

АО «ЮЖНО-КАЗАХСАНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕЗИДЕНТУРЫ
«УРОЛОГИЯ И АНДРОЛОГИЯ ВЗРОСЛАЯ, ДЕТСКАЯ»**

Шымкент, 20 __ г.

Образовательная программа резидентуры «Урология и андрология взрослая, детская» разработана на основании приказа исполняющего обязанностей Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 июля 2015 года № 647 "Об утверждении государственных общеобязательных стандартов и типовых профессиональных учебных программ по медицинским и фармацевтическим специальностям" и предложений всех заинтересованных сторон.

Должность	Ф.И.О.	Подпись
Разработано		
ППС кафедры Хирургии-2	Абдурахманов Б.А.	
Зав.кафедрой д.м.н., доцент	Тулемисов К.Ж	
Ассистент кафедры	Байменов Ш.Б.	
Представитель практического здравоохранения.		
Заведующий отделением урологии ОКБ, к.м.н.		
Протокол заседания кафедры		
№ от « » « » 2020г.		
Обсужденено на заседании КОП резидентуры		
Председатель КОП	Кауызбай Ж.А.	
Протокол		
№4 от «15» «декабрь» 2020г.		
Согласовано на Клиническом совете		
Председатель клинического совета	Кауызбай Ж.А.	
Протокол		
№5 от «22» «декабрь» 2020г.		
Утвержденено Ученым советом		
Протокол		
№8 от «24» «февраль» 2021г.		

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

Цель образовательной программы: Подготовка квалифицированного врача уролога-андролога, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности 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 исследования;
- 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	R026 Урология и андрология взрослая, детская
4	Наименование образовательной программы	Урология и андрология взрослая, детская (<i>резидентура</i>)
5	Уровень по МСКО	7
6	Уровень по НРК	7
7	Уровень по ОРК	7
8	Результаты обучения	<p>РО1 Куратория пациента: способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания урологической и андрологической помощи взрослому и детскому населению.</p> <p>РО2 Коммуникация и коллaborация: способен эффективно взаимодействовать с пациентом, его окружением, специалистами здравоохранения с целью достижения лучших для пациента результатов</p> <p>РО3 Безопасность и качество: способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества оказания урологической и андрологической помощи.</p> <p>РО4 Общественное здоровье: способен действовать в рамках правового и организационного поля системы здравоохранения Республики Казахстан при оказании урологической и андрологической помощи, оказывать базовую помощь в чрезвычайных ситуациях, работать в составе межпрофессиональных команд для осуществления политики укрепления здоровья нации</p> <p>РО5 Исследования: способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в деятельности врача уролога-андролога, участвовать в работе исследовательской команды</p> <p>РО6 Обучение и развитие: способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития.</p>
9	Форма обучения	Очное
10	Язык обучения	Казахский и русский
11	Объем кредитов	<p>Всего 210 кредитов</p> <p>Из них:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Теоретическое обучение – 204 кредитов; 2. Промежуточная аттестация – 4 кредита; 3. Итоговая аттестация – 2 кредита.
12	Присваемая квалификация	Врач уролог-андролог
13	Наличие приложения к лицензии на направление подготовки кадров	KZ 36LAA00011387

