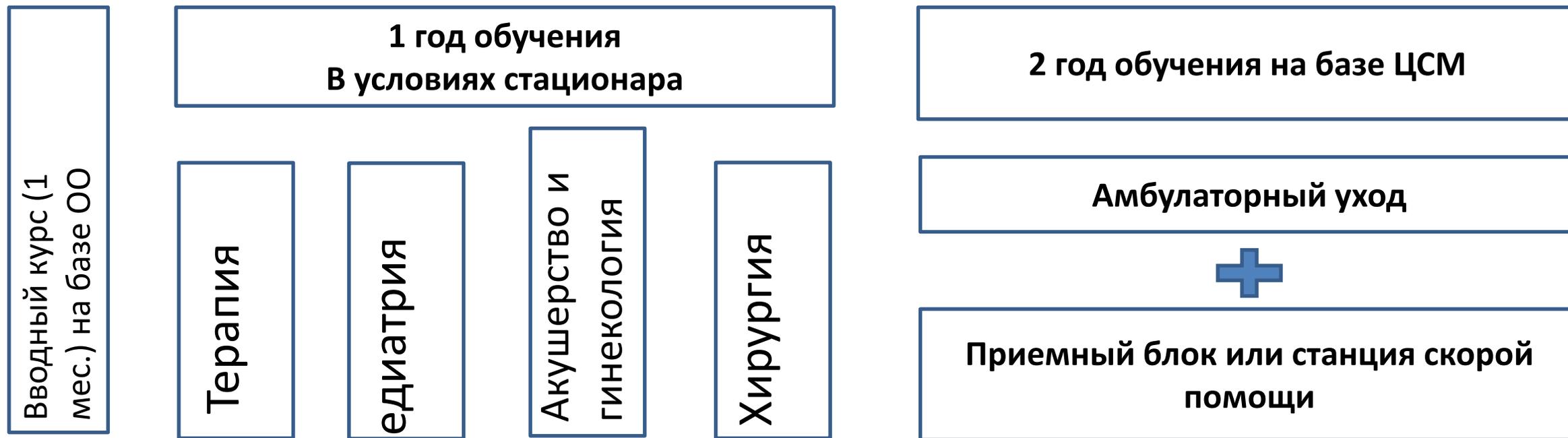


Факультет последипломного медицинского образования КГМА им.И.К.Ахунбаева



Внедрение программы подготовки в 2-х годичной ординатуре «ВОП/СМ» в условиях децентрализации (с 2014г)

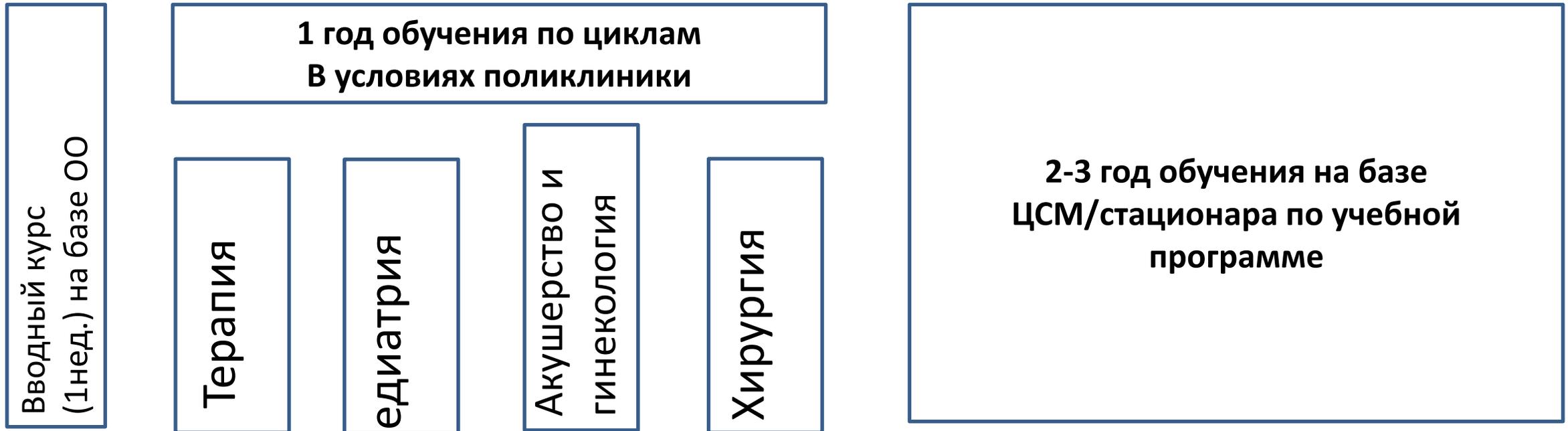
- Продолжительность обучения - 2 года (теория - 10% ; практика - 90%)
- Реализация возможна на уровне регионов



