

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

ТРЕБОВАНИЯ (проект)
последипломного медицинского образования
(по специальностям ординатуры)
Уровень высшего профессионального образования
Специальность: «Инфекционные болезни»

2019 г

ТРЕБОВАНИЯ

последипломного медицинского образования

Уровень высшего профессионального образования

Дисциплина: «Инфекционные болезни»

Специальность: «Врач - инфекционист»

Вид обучения: Ординатура

Наименование дисциплины «Инфекционные болезни»

Специальность - «Врач-инфекционист»

Категория обучающихся - Предшествующим уровнем образования специалиста является высшее медицинское образование по специальности "Лечебное дело" - квалификация "Врач-лечебник".

Продолжительность обучения - 3 года (138 недель),

*При этом программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике

В данной программе изложена программа подготовки по специальности «Врач-инфекционист» со сроком обучения 2 года (92 недели).

Форма обучения – очная

Контроль знаний и практических навыков

- текущий контроль освоения практических навыков;
- промежуточная полугодовая аттестация;
- переводной экзамен после окончания 1-года обучения;
- итоговая государственная аттестация по окончании обучения.

Программа подготовки в ординатуре по специальности «Врач инфекционист» разработана сотрудниками кафедры инфекционных болезней Кыргызской государственной медицинской академии (КГМА) им. И.К. Ахунбаева: зав.кафедрой доцент, к.м.н. Джумагулова А.Ш., ассистентом, к.м.н. Джангазиевой А.А., ассистентом Фесенко Н.В., ассистентом Жаркынбаевой Б.А.

Рецензенты:

1. Узакбаева А.З. – заместитель главного врача Республиканской клинической инфекционной больницы.
2. Джолбунова З.К. - д.м.н., доцент зав кафедрой детских инфекционных болезней КГМА им. Ахунбаева И.К.

3. Общие положения

1.1. Настоящие Государственные требования последипломного медицинского образования (далее – Требования) по специальности «Инфекционные болезни» разработаны Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в соответствии с Законом «Об образовании» и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждены в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики.

Выполнение настоящих Требований является обязательным для всех вузов, реализующих профессиональные образовательные программы последипломного медицинского образования по специальностям ординатуры, независимо от форм собственности и ведомственной подчиненности.

1.2. Список нормативных документов, в соответствии с которыми разработан данный стандарт:

- Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005г. № 6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике» О реализации данного Закона КР см. Постановление Правительства КР от 3 апреля 2006г № 226. (В редакции Законов КР от 28 декабря 2006 года N 224, 17 февраля 2009 года N 53, 17 апреля 2009 года N 129).

- Закон Кыргызской Республики от 30 апреля 2003г № 92 «Об образовании».

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 3 февраля 2004 года N 53 «Об утверждении нормативных и правовых актов, регулирующих деятельность образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования Кыргызской Республики (в редакции постановления Правительства КР от 5 марта 2009 года №148.

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 11 декабря 2017 года № 798 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007 года № 303».

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 23 августа 2011 года № 496 Об установлении двухуровневой структуры высшего профессионального образования в Кыргызской Республике (в редакции постановлений Правительства КР от 4 июля 2012 года № 472, 22 июля 2014 года № 405)

1.3. Термины, определения

В настоящих Требованиях используются термины и определения в соответствии с Законом Кыргызской Республики «Об образовании» и международными документами в сфере высшего профессионального образования, принятыми Кыргызской Республикой, в установленном порядке:

- государственные требования к подготовке специалиста на уровне последиplomного медицинского и фармацевтического образования – стандарт, определяющий продолжительность, структуру, содержание обучения, а также порядок проведения аттестации и сертификации, утверждаемый уполномоченным государственным органом в области здравоохранения.
- ординатура - является уровнем специализированного и углубленного последиplomного обучения выпускников высших медицинских образовательных организаций согласно утвержденному уполномоченным государственным органом перечню медицинских специальностей, по которым предусматривается прохождение ординатуры.
- компетенция - динамичная комбинация личных качеств, знаний, умений и навыков, необходимых для занятия профессиональной деятельностью в соответствующей области;
- каталог компетенций – перечень общих и профессиональных компетенций, которыми должен овладеть ординатор к концу срока подготовки в ординатуре по выбранной специальности;
- клиническая база организация здравоохранения, определенная уполномоченным государственным органом в качестве клинической базы, обеспечивающая подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских кадров и оказывающая медико-санитарную помощь пациентам;
- клинический наставник – квалифицированный медицинский работник организации здравоохранения, ответственный за практическую подготовку ординатора;
- основная образовательная программа – совокупность учебно-методической документации, регламентирующей цели, ожидаемые результаты, содержание и организацию реализации образовательного процесса по соответствующему направлению подготовки;
- модуль – часть учебной дисциплины, имеющая определенную логическую завершенность по отношению к установленным целям и результатам обучения;
- зачетная единица (кредит) - условная мера трудоемкости основной профессиональной образовательной программы;
- конечные результаты обучения - компетенции, приобретенные в результате обучения по основной образовательной программе/ модулю.