Сведения о дисциплинах

№	Наименование дисциплины	Краткое описание дисциплины (30-50 слов)	Кол-во кредитов	Формируемые результаты обучения (коды)
Цикл профилирующих дисциплин Обязательный компонент				
1	Урология	Нормативные правовые акты, применяемые при организации и оказании урологической и андрологической помощи в РК. Эпидемиология, этиология и патогенез урологических заболеваний. Современные принципы диагностики и лечения урологических больных. Куратия пациента. Доказательная медицина в урологии. Оказание специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» в стационарных условиях. Аномалии мочеполовой системы. Пограничные состояния в урологии. Коммуникативные навыки при ведении урологических больных.	46	PO1 PO2 PO4
2	Андрология	Иновационные и традиционные технологии в диагностике андрологических заболеваний. Дифференциальная диагностика, лечение, оценка эффективности и рисков. Болезни репродуктивной системы. Мужской гипогонадизм. Ожирение и нарушение липидного обмена. Инфекции мочевого тракта у мужчин: простатит, абсцесс простаты, везикулиты, уретриты, баланиты, баланопоститы. Бесплодие у мужчин: обструктивная и необструктивная азооспермия. Вопросы сексопатологии.	18	PO1 PO3
3	Онкоурология	Предрасположенность в онкологии. Генетические исследования в ранней диагностике и профилактике онкологических заболеваний. Методы диагностики онкоурологических заболеваний, в том числе высокотехнологичные. Принципы лечения пациентов с новообразованиями мочеполовой системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Коммуникация с пациентом с новообразованиями и его окружением, врачебная тайна и клятва врача.	18	PO1 PO2
	Онкоурология	Методы лечения в зависимости от места локализации опухоли, её размеров, общего состояния больного и других факторов. Принципы и наиболее эффективные методы		PO1 PO3 PO5

		проведения оперативного лечения пациентов с новообразованиями мочеполовой системы, показания, противопоказания, возможные осложнения. Химиотерапия, классификация химиопрепараторов и способы их применения. Оценка рисков и эффективности проведенной терапии. Обзор профессиональной литературы и международных баз данных.		
4	Детская урология	Оценка анатомо-функционального состояния почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в норме и при заболеваниях у детей. Формулирование диагноза, обоснование объема обследования и тактики лечения у детей. Дифференциальная диагностика острых хирургических и урологических заболеваний. Оказание скорой неотложной медицинской помощи. Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми, их законными представителями и коллегами. Оценка безопасности и качества оказанной помощи.	18	Р01 Р02 Р03
	Детская урология	Организация стационарзамещающей и консультативно-диагностической помощи в урологии детского возраста. Особенности течения урологических заболеваний в детском возрасте. Вопросы своевременной диагностики, лечения, профилактики, реабилитации с использованием клинических протоколов и клинических рекомендаций по урологическим заболеваниям в педиатрии. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических мероприятий у детей, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи.		Р01 Р03 Р04
5	Фтизиоурология	Этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, консервативного и оперативного лечения больных туберкулезом мочеполовой системы на основе доказательной медицины. Специфическая химиотерапия фтизиоурологических больных. Принципы и методы патогенетической терапии. Литературный обзор клинических исследований во фтизиоурологии. Правила проведения клинических исследований. Совместная деятельность фтизиатров и урологов. Проведение диспансеризации больных туберкулезом мочеполовой системы, анализ её эффективности. Реабилитация больных фтизиоурологического профиля, её принципы.	18	Р03 Р05

6	Эндоурология	Принципы организации работы в лапароскопической операционной. Подготовка больных. Технические особенности проведения диагностических лапароскопических исследований. Технические особенности проведения оперативной лапароскопии. Оценка рисков лапароскопической хирургии и обеспечение безопасности пациента. Основные принципы и виды эндоскопического лечения урологических больных. Ретроградная интранеальная хирургия. Лечение сужений мочеиспускательного канала. Формулировка заключений по ведению пациентов и их обоснование во время дискуссий с коллегами и обучающимися.	18	PO3 PO6
7	Лучевая диагностика в урологии	Методы лучевой диагностики в урологии. Современная система обследования мочеполовой системы. Цифровые информационные технологии. Деонтологические аспекты при подготовке пациента к обследованию мочеполовой системы. УЗИ. Лучевая семиотика заболеваний мочеполовой системы. Лучевая семиотика повреждений мочеполовой системы. Цветовое допплеровское исследование сосудов предстательной железы. КТ и МРТ различных патологий мочеполовой системы. Интерпретация результатов исследования. Межпрофессиональная работа урологов и радиологов.	15	PO1 PO2 PO4
8	Генитальная хирургия	Пластико-реконструктивная хирургия в урологии и андрологии. Обзор статей по пластико-реконструктивной хирургии в базе данных медицинских публикаций. Хирургические вмешательства, выполняемые на половом члене, мошонке, яичках и мочеиспускательном канале (уретре). Показания и противопоказания для проведения пластико-реконструктивных урологических операций. Возможные риски и их профилактика. Виды, методы и техника пластико-реконструктивных операций в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения).	15	PO3 PO5
9	Амбулаторно-поликлиническая урология	Принципы организации амбулаторной урологической помощи. Показания и противопоказания к консервативному лечению урологических заболеваний. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе	15	PO3 PO5