- **Мониторинг и контроль**
 - Каждые 6 месяцев – оценка + лекции в течении недели
 - Дистанционные лекции
 - Текущая оценка (оценочные формы)/оценка прогресса/заключительная оценка

Увеличение сроков подготовки в ординатуре по узким специальностям. При этом программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике (с 2018г)

- **Продолжительность обучения - 1 год по разделам ОВП (теория - 10% ; практика - 90%)**
- **Реализация возможна на уровне регионов**
- **2-3 год согласно программе подготовки по узкой специальности**



- **Мониторинг и контроль**
 - Каждые 6 месяцев – оценка + лекции в течении недели
 - Дистанционные лекции
 - Текущая оценка (оценочные формы)/оценка прогресса/заключительная оценка

Разработаны каталоги компетенций по всем специальностям ПДМО, Пересмотрены учебные программы и дневники по специальностям ординатуры

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

Утверждено
Приказом Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от 30 марта 2018 г. №224

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
последипломного медицинского образования
(по специальностям ординатуры)
Уровень высшего профессионального образования

Специальность: Семейная медицина/Врач общей
практики

Бишкек
2018 г.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики



КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ
по специальности «Врач общей практики»
ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Бишкек 2017 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЫРГЫЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
им. И.К. АХУНБИЕВА

ПРОЕКТ



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПОСЛЕДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ/СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ»
(клиническая ординатура)

Бишкек-2018

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
Кыргызская государственная медицинская академия
им. И. К. Ахунбиева
Кафедра семейной медицины



ДНЕВНИК
клинического ординатора по специальности
«Врач общей практики/семейный врач»

Ф.И.О. _____

Телефон, э.почта _____
Какой ВУЗ и когда закончил _____
Дата зачисления в ординатуру _____

Зав. кафедрой, проф. Бримкулов Нурлан Нургазиевич,
Тел. кафедры 0312-54-05-60; 0312-51-08-11.
Эл. почта кафедры: familymedicine.ksma@gmail.com

Ответственные за клинических ординаторов кафедры:
Асс., к.м.н. Сыдыкова Салма Жумбаевна
Телефон, э.почта : 0555 756133, salima.pcmo@gmail.com
Асс. Абдуллаев Таалай Орозович
Телефон, э.почта : 0551123488, abdullaev.taalaybek@mail.ru

Представитель ординаторов: Талашбек к. Ширин
Телефон, э.почта: 0550194107, shirin250194@gmail.com

Клинический руководитель от клинической базы:
Ф.И.О _____
Должность: _____
Телефон, э.почта : _____

- Проведена работа по **децентрализации последипломного обучения** с увеличением срока прохождения практики от 3-х месяцев до 1 года, что позволяет улучшать доступ ординаторов к пациентам и усилить практическую подготовку, совместно с этим улучшается помощь практическому здравоохранению КР



■ Проведена работа по усилению связи с региональными клиническими базами, организованы выездные встречи с региональными наставниками и областными координаторами по здравоохранению, заключены договора с клиническими базами.



Внедрение руководства по мониторингу ПДМО

Содержание

Введение

- ✓ Цель руководства
- ✓ Применение руководства – для кого это руководство?
- ✓ Ограничения

Мониторинг ПДМО

- ✓ Определение
- ✓ Основные принципы
- ✓ Цель, задачи мониторинга
- ✓ Об оценке

Компоненты мониторинга

- ✓ Мониторинг удовлетворенности ординаторов
- ✓ Мониторинг реализации учебной программы
- ✓ Формативное оценивание
- ✓ Суммативное (итоговое) оценивание
- ✓ Мониторинг соответствия клинических баз
- ✓ «Канал коммуникации»

Приложения



- **Мониторинг (ПДМО)** – специально организованное, целевое наблюдение, постоянный контроль и диагностика состояния (ПДМО) на базе существующих источников информации, а также специально организованных исследований и измерений.

Мониторинг – это **регулярный** процесс сбора и анализа информации для отслеживания хода выполнения намеченных планов и проверки соответствия установленным стандартам.