1.4. Сокращения и обозначения

В настоящих требованиях используются следующие сокращения:

- ПДМО – последиplomное медицинское образование;
- ВПО - высшее профессиональное образование;
- ООП - основная образовательная программа;
- ОК - общие компетенции;
- ПК - профессиональные компетенции;
- ОСКЭ – объективный структурированный клинический экзамен;
- ЦСМ – центр семейной медицины;

КИЗ – кабинет инфекционных заболеваний;
ИБ – инфекционные болезни;
РКИБ – Республиканская клиническая инфекционная больница
РЦДВ – республиканский центр дерматовенерологии;
НЦФ – национальный центр фтизиатрии;
НГ – Национальный госпиталь

2. Область применения

2.1. Настоящие Требования последипломного медицинского образования по специальности «Инфекционные болезни» представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации ООП в ординатуре по специальности «Врач-инфекционист».

2.2. Настоящие Требования являются основанием для разработки учебной программы и организационно-методической документации, оценки качества освоения основных образовательных программ высшего профессионального образования всеми образовательными организациями высшего профессионального образования (далее - вузы), независимо от их организационно-правовых форм.

2.3. Пользователи настоящих Требований ПДМО

Основными пользователями настоящих Требований ПДМО по специальности «Инфекционные болезни» являются:

- медицинские образовательные организации, реализующие программы высшего послевузовского медицинского образования;
- организации здравоохранения, аккредитованные в качестве клинических баз ПДМО;
- профессиональные медицинские ассоциации;
- ординаторы;
- государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования;
- уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль за соблюдением законодательства в системе высшего профессионального образования, осуществляющие аттестацию, аккредитацию и контроль качества в сфере высшего профессионального образования.

3. Характеристика специальности

3.1. Подготовка по программе ординатуры допускается в организациях образования, имеющих соответствующую лицензию на осуществление образовательной деятельности и организациях здравоохранения, аккредитованных в качестве клинических баз.

3.2. Срок подготовки по программе ординатуры по специальности «Инфекционные болезни», включая каникулы, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет не менее 3 лет. При этом программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике.

3.3. Обучение осуществляется в очной форме. Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 76,8 зачетных единиц/кредитов или 2304

часа/год и соответственно 230,4 кредитов, 6912 часов за 3 года. Допускается использование электронного обучения при реализации программ ординатуры.

3.4. После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации «Врач-инфекционист».

3.5. Определение специальности «Инфекционные болезни»

Инфекционные болезни – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание медико-санитарной помощи при инфекционных заболеваниях.

3.6. Цели и конечные результаты обучения

Цель: Цель подготовки ординатора по специальности «врач-инфекционист» – это специалист, обладающий глубокими знаниями по диагностике, лечению и профилактике инфекционных заболеваний, и имеющий юридическое право оказывать медицинскую помощь в объеме, соответствующем квалификационным характеристикам врача данной специальности.

Конечные результаты обучения описывают компетенции (знания, навыки, отношение и профессиональное поведение), которыми должен обладать врач-инфекционист к концу срока подготовки в ординатуре. Компетенции включают общие (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальности «Врач-инфекционист» для последипломного уровня.

3.7. Область профессиональной деятельности выпускников ординатуры по специальности «Инфекционные болезни» включает охрану здоровья граждан путем предоставления квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными национальными стандартами оказания услуг, основанных на доказательной медицине (Клинические руководства и клинические протоколы).