		стандарты специализированной высокотехнологичной медицинской помощи. Современные принципы диагностики и лечения урологических больных основанные на принципах доказательной медицины. Обеспечение качества на этапе оказания амбулаторно-поликлинической помощи. Особенности проведения исследований на уровне амбулаторной помощи.		
10	Ультразвуковая диагностика	Организация ультразвуковой службы и директивные документы: приказы, инструкции, положение, отчетность отделов УЗИ. Методики УЗИ – одномерная эхография, доплерография, дуплексное сонография. Посистемная ультразвуковая диагностика заболеваний у взрослых и детей. УЗИ мочеполовой системы. Особенности УЗИ у детей. Показания и противопоказания к использованию ультразвуковой диагностики в урологии. Этические аспекты при проведении обследования. Подготовка пациента. Интерпретация полученных данных и постановка клинического диагноза. Обучение и самообучение в профессиональной команде.	15	PO1 PO2 PO6
ВСЕГО			196	

Цикл профилирующих дисциплин
Компонент по выбору

1	Анестезиология и интенсивная терапия	Заболевания и (или) состояния почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, требующие неотложной помощи. Интенсивная терапия при угрожающих жизни синдромах: острая дыхательная недостаточность, острая сердечно-сосудистая недостаточность, судорожный гипертермический синдромы, шоки. Особенности ведения беседы с родственниками пациента при неблагоприятном исходе. Предоперационный этап и подготовка больного к наркозу. Методики местной анестезии с учетом оценки возможных рисков.	4	PO2 PO3 PO6
2	Реабилитация в урологии	Показания и противопоказания для проведения реабилитации пациентов с заболеваниями мочеполовой системы. Разработка плана мероприятий по реабилитации. Коллaborация с реабилитологами. Направление урологических больных к врачам-специалистам для осуществления мероприятий по реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при		PO2 PO3 PO6

		реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Проведение реабилитации. Коммуникация с пациентами. Оценка эффективности и безопасности реабилитации. Обучение навыкам реабилитации и передача опыта врачам-интернам.		
3	Экспертиза временной нетрудоспособности	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Обзор профессиональной литературы и правовых актов. Подготовка необходимой медицинской документации. Проведение медицинских осмотров, в том числе периодических и предварительных. Особенности взаимодействия с пациентом со стойким снижением трудоспособности. Показания для направления пациентов на прохождение медико-социальной экспертизы. Диагностика временной нетрудоспособности и стойкого снижения трудоспособности. Порядок выдачи листков нетрудоспособности.		PO1 PO2 PO5
4	Организация работы в отделении урологии	Правила оформления медицинской документации по профилю «урология». Организация охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии. Правила работы в медицинских информационных системах. Должностные обязанности медицинских работников урологического профиля с учетом правового поля. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Исследование и анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	4	PO4 PO5
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-хочных дежурств или не менее 8-ми дневных дежурств. Частота дежурств – не чаще 3-х дней.

Резидент оказывает медицинские услуги под курицей 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 клиническая больница	1	Отделение урологии, отделение реанимации и интенсивной терапии, консультативно-диагностическая поликлиника.
2	Городская клиническая больница №1	1	Отделение экстренной урологии, приемное отделение.