Цель мониторинга – совершенствование и повышение качества последипломной подготовки клинических ординаторов

Задачи:

- непрерывное наблюдение за состоянием образовательного процесса;
- своевременное выявление изменений и тенденций, происходящих в образовательном процессе, и факторов вызывающих их;
- предупреждение негативных тенденций в организации образовательного процесса;
- оценка эффективности и полноты ПДМО.

| Компонент мониторинга | Инструменты | Частота |
|--|--|--|
| Мониторинг удовлетворенности ординаторов | <ul style="list-style-type: none"> •Ежегодное анкетирование для оценки удовлетворенности ординаторов (он-лайн) •«Проблемное анкетирование» | <ul style="list-style-type: none"> •Ежегодно •По необходимости |
| Мониторинг реализации учебной программы | <ul style="list-style-type: none"> •Формативное оценивание (текущий контроль) | <ul style="list-style-type: none"> •Форма общей оценки •Анализ дневника •Мини-КОФ •ННПН •Клиническая виньетка |
| | <ul style="list-style-type: none"> •Суммативное оценивание (итоговый контроль) | Аттестации |
| Мониторинг клинических баз | <ul style="list-style-type: none"> •Схема оценки клинической базы •Отчеты клинических наставников •Анкета удовлетворенности ординаторов | <ul style="list-style-type: none"> •Ежегодно •Ежегодно •Ежегодно |
| Канал коммуникации | <p>Телефонная линия? Вотсапп группа? Электронная почта?</p> | Постоянная, непрерывная связь |

Мониторинг удовлетворенности ординаторов

- Учебной программой
- Клинической практикой (доступ к пациентам, спектр синдромов и нозологий)
- Клинической базой (кл. руководитель, оснащенность)
- Поддержкой клинических наставников
- Связью и поддержкой сотрудников кафедры
- Жилищно-бытовыми условиями, при прохождении подготовки в регионах
- Предоставлением академической мобильности
- Дистанционным обучением
- Учебно-методическим материалом
- Выбором профессии
- И т.д.

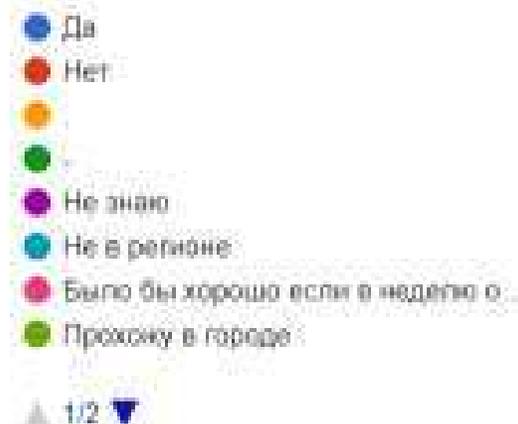
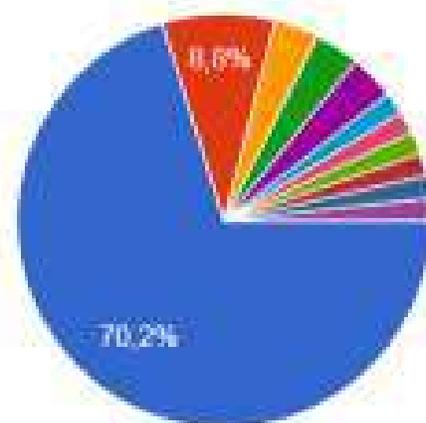
Инструмент мониторинга:

- Ежегодное расширенное анкетирование (он-лайн)
- Ежеквартальное проблемно-ориентированное анкетирование

Наставники в регионах – 15 совместителей по всем областям

13. Удовлетворяет ли Вас помощь клинического наставника в регионе?

57 ответов



70,2% ординаторов удовлетворены помощью наставника в регионе. Однако 8,8% - не удовлетворены, 20% -частично.

Мониторинг реализации/освоения учебной программы

Формативная оценка (текущий контроль):

- Общая оценка
- Дневник ординатора
- Мини-КОФ, ННПН
- Обратная связь с наставниками (минимум раз в неделю)

Суммативная оценка (аттестации)

- Централизованный OSCE экзамен
- Аттестации

Текущая оценка – приоритет!!!

Формативное оценивание (текущий контроль)

- Должно быть неотъемлемой частью учебной программы и быть движущей силой, способствующей развитию ординатора.
- Оценка должна быть совместной и способствовать партнерству между ординатором и наставником.
- Оценка должна привести к получению **обратной связи**, а не к тому, что баллы будут единственным итогом оценки.
- основополагающий принцип текущей оценки - конструктивная обратная связь по поводу успеваемости ординатора, которая должна предоставляться на непрерывной основе.