3.8. Объектами профессиональной деятельности выпускников ординатуры по специальности «Инфекционные болезни» являются: подростки и взрослое население; а также средства и технологии, направленные на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.9. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;

- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

4. Требования к отбору кандидатов для обучения в ординатуре

4.1. Прием в ординатуру осуществляется на общих основаниях в соответствии с «Положением об ординатуре», утвержденным постановлениями Правительства КР от 11 декабря 2017 года №798 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 года №303 и от 30 августа 2018 года №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики "О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике" от 31 июля 2007 года №303».

4.2. Количество мест для ординатуры ежегодно определяется в соответствии с потребностями практического здравоохранения и возможностями клинических баз для обеспечения качественной практической подготовки и утверждается приказом Министерства здравоохранения КР.

4.3. Министерство здравоохранения КР утверждает приказом список клинических баз с указанием максимального количества ординаторов, которые могут проходить практическую часть подготовки в организациях здравоохранения, являющихся клиническими базами. При этом, клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора для приобретения практических навыков, исходя из количества госпитализаций в стационаре и числа посещений в ЦСМ (пункт 7.2.3).

4.4. Для поступления в ординатуру по специальности «Инфекционные болезни» обязательно наличие диплома о базовом медицинском образовании по специальности «Лечебное дело».

4.5. В ординатуру могут поступать также практикующие врачи, проходившие последипломное обучение по другой клинической специальности. При совпадении программ обучения сроки подготовки в ординатуре по специальности «Инфекционные болезни» сокращаются решением кафедры в том объеме учебной программы, который был освоен во время прохождения ординатуры по узкой специальности и утверждаются приказом ректора медицинской образовательной организации.

5. Требования к структуре и содержанию программы ординатуры

5.1. Структура программы ординатуры включает обязательную часть (базовую), и часть, формируемую по выбору ординатора (вариативную).

5.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- Теоретическая подготовка (дисциплины/модули) составляет не более 10%, включает базовую и вариативную часть;
- Практическая подготовка составляет не менее 90%;
- Итоговая государственная аттестация, которая в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач - инфекционист»

*Примечание: теоретическая подготовка включает: чтение лекций, прием модулей, сдача экзаменов (тестирования и устная). Практическая подготовка включает: проведение семинарских занятий, разбор клинического случая, работа в кабинетах функциональной диагностики, участие во врачебных консилиумах, в клинических, патологоанатомических и научно-практических конференциях и т.д.

5.3. Объемы освоения компонентов образовательной программы ПДМО составляют от общего объема часов:

- общеклинические дисциплины - до 20 %;
- клиническая дисциплина по узкопрофильной специализации - не менее 70%;
- гуманитарно-общеобразовательный блок (дисциплины по выбору) – до 10%.

Трудоемкость освоения образовательной программы последипломной подготовки по разделам (минимум содержания образовательной программы за 2 года):

№	Наименование разделов и дисциплин	Объемы освоения %	Трудоемкость акад. час.	Трудоемкость кредит-час.	Всего недель
1	Образовательная программа	100%	4416	147,2	92

1.1.	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	20%	864	28,8	18
1.2.	Специальная дисциплина	70%	3120	104	65
1.3.	Дисциплины по выбору (гуманитарно-общеобразовательный блок)	10%	432	14,4	9
2	Аттестации (итоговая государственная аттестация, переводная, полугодовые)		192	6,4	4
	Объем подготовки *		4608	153,6	96
3	Каникулы		-	-	8
	Итого	100%	4608	153,6	104

* Примечание:

- 1 (один) кредит-час соответствует 30 академическим часам продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки ординатора, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы, составляет 48 академических часа в неделю или 36 астрономических часов.
- Дисциплины по выбору ординатора выбираются им из числа предлагаемых образовательной или научной организацией, реализующими образовательную программу последипломного образования.

- *Без учета каникул. Каникулы составляют 8 недель (из расчета 4 недели в год, в августе месяце)

Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 52 недели при одногодичной подготовке, в том числе:

- обучение - 46 недель (аудиторные занятия, клиническая практика и самостоятельная работа)
- аттестации- 2 недели (полугодовая, переводная или итоговая)
- каникулы- 4 недели (отпуск в августе месяце).

Распределение по видам обучения от общего объема часов образовательной программы последипломного образования составляет: аудиторная работа - 10%, клиническая практика - 90% (в т.ч. обучающий симуляционный курс – 1-2 недели).

