФ. - М. : "Литтерра", 2015. - 416 с.
13. Нефрология: оқулық / ред. Ә. Б. Қанатбаева. - М.: "Литтерра", 2016. - 416 бет. с.
14. Ішкіаурулар: нефрология модулі: оқулық = Внутренние болезни: нефрология модуль: учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б.]. - М. : "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
15. Ішкіаурулар: Ревматология модулі: оқулық = Внутренние болезни: модуль ревматология: учебник / Л. Г. Тургунова [ж.б.]. - М.: "Литтерра", 2016. - 264 б. с.
16. Ревматология: Клиникалықұсыныстар: оқуқұралы / ред. басқ. Е. Л. Насонов; қаз. тіліне ауд. Ш. Т. Жукушева; жауапты ред. Л. Қ. Қаражанова. - 2-бас.,өнд. жәнетолықт. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 512 бет. с.
17. Геронтология және гериатрия: оқуқұралы / Ә. Қ. Бекмурзаева ОҚМФА. - Шымкент: Б. ж., 2012.
18. Зудин, Б. И. Теріжәневенерологиялықаурулар: оқулық мед. училищ. мен коллед. арналған / Б. И. Зудин, Н. Г. Кочергин ; жауапты. ред. С. Қ. Мұратбекова ; Қаз. тіл. ауд. Г. А. Валеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 304 с. : ил.
19. Скрипкин, Ю. К. Теріжәневенерологиялықаурулар :оқулық / Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов; қаз. тіліне ауд. жәнежауапты ред. Б. Түсіпқалиев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440 бет. с.
20. Интернет-ресурсы: <http://ifomclinical.startpractice.com> <http://www.medscape.com> <http://research.nhgri.nih.gov> <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> <http://www.medline.com><http://www.medlit.com>

Дополнительная литература:

1. Гастроэнтерология: спр. / сост. А. С. Дементьев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 384 с.

2. Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 816 с.
3. Гематология: национальное руководство / НКО "Ассоциация врачей - гематологов"; под ред. О. А. Рукавицына. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 776 с.
4. Эндокринология: клинические рек./под ред. И. И. Дедова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 592 с.
5. Эндокринология: спр./сост. А. С. Дементьев. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 608 с. - (Стандарты медицинской помощи).
6. Кишкун, А. А. Руководство по лабораторным методам диагностики : руководство / А. А. Кишкун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 760 с. : ил.
7. Нефрология. Клинические рекомендации: рекомендация / под ред. Е. М. Шилова. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016
8. Нефрология: национальное рук. / Гл. ред. Н. А. Мухин; науч. ред. В. В. Фомин. - Краткое изд. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 608 с.
9. Ревматология. Клинические лекции: руководство / под ред. В. В. Бодокина. - ; Материал подгот. Рос. мед. акад. - М. : "Литтерра", 2014. - 592 с.
10. Дюсупова, А. А. Актуальные вопросы гериатрии: учеб.-методич. пособие. - Алматы :Эверо, 2012.
11. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Т. 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия: учеб. пособие / под ред. В. Н. Ярыгина. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

Электронные ресурсы:

1. Ішкіаурулар. Гастроэнтерология модулі [Электронный ресурс]: оқулық = Модуль внутренние болезни. Гастроэнтерология : учебник / Е. М. Ларюшина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М.: "Литтерра", 2016. - 384 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 2.Ішкі аурулар. Гематология модулі [Электронный ресурс]: оқулық = Модуль внутренние болезни. Гематология : учебник / Л. Г. Тургунова [ж/б]. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М. : "Литтерра", 2016. - 240 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Ішкі аурулар. Эндокринология модулі [Электронный ресурс]: оқулық = Внутренние болезни. Модуль эндокринология : учебник / ред. Р. С. Досмагамбетова. - Электрон. текстовые дан. (49,4Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 248 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 4.Дедов, И. И. Эндокринология [Электронный ресурс]: оқулық/И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев ;қаз. тіл. ауд. А. Т. Алипова. - 2-бас.,өнд. толық. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 400 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 5.Консультант врача. Нефрология. Версия 1. 2 [Электронный ресурс]: руководство. - Электрон. текстовые дан. (101 Мб). - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - эл. опт. Диск.
6. Тургунова, Л. Г. Ішкіаурулар. Ревматология модулі [Электронный ресурс]: оқулық = Модуль внутренние болезни. Ревматология : учебник/Л. Г. Тургунова, Т. К. Дюсембаева, А. Р. Алина. - Электрон. текстовые дан. (1,42Мб). - М.: "Литтерра", 2016. - 264 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
7. Скрипкин, Ю. К. Теріжәневенерологиялықаурулар [Электронный ресурс]: оқулық/Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В. Г. Акимов; қазақтіл. ауд. Б. Түсіпқалиев. - Электрон. текстовые дан. (138Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 440б с.

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 заменен
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	полное техническое обследование с 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 обследование	назначены противоположные назначения	неадекватные	несовсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка замены
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 хаотично, 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 адекватное	
Понять механизм действия назначенного лечения	Не может правильно объяснить	Делает много ошибок	Половинчатое	ошибается в существенных деталях	полностью	
Определение	Не может определить	неадекватные справки	недостаточно адекватно	адекватный,	адекватный,	

Профессиональ ныенавыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценкэж заменато ра
огноза и профилактики			атные и неполные	нонеполный	полный	
ОБЩЕЙ	Максималный балл – 100, это ровен на 100 баллов					

№	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	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	Полносамоуправление, конструктивныерешения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неадекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповыенавыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежныйилиспойлер
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведениеисторииболезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, невовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практическиенавыки 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, стремитсябытьполезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответнаинструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нетреакции, нетулучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нетжелания, нетзнаний
4	Надежный и пленительный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неконтактируетлично
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	Полносамоуправление, конструктивныерешения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неадекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповыенавыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	НенадежныйилиПрерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведениеисторииболезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, невовремя

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 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	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 внутриаудиторных конференциях, семинарах, обсуждениях.	Не участвует	Редко участвует, без энтузиазма	адекватные, но с незначительными ошибками	В полном объеме, адекватно	
Способен проводить исследования и работать на научный результат	Исследования не проводит	Проводит исследования, но систематизировать их невозможно	Неважные выступления и доклады	Участвует и рассказывает, завоевывает аудиторию, убеждает в своих выступлениях	

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	

Отзыв

на образовательную программу резидентура
«Терапия»
Южно-Казахстанской медицинской академии

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

Образовательная программа «Терапия» разработана на основании Закона Республики Казахстан «Об образовании» от 27 июля 2007 года № 3 19Ш ЗРК (с изменениями и дополнениями по состоянию на 04.07.2018 г.) и действующих нормативных документов РК. Содержание и логика построения образовательной программы обусловлена нормативными требованиями Министерства здравоохранения РК и внутренними положениями академии. Формируя образовательную программу, комитет образовательная программа (КОП) и кафедра используют научно обоснованные подходы к планированию, методической обеспеченности, технологиям обучения. Вытекающая из этого академическая целостность нормативных и учебных документов обеспечивает эффективное управление механизмом реализации образовательных программ.

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

одобрена и рекомендована для ее реализации в ЮКМА по подготовке резидентов терапевтов.

Главный врач ОКБ

К.м.н., магистр здравоохранения по специальности ОЗ

Султанов Елдос Едыгеевич



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Е. Султанов", written over the official stamp.