Инструменты формативной оценки

- **Форма ООО (Общей Оценки Ординатора)**, с помощью которой клинический наставник проводит собеседование с ординатором каждые 3 или 6 месяцев и оценивает знания, клиническое мышление, отношение и личностные качества.
- **Мини-КОФ (мини-Клиническая Оценочная Форма)** - это 30-минутное клиническое оценивание ординатора по разбору клинического случая.
- **Форма ННПН (Непосредственное Наблюдение за выполнением Процедурных Навыков)** – форма, с помощью которой проводят 30-минутное непосредственное наблюдение за выполнением ординатором процедур/процедурных навыков, манипуляций.
- **Клиническая виньетка** – по окончании каждого цикла

Внедрены Оценочные формы

Документация собеседования
с ординатором каждые 3 или
6 месяцев

| КОМПЕТЕНЦИИ | О | Х | У | Н | НП | НТ |
|--|---|---|---|---|----|----|
| ЗНАНИЯ | | | | | | |
| Этиология, патогенез | | | | | | |
| Клиническая манифестация | | | | | | |
| Диагностика | | | | | | |
| Лечение (включая неотложные состояния) | | | | | | |
| КЛИНИЧЕСКОЕ МЫШЛЕНИЕ | | | | | | |
| Определение клинической проблемы | | | | | | |
| Определение приоритетности проблем | | | | | | |
| Способность к синтезу и к общему видению | | | | | | |
| Тактика обследования | | | | | | |
| Тактика лечения | | | | | | |
| ПОВЕДЕНИЕ И ЛИЧНЫЕ КАЧЕСТВА | | | | | | |
| Общее поведение (коллегиальность, энтузиазм, участие...) | | | | | | |
| Уважительное отношение к пациенту и сопереживание | | | | | | |
| Отношение к младшему и среднему медицинскому персоналу | | | | | | |
| Способность вызывать доверие | | | | | | |
| Чувство ответственности | | | | | | |
| Научная любознательность | | | | | | |
| Способность к обучению и самостоятельность | | | | | | |
| Способность к преподаванию | | | | | | |
| ЗНАНИЯ И ОПЫТ | | | | | | |
| Отношения с пациентами и с окружающими | | | | | | |
| Техническое мастерство (навыки) | | | | | | |
| Устное и письменное представление клинических случаев | | | | | | |
| Ведение медицинской документации | | | | | | |
| Умение составлять заключение при выписке | | | | | | |
| ОБЩАЯ ОЦЕНКА | | | | | | |
| КОММЕНТАРИИ ОРДИНАТОРА | | | | | | |
| КОММЕНТАРИИ НАСТАВНИКА | | | | | | |

Мини-КОФ (мини-Клиническая Оценочная Форма)

30-минутное клиническое оценивание ординатора по разбору клинического случая.



Мини-клиническая оценочная форма (Мини-КОФ)

Ф.И.О. ординатора _____ год обучения 1, 2 Дата оценки _____

Ф.И.О. и должность клинического руководителя _____

Телефон и эл.почта _____

Короткое содержание клинического случая:

Оценка проходит (н-р, в клинике ВОП, при выезде на дом, в отделении неотложной помощи, в стационаре)

Пожалуйста, оцените ординатора по ниже представленной шкале. Обратите внимание, что ваша оценка должна отражать уровень исполнения ординатором задания, который вы от него обоснованно ожидаете на этом этапе обучения. Пожалуйста, отметьте "затрудняюсь ответить", если вы считаете, что вы не наблюдали за данным исполнением.

| Очень низкий на данном этапе обучения | Низкий на данном этапе обучения | Удовлетворительный на данном этапе обучения | Соответствует ожиданиям на данном этапе обучения | Выше ожиданий на данном этапе обучения | Намного выше на данном этапе обучения | Затрудняюсь ответить (не имел возможности наблюдать) |
|---------------------------------------|---------------------------------|---|--|--|---------------------------------------|--|
|---------------------------------------|---------------------------------|---|--|--|---------------------------------------|--|

Навыки сбора анамнеза

Навыки осмотра

Навыки коммуникации и консультирования

Клиническое мышление

Внимательность к пациенту/Профессионализм

Мини-КОФ- 1 (мини- Клиническая Оценочная Форма)

Мини-клиническая оценочная форма (Мини-КОФ)

Ф.И.О. ординатора Бакирови Айназ год обучения 1 Дата оценки 28/12

Ф.И.О. и должность клинического руководителя Умареева Н.Б.

Телефон и эл.почта 0749 43320

Короткое содержание клинического случая:

Мамов А. Н. ие го бина, белмагавато мамов на повур елинен антели

Оценка проходит (н-р, в клинике ВОП, при выезде на дом, в отделении неотложной помощи, в стационаре)

Пожалуйста, оцените ординатора по ниже представленной шкале. Обратите внимание, что ваша оценка должна отражать уровень исполнения ординатором задания, который вы от него обоснованно ожидаете на этом этапе обучения. Пожалуйста, отметьте "затрудняюсь ответить", если вы считаете, что вы не наблюдали за данным исполнением.