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося устанавливается 48 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы.

Расчет часов в неделю по видам обучения образовательной программы последипломного образования в ординатуре.

№ п\п	Название раздела дисциплины	Аудиторная часть		Клиническая практика	Всего	Всего
		10%	10%	90%	100%	100%
		Лекции (акад. часов)	Семинары (акад. часов)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (акад. часов в неделю)	Всего (кредит-часов в неделю)
		2	2	44	48	1,6

Общий объем учебной нагрузки за 1 год полного курса обучения составляет 2304 академических часов.

Образовательная программа последипломного образования имеет следующую структуру:

1. Пояснительная записка. Цели и задачи обучения в ординатуре.
2. Квалификационные требования к уровню подготовки ординатора, завершившего обучение по врачебной специальности (требования к знаниям, умениям и навыкам, каталог компетенции).
3. Минимум содержания образовательной программы.
4. Типовой учебный план.
5. Учебная программа.
6. Клинические базы и сроки прохождения.
7. Литература для освоения учебной программы.

5.4. Методы и подходы в последипломном обучении

- Последипломная подготовка проводится на основе систематизированной учебной программы, утвержденной медицинской образовательной организацией.

- Обучение должно быть основанным на практике, во взаимосвязи с объемом услуг, предоставляемых врачами - инфекционистами на практике, с вовлечением ординатора в предоставление услуг и ответственностью ординатора по ведению пациентов в организации здравоохранения, являющейся клинической базой.
- Каждый ординатор должен иметь доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников.
- Методы обучения должны быть определены в учебной программе и должны способствовать достижению целей и конечных результатов обучения.

5.5.Содержание программы ординатуры:

- должно соответствовать целям и конечным результатам подготовки, которые определены в учебной программе;
- направлено на приобретение практических навыков и теоретических знаний, которые позволяют подготовить его к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций;
- не менее 50% последипломной подготовки должно проходить в амбулаторных условиях на базе клинического учреждения;
- в содержание программы должны быть включены симптомы и синдромы, наиболее часто встречающиеся в практике «врач эндокринолог»;
- содержание программы должно быть изложено в виде «модулей», а не отдельных дисциплин;
- образовательная программа должна обеспечить интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения;
- ординаторы должны быть вовлечены в разработку и оценку учебной программы;

5.5. Дорожная карта прохождения ординатуры включает:

- вводный курс по специальности на базе образовательной организации, включая симуляционный курс;
- первый год включает: обучение по программе общеврачебной подготовке с прохождением ординатуры на клинических базах (стационарах и ЦСМ), аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;
- второй и третий годы обучения проходит в стационарах с ротацией по базовым клиническим дисциплинам согласно индивидуальному календарному плану в клинических базах, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;
- во время обучения в ординатуре предусмотрены дежурства в отделениях стационаров не менее 2 дежурств в месяц, как помощник врача - дежуранта;
- еженедельно проводятся дистанционные лекции преподавателями медицинской образовательной организации;
- на местах (в клинических базах) регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям;

- аттестация и контроль для оценки учебных достижений ординатора включают: 2 полугодовые аттестации, одна переводная аттестация по завершению первого года обучения и итоговая государственная аттестация по окончании 2 года обучения, а также текущий контроль освоения практических навыков и итоговый контроль по завершению модуля и дисциплины;
- во время прохождения практической части подготовки в организации здравоохранения, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника;
- ординаторы принимаются в штат организации здравоохранения, являющейся клинической базой и получают заработную плату в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

6. Требования к аттестации и сертификации

6.1. Методы оценки освоения ординаторами учебной программы включают следующие виды контроля/аттестации:

- текущую
- промежуточную
- итоговую (сертификация)

6.2. Текущая аттестация проводится клиническими наставниками на местах после каждого цикла ротации или по мере необходимости. Форма и содержание текущего контроля определяются учебной программой по специальности. После каждого модуля (теоретической дисциплины) ординаторы сдают письменный экзамен (тестирование), а также устный экзамен в виде разбора и обсуждения клинических случаев. Инструменты текущего контроля:

- контроль ведения Дневника клинического ординатора
- клинический экзамен
- оценка выполнения процедурных навыков
- оценка общих компетенций.