Кадровые ресурсы для реализации ОП

№	ФИО	Должность	Специальность	Контакты
1.	Байменов Ш.Б.	Куратор	Уролог стаж 20 лет	87017181099
2.	Баратбаев Т.К.	Наставник ОКБ	Уролог стаж 25 лет	87017931547
3.	Абилов Д.	Наставник ОКБ	Уролог стаж 25 лет	87015563433
4.	Абжаппиров Ж.З.	Наставник ГКБ №1	Уролог стаж 25 лет	87017562412

**Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами
I года обучения**

№	Операция/Процедура/техника	Количество
1.	Установка уретрального катетера с различными способами фиксации	200
2.	Катетеризация мочевого пузыря у мужчины металлическим катетером	20
3.	Инстилляция мочевого пузыря лекарственными препаратами	100
4.	Инстилляция уретры лекарственными препаратами	100
5.	Ректальное исследование предстательной железы и прямой кишки	150
6.	Массаж предстательной железы с получением секрета	50
7.	Взятие мазка из уретры	50
8.	Интерпретация ультразвукового исследования и трансректального исследования органов мочеполовой системы	200
9.	Интерпретация уrogramм	150
10.	Ретроградная уретерография	100
11.	Антеградная уретерография	50
12.	Выполнение цистографии и уретрографии	50
13.	Цистолитотомия	20
14.	Вазорезекция	10
15.	Вправление парофимоза	5
16.	Циркумцизия по медицинским и ритуальным показаниям	10

II года обучения

№	Операция/Процедура/техника	Количество
1	Иссечение доброкачественных образований наружных половых органов	20
2	Операции при варикозном расширении вен семенного канатика	20
3	Цистоскопия, уретроскопия	10
4	Катетеризация мочеточника	10
5	Установка мочеточникового стент-катетера	20
6	Удаление инородных тел мочевого пузыря, в том числе мочеточникового стент-катетера	50
7	Удаление инородных тел уретры	50
8	Выполнение и интерпретация урофлоуметрии	40
9	Наложение троакарной цистостомы	25
10	Классическая эпидицестостомия	20
11	Ушивание стенки мочевого пузыря при различных травмах	20
12	Трансуретральная цистолитотрипсия	35
13	Трансуретральная резекция доброкачественной гиперплазии предстательной железы	20
14	Трансуретральная резекция опухоли мочевого пузыря	25
15	Секторальная резекция мочевого пузыря	25
16	Бужирование уретры различными видами бужей	20
17	Вскрытие и дренирование воспалительного очага в наружных половых органах	15
18	Иссечение различных патологических образований полового члена, иссечение различных патологических образований полового члена	10
19	Лапароскопическая перевязка внутренней семенной вены	5

III года обучения

№	Операция/Процедура/техника	Количество
1	Первичная пластика уретры при травме	30
2	Операции при травме наружных половых органов	20
3	Операции по поводу цистоцеле	20
4	Операции по поводу орхоэпидидимита	20
5	Орхоэпидидимэктомия	30
6	Уретеролитотомия	20
7	Уретеропиелоскопия	20
8	Нефролитостомия	20
9	Нефропексия	15
10	Лапароскопическая нефропексия	15
11	Вскрытие и дренирование забрюшинного пространства при паранефрите	20
12	Нефрэктомия	30
13	Пластика лоханочно-мочеточникового сегмента	30
14	Уретерокутанеостомия	20
15	Перкутанская нефролитотрипсия	20
16	Лапароскопическое иссечение солитарной кисты почки	30
17	Классическое иссечение кисты почки	30
18	Микроскопическая субингвинальная варикоцелэктомия	10

Информационные ресурсы

Литература:

Основная

1. Урология: учебник / ред. Н. А. Лопаткин. - 7-е изд., перераб. и доп. -Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 816 с.
2. Урология: учебник / ред. Д. Ю. Пушкарь. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 384 с.
3. Урология: учебник / Б. К. Комяков. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2013. -464 с.
4. Лучевая диагностика. Болезни мочеполовой системы: пер. с англ. / Б.Хамм [и др.]. - 2-е изд. - Москва: МЕДпресс - информ, 2014. - 280 с.
5. Онкоурология: национальное руководство / ред. В. И. Чиссов. - Москва:ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 688 с.
6. Урология. Иллюстрированный практикум: учеб. пособие / ред. Ю. Г.Аляев. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2011. - 96 с.
- 7.Мочекаменная болезнь: Современные методы диагностики и лечения:руководство / ред. Ю. Г. Аляев. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 224 с.