| Очень низкий на данном этапе обучения | Низкий на данном этапе обучения | Удовлетворительный на данном этапе обучения | Соответствует ожиданиям на данном этапе обучения | Выше ожиданий на данном этапе обучения | Намного выше на данном этапе обучения | Затрудняюсь ответить (не имел возможности наблюдать) |
|---|-------------------------------------|---|--|--|---------------------------------------|--|
| Навыки сбора анамнеза | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Навыки осмотра | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Навыки коммуникации и консультирования | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Клиническое мышление | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Внимательность к пациенту/Профессионализм | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Организаторские способности | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Общие клинические компетенции | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Основываясь на наблюдениях, пожалуйста, оцените уровень общих компетенций продемонстрированных ординатором:

| Общее клиническое суждение | | |
|---|---|-------------------------------------|
| Рейтинг | Описание | |
| Низкий уровень на данном этапе обучения | Базовая консультация, результатом которой стало предоставления неполного анамнеза и/или результатов обследования. Лимитированное клиническое суждение | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Выполняет на ожидаемом уровне на данном этапе обучения | Неплохие навыки консультирования, результатом которого стало соответствующего уровня анамнез и/или результатов обследования. Имеются основные навыки клинического суждения. | <input type="checkbox"/> |
| Выполняет выше уровня ожидания на данном этапе обучения | Хорошие навыки консультирования, результатом которого стало предоставления тщательного анамнеза и/или результатов обследования. Имеется умелое клиническое суждение | <input type="checkbox"/> |
| Выполняет на уровне, ожидаемом от врача | Отличное и точное консультирование, результатом которого стало предоставления полного анамнеза и/или результатом исследования в сложной или трудной ситуации. Имеются хорошие клинические суждения. | <input type="checkbox"/> |

Какие аспекты наблюдаемый хорошо выполнил?

1. Навыки сбора анамнеза и осмотра выполнил неплохо, но без интереса, сел сразу и консультирование выполнил неплохо, но навыки коммуникации слаба.

Какие аспекты должны быть улучшены/развиты?

1. улучшить навыки сбора анамнеза и осмотра, улучшить навыки консультирования, улучшить навыки коммуникации.

Согласованные действия / план обучения

1. расспрос: повторить прецизионную технику сбора анамнеза с куратором, улучшить навыки коммуникации.

Отношение ординатора к пациенту и к сфере обучения

интерес в беседе с пациентом, но навыки коммуникации не совсем хорошие.

Подпись ординатора Бакирови Айназ Подпись куратора Умареева Н.Б.

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)

ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Оценка клиническим наставником

Клиническая база _____

Фамилия преподавателя/наставника _____

Должность _____

Фамилия ординатора _____

Вмешательство (назовите тот процедурный навык, выполнение которого Вы планируете оценивать. Выберите наименование из нижеприведенного списка, или укажите другой) _____

Отметьте техническую сложность указанного вмешательства (на Ваш взгляд):

слабая средняя высокая

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Инъекции (в/м, в/в, п/к). | <input type="checkbox"/> Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров. | <input type="checkbox"/> Исследования моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц); |
| <input type="checkbox"/> Определение группы крови, резус-фактора | <input type="checkbox"/> Проведение диагностических экспресс-методов (тест на беременность, тесты на определение белка, ацетона, сахара в моче и др). | <input type="checkbox"/> Определение чувствительности; |
| <input type="checkbox"/> Проведение и расшифровка ЭКГ | <input type="checkbox"/> Уход за постоянным мочевым катетером. | <input type="checkbox"/> Исследование менингеальных симптомов; |
| <input type="checkbox"/> Интерпретация результатов заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД). | <input type="checkbox"/> Техника взятия мокроты на цитологию и 2-х кратную бактериоскопию на МБТ(БК) | <input type="checkbox"/> Исследование функции черепно-мозговых нервов; |
| <input type="checkbox"/> Пикфлоуметрия | <input type="checkbox"/> Соскоб кожи на клещи и грибковые заболевания. | <input type="checkbox"/> Оценка координации движений; |
| <input type="checkbox"/> Глюкометрия, тест на толерантность. | - ведение асистолии и БЭА | <input type="checkbox"/> Исследование болевых точек и симптомов натяжения |
| <input type="checkbox"/> Измерение АД | <input type="checkbox"/> Оказание помощи при попадании инородного тела | <input type="checkbox"/> Профессиональное поддержание жизнедеятельности при остановке сердца |
| <input type="checkbox"/> Базовое поддержание жизнедеятельности у взрослых и детей: | - прием Геймлиха | - АНД (автоматическая наружная дефибрилляция) |
| - Непрямой массаж сердца | | - проведение дефибрилляции при желудочковой тахикардии и фибрилляции желудочков |
| - Дыхание «рот в рот»/использование мешка Амбу | | |

| 1 – многое требуется улучшить 10 – небольшое требуется улучшить по отношению к уровню образования | Что было хорошо? | Что необходимо улучшить? |
|---|------------------|--------------------------|
| Процесс подготовки ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |
| Технические навыки ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |
| Асептика/меры безопасности ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |
| Способность клинической оценки ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |
| Организация всего процесса ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |
| Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |
| Общее впечатление ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | | |

ННПН

непосредственное наблюдение процедурных навыков

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН) ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база ВСН 8
Фамилия преподавателя/куратора А. С. Х. Н. О.
Должность асс. каф. Внутр ВСН 8
Фамилия ординатора А. С. Х. Н. О.