6.3. На протяжении всего срока подготовки ординаторы ведут Дневник, где документируют этапы прохождения учебной программы ординатуры, приобретенные компетенции, результаты экзаменов по заверненным модулям и другую информацию. Прохождение всех этапов подтверждается подписями ответственных наставников/преподавателей и руководителя.

6.4. Промежуточная аттестация включает полугодовые аттестации, и переводную аттестацию после первого года обучения. Для переводных аттестаций используется специальный тип экзамена, в том числе, по возможности, ОСКЭ - объективный структурированный клинический экзамен по дисциплине.

6.5. Итоговая государственная аттестация (ИГА) проводится независимой комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения КР. В состав комиссии входят представители образовательных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций и др. в соответствии с Положением об аттестации.

Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной образовательной программе по специальности «Инфекционные болезни» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы.

- Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

- Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу высшего профессионального образования по специальности «Инфекционные болезни» и успешно прошедшие государственную (итоговую) аттестацию, получают документ государственного образца.

6.6. К ИГА ординаторам необходимо представить дневник ординатора и перечень манипуляций и процедур с указанием количества выполненных манипуляций, заверенный подписью ответственного клинического руководителя и наставника (Приложение 2).

7. Требования к условиям реализации программы ординатуры

7.1. Кадровое обеспечение (штаты)

7.1.1. Подготовка ординатора осуществляется под руководством и контролем клинического руководителя, назначаемого приказом образовательной организации или научно-исследовательской организации и клинического наставника, назначаемого из числа работников организации здравоохранения, являющейся клинической базой. В последипломной подготовке ординаторов по специальности «Врач-инфекционист» участвуют врачи-инфекционисты, врачи узких специальностей, а также другие специалисты, работающие в системе здравоохранения.

Теоретическая подготовка ординатора складывается из следующих компонентов компонентов:

- теоретические занятия (лекции), проводимые специально для клинических ординаторов сотрудниками кафедры; при этом предусматривается активное участие самих ординаторов в семинарах: подготовка презентаций, разбор клинических случаев, реферативные доклады, подготовка литературных обзоров и др.;

- внеаудиторная работа – самостоятельное изучение учебников, монографий, публикаций в медицинских периодических изданиях, содержащих современные представления об этиологии, патогенезе, патоморфологии, диагностике, дифференциальной диагностике заболеваний, лечении и профилактике заболеваний;

- углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа практических клинических случаев (совместно с ответственным сотрудником кафедры);

- участие в работе общебольничных врачебных тематических конференций, клиничко-анатомических конференций; посещение заседаний городских научно-практических обществ, конференций, симпозиумов;
- посещение лекционных курсов по организации здравоохранения и общественному здоровью, фундаментальным дисциплинам (по плану деканата ординатуры) с отрывом от основного места обучения.

Практическая работа ординатора - проводится в инфекционных отделениях стационаров, в Республиканской клинической инфекционной больнице (РКИБ), в кабинетах инфекционных заболеваний (КИЗ) ЦСМ (самостоятельная курация и ведение больных с инфекционной патологией под наблюдением клинического руководителя и наставника.

На каждого ординатора, согласно ОП, составляется индивидуальный план, в создании которого принимают участие заведующий кафедрой и преподаватель, ответственный за подготовку ординаторов на кафедре. Руководитель ординаторов формирует группы прохождения специализации с учетом типового плана и составляет общий график прохождения ординатуры.

7.1.2. Норматив нагрузки клинического руководителя и наставника составляет 1:4 (один клинический руководитель/наставник курирует четырех ординаторов).

7.1.3. Критерии назначения клинических руководителей:

- научная степень;
- лечебная работа, не менее 25% основного рабочего времени;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.4. Критерии назначения клинических наставников:

- непрерывный стаж работы по специальности не менее 5 лет;
- первая или высшая квалификационная категория;
- непрерывное повышение квалификации по педагогике и психологии высшей школы и основной специальности, подтвержденных сертификатами;

7.1.5. Функциональные обязанности профессорско-преподавательского состава, участвующего в последипломной подготовке ординаторов по дисциплине «Эндокринология»:

- быть осведомленным о международных стандартах Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования по эндокринологии;
- быть осведомленным о международных стандартах Международной Европейской Ассоциации по заболеваниям печени (EASL), Национальные клинические протоколы, приказы и руководства по инфекционным заболеваниям
- иметь полное представление о требованиях последипломного медицинского образования КР по дисциплине «Инфекционные болезни» и образовательной программе подготовки в ординатуре;