Дополнительная:

1. Урология: учебник / ред.: П. В. Глыбочки, Ю. Г. Аляев. - М: ГЭОТАР -Медиа, 2014. - 624 с.
2. Аляев Ю.Г., Глыбочки П.В., Пушкина Д.Ю. Урология. Российские клинические рекомендации – М: ГЭОТАР - Медиа. - 2015.- 480с. 3.Урология. Обучающие модули. Учебное пособие/ред. П.В. Глыбочки,Ю.Г. Аляева/ Москва: ГЭОТАР - Медиа, - 2015.-184с
4. Лоран О.Б., Синякова Л.А. Вспомогательные заболевания органов мочевыводящей системы. Актуальные вопросы. – М: МИА -2015.-104с.
5. Атлас операций при злокачественных опухолях органов мочеполовой системы/ред. А.Х. Трахтенберга, В.И.Чиссова, А.Д.Каприна /Практическая медицина. - Москва.-2015.- 120с.
6. Рациональная фармакотерапия в урологии/ ред. Н.А. Лопаткина, Т.С.Перепановой. – М: Литтерра. -2015.-448с.
7. Урология: учебник / ред. П. В. Глыбочки, Ю. Г. Аляев. - М: ГЭОТАР -
8. Хашим Х.Урологические манипуляции и малые операции/Медицинская литература.- Москва: -2014.-160с.
9. Белый Л.Е Неотложная андрология., М: МИА. - Москва.-2014.-248с.
- 10.Данилов В.В., Борисов В.В., Данилов В.В. Нейроурологические основы консервативной терапии расстройств мочеиспускания у больных аденомой предстательной железы // Полиграф Сервис Плюс - Владивосток.-2014.- с176
- 11.Мочекаменная болезнь. Клинико-биохимические аспекты патогенеза, диагностики и лечения/ Кадыров З. А., Истратов В. Г., Сулейманов С. И. [и др.]// Бином. - Москва.-2013.-186
- 12.Анатомия органов мочеполовой системы: учебное пособие / И. В. Гайворонский, Г. И. Ничипорук. - 3-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: ЭЛБИ - СПб, 2012. - 84 с.
- 13.Клиническая андрология/Под ред. В. Б. Шилла, Ф. Комхаира, Т. Харгрива. — М.: ГЭОТАР - Медиа, 2011. — 800 с.
- 14.Гаджиева З.К. Нарушения мочеиспускания. Руководство. Библиотека врача-специалиста/Под ред. Ю.Г. Аляева/ ГЭОТАР - Медиа. - Москва. - 2010.-176с.
- 15.Лоран. О. Б., Синякова Л. А., Косова И. В. Алгоритм диагностики и лечения инфекций мочевых путей у беременных. Учебное пособие/МИА. - Москва.-2010.-30с.

Способы и методы реализации образовательного процесса

Практические занятия: работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных, работа в малых группах, дискуссии, презентации, обратная связь, организация научно-практических конференций.

Самостоятельная работа слушателя резидента (CPP): 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, Стандартизованный 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 «Стандартизованный пациент-СП», «клинического случая» эффективно сочетает интегрирование практики и теоретического обучения путем клинического разбора нозологических форм на занятиях и применения полученных знаний при ведении больных в закрепленных палатах. Резиденты 2-3 года обучения смогут совместно с наставником самостоятельно вести закрепленные палаты (1-2 палаты, 5-6 пациентов), выполнять необходимые диагностические манипуляции под контролем куратора/преподавателя/наставника.

