

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАССМОТРЕНО

на заседании отдела программ  
педиатрических специальностей

Протокол № 2 от « 5 » 08 2022 г.

Рук. программы Маткасымова А.Т.



УТВЕРЖДЕНО

Председателем УМС ЦПиНМО

Калыбековой К.Д. К.Д. Калыбекова

Протокол № 1 от 7.08 2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**Клинической практики**

Для ординаторов очного отделения, обучающихся по специальности

**159 «Детская кардиоревматология»**

*Рабочая программа разработана на основе основной образовательной программы по специальности 159 «Детская кардиоревматология».*  
*Протокол № 1 от 28.08 2021-г. научно-технический совет ЦПиНМО*

Квалификация – «Врач-детский кардиоревматолог»  
Форма обучения – очная  
Период освоения: 3 года  
Кол-во часов 2,3 – 4608 часов

Разработали: Маткасымова А.Т.  
Замирова У.Н.

Ош-2022

### Общие положения

Рабочая программа - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры «Детская кардиоревматология», реализуемая ОмГУ ЦПиНМО, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением самостоятельно с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования.

### Цели и задачи дисциплины

Целью последипломного обучения врача детского кардиоревматолога является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков по детской кардиологии формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, применяющего современные научно-технические достижения диагностики и лечения при основных неврологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма по специальности «Детская кардиоревматология».

**Задачи** последипломного обучения врача-детского кардиоревматолога:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача детского кардиоревматолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача детского кардиоревматолога обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
4. Подготовить врача детского кардиоревматолога владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями по оказанию скорой и неотложной помощи. Уметь оценить неврологический статус ребенка
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу детского кардиоревматолога свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Ознакомление с современными методами этиопатогенеза, диагностики, лечения кардиологических заболеваний у детей
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
10. Ознакомление с современными методами профилактики в детской неврологии

Образовательной целью ОПОП по специальности «Детская кардиоревматология» является подготовка врача детского кардиоревматолога, обладающего общими и специальными компетенциями, универсальными и предметно-специализированными компетенциями, способствующими его социальной мобильности и устойчивости на рынке труда. А также готовность к осуществлению профессиональной врачебной деятельности в избранной сфере, выработка у ординаторов целеустремленности, организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникативной, толерантности, повышения общей культуры.

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

## Общая характеристика основной образовательной программы

**Вид обучения:** Клиническая ординатура

**Наименование дисциплины** «Детская кардиоревматология»

**Специальность** - «Врач детский кардиоревматолог»

**Категория обучающихся** - Предшествующим уровнем образования специалиста является высшее медицинское образование по специальности " Детская кардиоревматология " - квалификация "врач- детский кардиоревматолог"

**Продолжительность обучения** – 2-3 года (96 недель), из них:

- теоретическое обучение – не более 10%
- практическое обучение – не менее 90%

**Форма обучения** – очная

### Контроль знаний и практических навыков

- текущий контроль освоения практических навыков;

- промежуточная полугодовая аттестация (2);

- переводной экзамен после окончания 1-го года обучения;

- итоговая государственная аттестация по окончании 2 и 3 года обучения.

Основной формой обучения является практическое обучение на рабочем месте под контролем и наблюдением преподавателя или наставника. Стационарные условия обеспечивают лучший доступ к отработке практических навыков, более тесный и длительный контакт с пациентами, тесное взаимодействие с клиническим наставником и старшими коллегами. Поэтому, как правило, на первом году обучения, ординатор, согласно индивидуальному плану и графику ротаций, проходит практическое обучение в соответствующем отделении стационара. В отделении стационара, ординатор выполняет обязанности врача, под наблюдением и под контролем палатного врача соответствующего отделения, или врача, за которым закрепляется ординатор. Общий контроль и поддержка осуществляется клиническим наставником.

Также на 1-м году обучения является приемлемым обучение параллельно как в стационарных, так и амбулаторных условиях. В зависимости от конкретных условий клинической базы, индивидуальный план может варьировать, однако должна быть максимально обеспечена возможность освоения всех навыков и умений в соответствии с КATALOGом компетенций (см. раздел IV).

В начале 1-го года обучения проводится централизованный практический курс «Общая педиатрия» продолжительностью 48 недель. Целью курса является интенсивная подготовка ординатора к работе с пациентами, которая является особенно актуальной для ординаторов, проходящих ординатуру в регионах. Курс насыщен практическими занятиями в симуляционном центре практических навыков, в центре скорой неотложной помощи, клиническими разборами случаев, основанных на синдромальном подходе.

Согласно графику ротации, после каждого цикла сдают текущий контроль по форме мини-КОФ, проводятся непосредственное наблюдение за выполнением процедурных навыков (форма ННПН). Ординатор сохраняет заполненные наставником оценочные формы в своем дневнике. Полугодовая аттестация основывается на результатах текущего контроля (заполнение дневника ординатора, мини – КОФ, ННПН ).

Переводная аттестация проводится к концу 1 года обучения. Проводит анализ дневников ординатора.

На втором году обучения, ординатор проходит практическое обучение обязательно в амбулаторно-диагностическом отделении ОМОДКБ, регионах являющихся клиническими базами. Фактически клинический ординатор работает врачом в реальных условиях под наблюдением клинического наставника (руководитель больницы или врач с достаточным опытом практической работы). Клинический ординатор оказывает весь спектр лечебно-диагностических услуг, занимается профилактическими мероприятиями в условиях стационара или амбулаторных условиях; формированием здорового образа жизни больных. Наряду с этим он обязан уметь оказывать гериатрическую и паллиативную помощь. Ординатор ведет учетно-отчетную документацию в условиях стационара и поликлиники, занимается установлением и оформлением временной нетрудоспособности и инвалидности, организацией диспансерного учета и др.

Лекционный материал по наиболее важным темам дисциплины преподносится очно для клинических ординаторов, находящихся в г. Ош, и в виде вебинаров продолжительностью 2 учебных часа один раз в неделю для ординаторов, находящихся в регионах и в г. Ош. В дальнейшем запись видео-лекции помещается на веб-сайт в электронную библиотеку для свободного доступа.

Поощряется участие ординаторов в научно-исследовательской работе кафедры, подготовке публикаций и выступлениях на конференциях. По возможности, клинические ординаторы принимают участие в научных конгрессах и конференциях, в том числе международных.

После прохождения каждого модуля и окончания ротации по специальностям сдается зачет преподавателю/клиническому наставнику. Проводятся 6 аттестации: три полугодовые, переводная аттестация в конце 2-3года обучения и итоговая аттестация, которые осуществляются путем тестового контроля для проверки теоретических знаний и прохождения клинического экзамена у постели больного/станций ОСКЭ для определения практических навыков. К аттестации допускается ординатор, который имеет заполненный дневник ординатора, оценочные формы, сводный отчет о работе, подписанный клиническим наставником.

Оценочные формы - Мини-клиническая оценочная форма (Мини-КОФ), и непосредственное наблюдение за