- иметь полное представление о требованиях к уровню подготовки выпускника ординатуры по специальности «Врач инфекционист» составу знаний, навыков и отношения, определенных в каталоге компетенций по специальности;
- участвовать в разработке образовательных программ ординатуры по специальности;
- участвовать в формировании контингента ординаторов по специальности «Врач - инфекционист», проводить активную работу среди студентов и выпускников для привлечения ординаторов в данную специальность;
- обеспечивать высокий уровень преподавания дисциплин путем применения традиционных и внедрения инновационных технологий, в частности дистанционного обучения, и интерактивных методов обучения.
- для непосредственного руководства ординаторами, формирования индивидуального плана прохождения ординатуры, подготовки к итоговой аттестации, а также для координации образовательного процесса утверждается клинический руководитель/куратор из числа штатного профессорско-преподавательского состава.

7.1.6. Функциональные обязанности клинического наставника:

- освоение практических навыков ординатором, работа с пациентом осуществляется под руководством клинического наставника;
- клинический наставник обеспечивает выполнение учебного плана, приобретение ординатором практических навыков, выполнение манипуляций в соответствии с каталогом компетенций по специальности;
- обучает эффективной работе в команде в сотрудничестве с другими специалистами здравоохранения;
- обучает использованию клинических руководств и протоколов, основанных на доказательной медицине;
- проводит все виды текущего контроля по стандартизованным оценочным формам (мини-клинический экзамен, оценка процедурных навыков, оценка общих компетенций), утвержденным образовательной организацией вместе с учебным планом;
- принимает участие в итоговой государственной аттестации ординаторов;
- постоянно ведет учет посещаемости с составлением графика-табеля посещаемости на каждого ординатора и предоставляет в образовательную организацию сведения об ординаторах, пропустивших занятия;
- регулярно проходит тренинги/семинары по совершенствованию навыков клинического обучения и наставничества.

7.2. Клинические базы последипломного медицинского образования

7.2.1. Последипломная подготовка ординаторов проводится в клинических базах, аккредитованных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения в качестве клинических баз.

7.2.2. Клиническими базами могут быть только те организации здравоохранения, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм. Для прохождения ординатуры по специальности «Врач-инфекционист» клиническими базами являются стационарные и амбулаторно-диагностическое отделения (АДО) РКИБ, в т.ч. инфекционные отделения областных, городских, территориальных больниц, КИЗы ЦСМ, являющиеся клиническими базами, Национальный госпиталь МЗКР, отделения гастроэнтерологии областных, городских, территориальных больниц, являющихся клиническими базами, Республиканский центр фтизиатрии, Национальный госпиталь МЗКР, отделение неврологии областных, городских, территориальных больниц, являющихся клиническими базами, Республиканский центр дерматовенерологии, Национальный госпиталь МЗКР

7.2.3. Клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора: постоянное ведение 10 и более пациентов в стационарах; прием 12 и более пациентов в день при амбулаторном приеме в ЦСМ или амбулаторно-диагностическом отделении стационара.

7.2.4. Клиническая база должна располагать штатом сотрудников из числа специалистов, имеющих ученую степень или первую/высшую квалификационную категорию, а также профессиональные педагогические навыки, подтвержденные соответствующими документами для обеспечения выполнения программы последипломной подготовки по специальности.

7.2.5. Клиническая база должна иметь соответствующую материальную базу и оборудования для проведения подготовки в зависимости от специальности, которая регулярно оценивается на их соответствие и качество в отношении последипломной подготовки.

7.2.6. Клиническая база должна использовать эффективные информационные и коммуникационные технологии в программе подготовки ординатора для обеспечения дистанционного обучения, принятия научно-обоснованного решения в различных клинических ситуациях.

7.2.7. Клинические базы в своем штатном расписании должны иметь краткосрочные оплачиваемые штатные должности для ординаторов, при отсутствии таковых, ординаторы получают оплату в соответствии с Положением об оплате труда работников здравоохранения Кыргызской Республики, утвержденным постановлением Правительства Кыргызской Республики от 26 мая 2011 года № 246.