Вмешательство
[] Инъекции (в/м, в/в, п/к).
[] Определение группы крови, резус-фактора
[] Проведение и расшифровка ЭКГ
[] Интерпретация результатов заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД).
[] Пикфлоуметрия
[] Глюкометрия, тест на толерантность.
[] Измерение АД
[] Базовое поддержание жизнедеятельности у взрослых и детей:
- Непрямой массаж сердца
- Дыхание «рот в рот» использование мешка Амбу
[] Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.
[] Проведение диагностических экспресс-методов (тест на беременность, тесты на определение белка, ацетона, сахара в моче и др).
[] Уход за постоянным мочевым катетером.
[] Техника взятия мокроты на цитологию и 3-х кратную бактериоскопию на МБТ(БК)
[] Соскоб кожи на клещи и грибовые заболевания.
- ведение асистолии и БЭА
[] Оказание помощи при попадании инородного тела
- прием Геймлиха
[] Исследования моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц);
[] Определение чувствительности;
[] Исследование менингеальных симптомов;
[] Исследование функции черепно-мозговых нервов;
[] Оценка координации движений;
[] Исследование болевых точек и симптомов натяжения
[] Профессиональное поддержание жизнедеятельности при остановке сердца
- проведение дефибриляции при желудочковой тахикардии и фибрилляции желудочков

Table with 3 columns: Rating (1-10), What was good?, What needs improvement?
Rows include: Подготовка / контроль, Технические навыки, Асептика / безопасность, Способность клинической оценки, Организация/эффективность, Профессиональное отношение, Общее впечатление.

Сложность вмешательства Слабая
Продолжительность оценки (в минутах) 10 минут
Подпись [Signature]
Дата 3.09.19

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН) АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база Кара-Суйская ТБ, Каздан
Фамилия преподавателя/куратора Мурадова Т. К.
Должность Директор
Фамилия ординатора Туранова Нурайона

Вмешательство
[] Взятие мазков из уретры и влагалища, цервикального канала для цитологического, бактериологического исследования.
[] Методы контрацепции (барьерные, гормональные)
[] Двуручное вагинальное и ректовагинальное исследование
[] Осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах
[] Диагностика беременности
[] Подготовка к беременности и родам (техника дыхания, физические упражнения, релаксация, рекомендации по питанию и гигиене)
[] Техника введения и удаления внутриматочных контрацептивов (повтор)
[] Наружное акушерское обследование (измерение размеров таза), пальпация, определение высоты стояния дна матки, заполнение gravidограммы)
[] Аускультация сердцебиения плода
[] Ведение физиологических родов
[] Оценка состояния новорожденного
[] Проведение первичного туалета новорожденного
[] Первичный патронаж (техника грудного вскармливания, правильного прикладывания к груди, сцеживания молочной железы, оценка физических рефлексов; тест Ортоли для исключения дисплазии тазобедренного сустава)
[] Обследование молочной железы и обучение женщин самообследованию
[] Оценка послета

Table with 3 columns: Rating (1-10), What was good?, What needs improvement?
Rows include: Подготовка / контроль, Технические навыки, Асептика / безопасность, Способность клинической оценки, Организация/эффективность, Профессиональное отношение, Общее впечатление.

Сложность вмешательства Средняя
Продолжительность оценки (в минутах)
Подпись [Signature]
Дата 3.09.19

Суммативное оценивание

Суммативное (итоговое) оценивание - оценивание, которое представляет доказательства о достижениях ординатора и позволяет делать выводы о его компетентности или эффективности программы.

Цель – констатирование уровня усвоения знаний и сформированности умений и компетентностей у ординаторов к определенному периоду времени и определение соответствия результатов требованиям стандарта.

Суммативное оценивание включает:

- **Промежуточную аттестацию**
 - **Полугодовую** аттестацию – проводится по усмотрению образовательных организаций
 - **Переводную** аттестацию - после года обучения для решения вопроса о переводе на следующий год обучения
- **Итоговую аттестацию**

Полугодовая аттестация

Условия для допуска к полугодовой аттестации:

- Ординатор не имеет пропусков
- Ординатор представил заполненный Дневник с отметками наставника.
- Ординатор прослушал дистанционные лекции с тестированием.
- Ординатор имеет оценочные формы, свидетельствующие о положительных результатах формативной оценки (формы ООО, мини-КОФ, ННПН)

Инструменты полугодовой аттестации:

- На усмотрение образовательной организации – тестирование, или собеседование, или другая форма экзамена.