Приложение 1

Критерии оценки практических навыков

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзамена
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 сутиности заболевания и последовательности развития симптомов	систематически собранных, но без достаточного уточнения характера основных симптомов и возможных причин их возникновения	систематически и собраный, анамнез в полной мере отражает динамику развития заболевания	
Физическое обследование	не владеет мануальными навыками	безрезультатно, хаотично с ошибками	полное техническое несостыковавшись ошибками	систематические, но незначительные технические неточности	проведено системно, технически правильно и эффективно	
Постановка предварительного диагноза	поставлена ошибка	указан только класс болезни	ведущий синдром выделен, но диагностического заключения нет	установлен правильно, но нет обоснования	правильно установлено, дано обоснование	
Назначение лабораторно-инструментальных методов исследования на заболевание	назначены противопоказания	неадекватные	не совсем адекватный	адекватный, но с незначительными недостатками	полный и адекватный	
Экспертиза (интерпретация) результатов исследования пациента	неправильная цена, приведшая к противопоказанию	в большинстве случаев неправильно	частично верно с существенными ошибками	правильно с незначительными неточностями	полностью и правильно	

Профессиональные навыки	0 балл	4 балл	6 балл	8 балл	10 балл	Оценка экзамена автора
Дифференциальный диагноз	Недекватные	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 возрасту	
Определение возможных осложнений	Не смог определить	неадекватные	недостаточно адекватные и неполные	адекватный, но не полный	адекватный, полный	
Общий	Максимальный балл – 40, это ровен на 100 баллов					

Приложение 2

**Критерии оценки освоенных навыков резидента за один академический период
«Оценка 360°»**

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 неверbalным и эмоциональным сигналам, активно слушает	Коммуникации 10 8 6 4 2	Общение со сверстниками затруднено: например, плохие навыки слушания неспособны или склонны обращать внимание на невербальные или эмоциональные сигналы
6	Высокоразвитые профессиональные навыки: например, отличное участие, уверенность, внимательное восприятие обратной связи и умение учиться на этом	Профессионализм 10 8 6 4 2	Недостаток в профессиональном поведении: например, поведение без причины, неуверенность, затруднение восприятия обратной связи

7	Самоанализ высок: например, осознает ограниченность своих знаний или способностей, не превращаясь в защиту или оповещая других	Рефлексия 10 8 6 4 2	Самоанализ низок: например, требует большего ощущения границ понимания или способностей и не предпринимает позитивных шагов для исправления
8	Высокоразвитое критическое мышление: демонстрирует навыки в выполнении основных задач, таких как генерация гипотез, применение знаний к происходящим из практики, критическая оценка информации, делает вслух выводы, объясняет мыслительный процесс	Критическое мышление 10 8 6 4 2	Дефицит критического мышления: например, испытывает трудности при выполнении основных задач. Как правило, не выдвигает гипотез, не применяет знания на практике или не может критически оценивать информацию из-за их отсутствия, или из-за невнимательности (отсутствия индукции).
9	Навыки эффективного обучения: отражает доклад по проблемным вопросам, относящимся к рассматриваемой ситуации и соответствующим образом структурированным образом. Использует конспекты или обобщает материал для лучшего запоминания другими	Обучение 10 8 6 4 2	Неэффективные навыки обучения: низкий уровень докладов по проблемным вопросам независимо от рассматриваемой ситуации и в слабо структурированном стиле. Неэффективное использование конспектов, не готовит конспекты, не может обобщить материал, не может объяснить материал другим
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 8 6 4 2	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Ф.И.О Заведующего 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 прелестный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый,
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или спойлер

9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Ф.И.О. тьютора (преподавателя) _____
 Подпись _____