7.2.8. Клинические базы для проведения последипломного обучения по специальности «Врачэндокринолог», должны соответствовать минимальным стандартам и индикаторам оценки клинических баз, утвержденных Министерством здравоохранения КР.

8. Требования к оценке учебного процесса/качества подготовки

- 8.1. Образовательные организации должны иметь внутреннее положение о менеджменте качества последипломного медицинского образования с определением критериев оценки качества последипломной подготовки.
- 8.2. Образовательная организация совместно с клинической базой должны регулярно проводить мониторинг и оценку качества подготовки ординаторов в соответствии с установленными критериями.
- 8.3. Образовательные организации должны проводить регулярную оценку учебных программ последипломного образования по специальностям, которая должна включать оценку содержания учебной программы, соответствие содержания и методов обучения целям подготовки, достижение конечных результатов обучения.
- 8.4. В процессе проведения оценки должна быть получена обратная связь от всех участников образовательного процесса: преподавателей образовательной организации, клинических наставников от организации здравоохранения и ординаторов.
- 8.5. Данные оценки должны анализироваться и использоваться для улучшения программ подготовки.

Список литературы:

1. Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования Кыргызской Республики по специальности.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальностям в ординатуре, Российская федерация.

Основная литература:

1. Инфекционные болезни. Е.П. Шувалова (2001г.)-6,2016-170
2. Инфекционные болезни. Е.П. Шувалова (2005г.)
3. Инфекционные болезни. Е.П. Шувалова (2016г.)
4. Инфекционные болезни. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров (2003г.)2011-20
5. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Под ред. Н.Д. Ющука (2009г.)
6. Инфекционные болезни. Под ред. Н.Д.Ющука (2011г.)
7. Инфекционные болезни. Методическое пособие по модулю. КГМА (2016г.)

Дополнительная литература:

1. Атлас респираторных инфекций. Адам Т.Хилл (2011г.)
2. Болезни печени. С.Д.Подымова (2005г.)-1993-5,1998-3
3. Вирусные гепатиты. Н.Д.Ющук (2014г.)
4. ВИЧ - инфекция и СПИД. Под ред. В.В.Покровского (2010г.)-9
5. ВИЧ - инфекция. А.Г.Рахманова (2004г.)2003-1
6. Внутренние болезни. В 10 к. К.3. Под ред. Е.Браунвальда (1993г.)-22
7. Внутренние болезни. В 10 к. К.4. Под ред. Е.Браунвальда (1994г.)-7
8. Гельминтозы. В.С.Тойгомбаева, А.З.Кутманова (2002г.)-2
9. Гепатит и последствия гепатита. К.-П.Майер (1999г.),2004-4
10. Герпес. Патогенез и лабораторная диагностика. В.А.Исаков (1999г.)