Результаты полугодовой аттестации:

Ординатор, успешно сдавший полугодовую аттестацию оценивается по 5 бальной системе; ординатор не сдавший аттестацию, получает оценку «неудовлетворительно» и по графику пересдач, составленному деканатом, может сдать повторную аттестацию.

Переводная аттестация

Проводится независимой комиссией, создаваемой МЗ КР.

Условия для допуска к переводной аттестации:

- Ординатор не имеет пропусков
- Ординатор представил заполненный Дневник с отметками наставника.
- Ординатор прослушал дистанционные лекции с тестированием.
- Ординатор имеет оценочные формы, свидетельствующие о положительных результатах формативной оценки (формы ООО, мини-КОФ, ННПН)

Инструменты переводной аттестации:

- Собеседование
- Компьютерное тестирование
- Практический экзамен у постели больного
- Централизованный OSCE экзамен и др. (по выбору комиссии).

Результаты переводной аттестации:

Ординатор, успешно сдавший переводную аттестацию оценивается по 5 бальной системе и переводится на следующий год обучения;

Ординатор не сдавший аттестацию, получает оценку «неудовлетворительно» и может сдать повторную аттестацию.

Итоговая аттестация

Итоговая государственная аттестация (ИГА) проводится Государственной комиссией, создаваемой МЗ КР.

Условия для допуска к ИГА:

- Ординатор выполнил все требования формативной оценки.
- Успешно прошел все промежуточные аттестации (имеются все аттестационные листы).

Инструменты ИГА:

- Собеседование
- Компьютерное тестирование
- Практический экзамен у постели больного
- Централизованный OSCE экзамен и др. (по выбору комиссии).

Результаты ИГА:

Ординатор, успешно сдавший ИГА, получает документ установленного образца (сертификат).

Ординатор не сдавший ИГА, может сдать повторную аттестацию только на следующий год.

Чек-лист анализа дневника

| | | | |
|----|--|------|-----|
| 1. | Титульный лист заполнен в соответствии с требованиями | ДА | НЕТ |
| 2. | Сроки прохождения соответствуют индивидуальному плану | ДА | НЕТ |
| 3. | Оценочная форма «Непосредственное наблюдение за процедурными навыками» в количестве не менее 4 за 1 цикл (оценка самостоятельного выполнения практических навыков) | ЕСТЬ | НЕТ |
| 4. | Оценочная форма «Мини-КОФ» в количестве 3-5 за 1 цикл с обязательной оценкой в динамике (оценка общей клинической компетенции) | ЕСТЬ | НЕТ |
| 5. | Он-лайн тестирование (анализ освоения материала лекций) | ДА | НЕТ |
| 6. | Клиническая виньетка (не менее 10 в учебном году) | ДА | НЕТ |
| 7. | Дополнительные документы (по усмотрению образовательной или научной организации, реализующей образовательную программу): | | |
| | 1) постцикловой отчет | ЕСТЬ | НЕТ |
| | 1) список тем выполненных работ - реферативного сообщения или презентации (анализ освоения материала семинарских занятий) | ЕСТЬ | НЕТ |

Канал коммуникации

- Открытый канал коммуникации по проблемам различного характера и конфликтным ситуациям
- Формат и метод канала коммуникации может различаться в различных организациях



Инструменты :

- Эл. Почта
- Телефон
- Вотсап

Салима Жумабаевна
Пересланное сообщение
Здравствуйте Салима Жумабаевна. Вас беспокоит КО Медербек уулу Мирдан ЦСМ 8 г Бишкек ж/м Кара-жыгач. 19:01

Салима Жумабаевна
Пересланное сообщение



Салима Жумабаевна
Пересланное сообщение

инфек больницы(неделю назад) появились высыпания вокруг рта. Уже в теч недели высыпания беспокоят. 19:01

Салима Жумабаевна
Пересланное сообщение
Реб переболел пневмонией правосторонней лечение получили, корью лечение получили, и эти высыпания.. 19:01

Предварительный диагноз ординатора - герпетическая сыпь 19:02

Рекомендации консультанта: рабочий клинический диагноз Герпес, герпетическая сыпь (характерная везикулярная сыпь, характерная локализации, общее хорошее состояние ребёнка 19:06

Рекомендации : ацикловир в таблетках, мазь ацикловир, местное использование краски кастеллани, наблюдение в динамике 19:07