№	Отлично	Критерии и баллы	Неудовлетворительно
1	Ответственный, стремится быть полезным	Надежность 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Непонятный, ненадежный
2	Правильно реагирует, последовательно совершенствуется, учится на ошибках	Ответ на инструкцию 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет реакции, нет улучшения
3	Обладает хорошим знанием и кругозором, стремится к большему знанию	Обучение 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Нет желания, нет знаний
4	Надежный и прелестный	Отношение к пациенту 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не контактирует лично
5	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к коллегам 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный,
6	Задает тон взаимного уважения и достоинства	Отношение к медперсоналу 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный, грубый
7	Полное самоуправление, конструктивные решения	Действия в стрессе 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Не адекватный, ступор
8	Может организовать работу или быть эффективным членом команды	Групповые навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Ненадежный или Прерванный
9	Грамотно, аккуратно, своевременно	Ведение истории болезни 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Небрежно, неправильно, не вовремя
10	Стремится к исполнению, ищет возможности, надежен и квалифицирован	Практические навыки 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1	Неудобно, боится, даже отказывается выполнять основные процедуры
	Максимально	100 балл	

Пациент _____
 Ф.И.О Пациента _____ Подпись _____

№		Нужно ограждать
1	Ваш врач внимателен или уважителен?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
2	Ответит ли врач на ваши вопросы? Объясните все, что вы хотели знать о вашей болезни?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
3	Довольны ли вы после беседы с врачом? Успокаивает ли вас беседа с врачом?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
4	Соблюдает ли он конфиденциальность? Хранит ли он врачебную тайну?	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
5	Верите ли вы в это как специалист	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1
	Максимально	50 балл

Приложение 3

Критерии оценки самостоятельной работы резидента (CPP)

Критерии оценки	Неудовлетворительно 0-49	Удовлетворительно 50-69	Хорошо 70-89	Отлично 90-100 балл	Выставленный балл
Демонстрирует знания и понимание исследований в области медицины	Не показывает уточнение фактов, не имеет значения	Знаний с фиксацией фактов, которые не дают полного представления о сутиности исследования	Знания системы, в полной мере отражают понимание исследований в области медицины	Знания системы, 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 недостоверную или неполную информацию	Использует недостоверную или неполную информацию	основания частично	дано обоснование в полном объеме	
Демонстрирует навыки самоанализа	Не показывает диагноз не детализирован, доверия мало	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: A (4,0; 95-100%); A- (3,67; 90-94%)		Резидент во время ответа не допустил каких-либо ошибок, неточностей. Ориентируется в теории, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине с использованием монографии и руководств последних лет, с интернета и дает им критическую оценку, использует научные достижения других дисциплин. Активно вместе с куратором участвовал в при операции и манипуляциях.
Хорошо Соответствует оценкам: B+ (3,33; 85-89%); B (3,0; 80-84%); B- (2,67; 75-79%).		Резидент во время ответа не допустил грубых ошибок при ответе, допускал непринципиальные неточности сумел систематизировать программный материал с помощью учебника. Мало участвовал с куратором при операции и манипуляциях.
Удовлетворительно Соответствует оценкам: C+ (2,33; 70-74%); C (2,0; 65-69%); C- (1,67; 60-64%); D+ (1,33; 55-59%); D (1,0; 50-54%)		Резидент во время ответа допускал неточности и непринципиальные ошибки, ограничивался только широко известной учебной литературой, испытывал большие затруднения в систематизации материала. Редко участвовал с куратором 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	
B	3.0	80-84	
B -	2.67	75-79	
C +	2.33	70-74	Хорошо
C	2.0	65-69	
C -	1.67	60-64	
D +	1.33	55-59	Удовлетворительно
D	1.0	50-54	
F	0	0-49	Неудовлетворительно

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

Правила апелляции итоговой оценки.

- Если резидент недоволен своими оценками, полученных на экзамене или тестовом контроле;
- Если наступил разногласия между преподавателем и резидентом по некоторым вопросам (тесты и билеты);
- Если экзаменационные билеты или тестовые вопросы составлены некорректно или неправильно и не соответствуют 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	
C-	1,67	60-64	Удовлетворительно
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	