11. Герпетическая инфекция. Ф.И.Ершов (1997г.)
12. Грипп. На пороге пандемии. Э.Г.Деева (2008г.)
13. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Т.М.Зубик (1991г.)-8
14. Иммунный ответ при вирусных инфекциях. А.Л.Коваленко (1998г.)
15. Инфекции дыхательных путей. Дж.Бартлетт (2000г.)
16. Инфекционная гепатология. В.Ф.Учайкин (2012г.)
17. Инфекционные болезни и эпидемиология. В.И.Покровский.1996-4,2004-41,2008-2,2009-9
18. Инфекционные болезни с поражением органа зрения. Ю.В.Лобзин (2003г.)-2
19. Инфекционные болезни. Р.Эмонд (1998г.)
20. Инфекционные болезни. Атлас руководство. В.Ф.Учайкин (2010г.)-2009-9
21. Инфекционные болезни. В.К.Макаров (2001г.)
22. Инфекционные болезни. И.А.Бережнова (2007г.)
23. Инфекционные болезни. М.Х.Турьянов (1998г.)
24. Инфекционные и паразитарные болезни развивающихся стран. Под ред. Н.В.Чебышева (2007г.)2008-12
25. Инфекционные и паразитарные болезни. В 3т. Т.1. Ж.И.Возианова (2000г.)
26. Инфекционные и паразитарные болезни. В 3т. Т.2. Ж.И.Возианова (2001г.)
27. Инфекционные и паразитарные болезни. В 3т. Т.3. Ж.И.Возианова (2002г.)
28. Карманный справочник по лечению ВИЧ-инфекции и СПИДа у взрослых. Дж.Батлетт(2011г.)
29. Клиническая диагностика и лечение ВИЧ - инфекции. В.В.Покровский (2001г.)2003-1
30. Клинические аспекты вич-инфекции. Джон Бартлетт (2010г.)2012-4
31. Кожные и венерические болезни. В.П.Адаскевич, В.М.Козин (2006г.)
32. Лечебно-диагностические стандарты по инфекционным болезням у детей. Под ред. Ю.Б.Белана (2011г.)
33. Лечение ВИЧ-инфекции. Под ред.К.Хоффмана (2006г.)2012-5
34. Лечение инфекционных больных. Ю.В.Лобзин (2003г.)
35. Острые и хронические вирусные гепатиты. Б.С.Нагоев (2006г.)
36. Острые кишечные инфекции. Н.Д.Ющук (2001г.)-1
37. Острые кишечные инфекции. Н.Д.Ющук (2012г.)
38. Руководство по инфекционным болезням. Под ред. В. М.Семенова (2008г.)
39. Руководство по инфекционным болезням. Ч.1. Под ред. Ю.В.Лобзина. (2000г.)
40. Руководство по инфекционным болезням. Ч.2. Под ред. Ю.В.Лобзина. (2000г.)
41. Руководство по инфекционным болезням. Ч.3. Под ред. Ю.В.Лобзина. (2000г.)
42. Синдромная диагностика инфекционных заболеваний. Е.П.Шувалова (2001г.)
43. СПИД. Р.М.Хаитов, Г.А.Игнатьева (1992г.)
44. Справочник. Инфекционные болезни для всех.
45. Схемы лечения. Инфекции. Под ред. С.В.Яковлева (2005г.)
46. ТБ-ВИЧ. Клиническое руководство. ВОЗ Э.Харрис (2006г.)
47. Тропические болезни. Под ред. Е.П.Шуваловой (2004г.)
48. Хронический вирусный гепатит. Под ред. В.В. Серова. (2004г.)
49. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции и СПИД. В.В.Покровский (1996г.)

Учебно-методические материалы в секторе электронных ресурсов библиотеки КГМА (Инфекционные болезни)

1. Бешенство. МР. КГМА (2011г.)-10

2. ВИЧ- инфекция и СПИД. Клинические рекомендации. (2010г.)-9
3. ВИЧ. СПИД. Учебные материалы для студентов медицинских вузов (2006г.)
4. ВИЧ-инфекция. УМП. М.Е.Стаценко (2002г.)
5. Вопросы оказания специализированной медицинской помощи пациентам с ВИЧ инфекцией. Учебная программа (2012г.)
6. Геморрагические лихорадки. МР. КГМА (2015г.)-10
7. Грипп. Новое в лечении и профилактике. МП. КГМА (2010г.)-10
8. Дем алуу органдарындагы вирус козгоочу курч кармаган жугуштуу оорулары, чукул кармаган синдромдор. КГМА (2011г.)-29
9. Иммунопрофилактика. УП. В.С.Тойгомбаева. (2003г.)
10. Инфекционный эндокардит. МП. КГМА (2016г.)-8
11. Инфекция воспаление иммунитет. Учебное пособие по модулю КГМА (2015г.)-340
12. Лихорадка. УМП. Р.Р.Тухватшин. КГМА (2002г.)-3
13. Малярия. МР. КГМА (2011г.)-10
14. Особо опасные инфекции. МР. А.З.Кутманова (2011г.)
15. Раневые инфекции. МР. КГМА (2015г.)-10
16. Учебное пособие к модулю. ВИЧ-инфекция. КГМА (2008г.)-21
17. Энцефалиты сезонные. МР. КГМА (2011г.)-10
18. Эпидемиологическая диагностика инфекционных заболеваний. МП. (2001г-3

Электронные ресурсы:

1. Сайт КГМА им. И.К. Ахунбаева <https://www.kgma.kg/index.php/ru/>
2. Кыргызская виртуальная научная библиотека www.kyrgyzstanvsl.org
3. «Электронная библиотека» КГМА (library.kgma.kg)
4. Электронные ресурсы проекта eIFL. http://bik.org.kg/ru/eifl_resources/
5. Официальный телеграм канал кафедры инфекционных болезней КГМА им. И.К. Ахунбаева: t.me/infection_kgma

1.