Эльвир
1419 сем вр по Республике 600с чем то в Бишкеке 20:05



По элтр идет прямой эфир.по семейным врачам 20:05

На сколько повысилась зп у врачей тема 20:06

Можно позвонить задать вопрос 20:06

Мониторинг клинических баз

- Издан ли приказ по КБ о приеме ординаторов на практическое обучение и назначении ответственных лиц и наставников (приложить копию).
- Если ординаторы приняты на работу, перечислить по какой специальности и на какую ставку
- Есть ли оборудованный Интернетом зал для дистанционных лекций и занятий с литературой?
- Имеются ли и доступны для ординаторов основные КП/КР?
- Решены ли бытовые вопросы ординаторов:
- Проведение общих собраний ординаторов с руководством КБ и наставниками (даты, протокол).

Инструмент мониторинга:

- Выездной мониторинг
- Ежегодное анкетирование
- Отчеты наставников, руководителей клиник

Схема ежегодной оценки клинической базы

- Название клинической базы: _____
- Ф.И.О. руководителя _____ его контактные данные (тел., e-mail) _____
- Сколько ординаторов какой специальности обучаются и соответствие их числа нормативу:
- Издан ли приказ по КБ о приеме ординаторов и назначении ответственных лиц и наставников (приложить копию).
- Если ординаторы приняты на работу, перечислить по какой специальности и на какую ставку:
- Есть ли оборудованное Интернетом помещение для прослушивания дистанционных лекций?
- Имеются ли, и доступны ли для ординаторов основные Клинические Протоколы и Руководства, утвержденные приказом МЗ КР?
- Решены ли бытовые вопросы ординаторов (проживание, для семейных – устройство детей в детсад)
- Проводятся ли общие собрания ординаторов с руководством КБ и наставниками (даты, протокол).
- Проводятся ли в клинической базе клинические конференции с разбором клинических тем и больных?
Предоставить утвержденный план конференций
- Общие замечания и предложения по КБ: _____

Подписи членов комиссии

Подпись руководителя клинической базы

■ Мониторинг качества образовательного процесса ПДМО

■ Проведен мониторинг реализации программ последипломного образования с выездом в г.Ош, г.Токтогул, г.Кара-Куль и Ошскую область (с 16 по 19 сентября 2022, с 3 по 8 мая 2022г)



Проведен мониторинг и оценка
подготовки ординаторов по
программам обучения на
последипломном уровне,
оценка клинических баз и
работы клинических
наставников КГМА в
организациях здравоохранения
Чуйской области и г.Бишкек
(с 13 декабря по 20 декабря
2021 г.)



- На встречах с руководителями, наставниками, клиническими ординаторами обсуждены:
- основные нормативные и методические документы по последипломному медицинскому образованию, приказы и инструкции МЗ КР по ординатуре, вопросы координации ЛПУ и образовательных учреждений.

■ Руководство по мониторингу ПДМО

- Проведено обучение по использованию дневника ординатора и оценочных форм (Мини-КОФ и ННПН).





- Проведена работа по клиническому наставничеству-вовлечение практических врачей организаций здравоохранения (далее ОЗ) для подготовки ординаторов по всем специальностям



- Проведены обучающие тренинги для наставников:
- -по «Клиническому наставничеству»,
- -по педагогике высшей школы.
- Проведены конференции для ординаторов.

■ В целях привлечения молодых специалистов в регионы КР

■ Проведена Ярмарка вакансий -2022

■ с участием представителей Минздрава, зам.губернаторов по социальным вопросам и областных координаторов по здравоохранению.

■ 30 апреля 2022г.



- Проведено распределение комиссией Минздрава выпускников ординатуры бюджетной формы обучения -2022
- В 2022 году распределены 277 выпускников, бюджетной формы обучения (протокол распределения опубликован на сайте КГМА)





- **Дистанционное обучение**
- Дистанционные лекции и семинарские занятия предоставлены на еженедельной основе для обучения и мониторинга ординаторов по программе Dudal, Moodle на платформе www.learning.kgma.kg
- Участие в каждой онлайн лекции предлагает 2 этапа:
 - 1. Теоретическая часть- это прослушивание лекции,
 - 2. Практическая часть - тестирование.

Обучение с использованием муляжей





- Работает комиссия по рассмотрению заявлений ординаторов и распределению на клинические базы (приказ от 24.08.2022г. №264), с целью децентрализации последипломного обучения и равномерного распределения ординаторов на КБ с увеличением срока прохождения практики в регионах КР от 3-х месяцев до 1 года.



- Разработаны тесты и ситуационные задачи по всем специальностям, согласно международным требованиям

Децентрализация последипломного медицинского образования



Спасибо за внимание

