# Приложение 3

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Кыргызской Республики**

**от «\_13 »\_09\_\_\_ 2019 г.**

**№\_\_896\_\_\_**

**ТРЕБОВАНИЯ**

**к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования**

**Специальность: Врач-нефролог**

1. **Общие положения**

1.1. Настоящие требования к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования (далее – Требования) по специальности **«Врач-нефролог»**, 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 правовых актов, в соответствии с которыми разработаны данные требования:

- Закон Кыргызской Республики «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»;

- Закон Кыргызской Республики «Об образовании»;

- постановление Правительства Кыргызской Республики от 3 февраля 2004 года №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 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»;

- 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, обозначения, сокращения.

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:

- требования к подготовке специалиста на уровне последипломного 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 последипломного 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 – последипломное 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;

ВОП – врач общей практики.

**2. Область применения**

2.1. Настоящие Требования к структуре основной профессиональной образовательной программы последипломного медицинского образования по специальности **«Нефрология»** представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации ООП в ординатуре.

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).

2.3. Пользователи настоящих Требований ПДМО

Основными пользователями настоящих Требований ПДМО по специальности **«Нефрология»** 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 медицинских образовательных/научных организациях, имеющих соответствующую лицензию на осуществление образовательной деятельности и организациях здравоохранения, аккредитованных в качестве клинических баз.

3.2. Срок подготовки по программе ординатуры по специальности **«Нефрология»,** 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.

* 1. Допускается использование дистанционного обучения при реализации

программы ординатуры.

* 1. После успешного завершения и сдачи итоговой государственной аттестации выпускникам ординатуры выдается сертификат установленного образца с присвоением квалификации.

3.5. Цели и конечные результаты обучения

Цель: улучшить качество и доступность медицинской помощи населению на уровне стационарной и первичной медико-санитарной помощи путем подготовки компетентных специалистов **по нефрологии**, способных самостоятельно осуществлять клиническую практику на высоком профессиональном уровне, на основе доказательной медицины, владеющих современными методами диагностики, лечения, профилактики и реабилитации заболеваний, методами ведения пациентов с полиморбидными состояниями, навыками работы в команде, приверженных к непрерывному профессиональному развитию на протяжении всей жизни, через реализацию программ последипломного медицинского образования, содержащих как теоретические, так и практические компоненты, усиливая практику, в том числе в региональных организациях здравоохранения.

Конечные результаты обучения описываются в компетенциях (знания, навыки, отношение и профессиональное поведение), которыми должен обладать врач к концу срока подготовки в ординатуре, в виде приложения к основной программе. Компетенции включают общие (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции, которые описаны в каталоге компетенций по специальности **«Нефрология»** (последипломный уровень).

**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 постановлением Правительства КР от 30.08.2018 г. №411 «О внесении изменений в постановление Правительства Кыргызской Республики «О медицинском последипломном образовании в Кыргызской Республике» от 31.07.2007 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.

4.4. Для поступления в ординатуру по специальности **«Нефрология»** обязательно наличие диплома о базовом медицинском образовании высшего учебного заведения 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 **«Нефрология»** могут сокращаться решением кафедры в том объеме учебной программы, который был освоен во время прохождения ординатуры по другой клинической специальности и утверждаются приказом ректора медицинской образовательной организации.

**5. Требования к минимуму содержания образовательных программ ординатуры**

5.1. Структура программы ординатуры по специальности **«Нефрология»** 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

- программа первого года обучения соответствует программе подготовки по общеврачебной практике.

5.3. Объемы освоения компонентов образовательной программы по специальности **«Нефрология»** 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  % | Трудоем  кость  акад. час. | Трудоем  кость 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 по специальности **«Нефрология»**, 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 по специальности **«Нефрология»** 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 по специальности **«Нефрология»**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Название раздела дисциплины | Аудиторная часть  10% | | Клиническая практика  90% | Всего  100% | Всего  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 по специальности **«Нефрология»** имеет следующую структуру:

1. Пояснительная записка. Цели и задачи обучения в ординатуре.

2.Квалификационные требования к уровню подготовки ординатора, завершившего обучение по специальности **«Нефрология»** (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.

* 1. 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, предоставляемым врачом **нефрологом** 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 врача **нефролога** к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций;

- не менее 50% последипломной подготовки должно проходить в амбулаторных условиях на базе ЦСМ;

- содержание программы должно быть изложено в виде «модулей» или 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.

* 1. Дорожная карта прохождения ординатуры включает:

- вводный курс по специальности на базе образовательной организации, включая симуляционный курс;

- первый год обучения проходит в стационарах/ ЦСМ с ротацией по базовым клиническим дисциплинам: общая терапия, общая хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология, с прохождением ординатуры в клинических базах, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;

- второй и третий год обучения проходит на стационарном и амбулаторном уровнях, относящихся к клиническим базам, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;

- во время обучения предусмотрены ночные дежурства не менее 2 дежурств в месяц;

- 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: полугодовые, переводные и итоговую государственную аттестации, а также текущий контроль освоения практических навыков и итоговый контроль по завершению модуля/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.

1. **Требования к аттестации и сертификации**
   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 **«Нефрология»**. 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
* мини-клинический экзамен
* оценка выполнения процедурных навыков
* оценка общих компетенций.
  1. На протяжении всего срока подготовки ординаторы ведут Дневник, где документируют этапы прохождения учебной программы ординатуры, освоенные компетенции, результаты экзаменов по завершенным модулям и другую информацию. Прохождение всех этапов подтверждается подписями ответственных наставников/преподавателей и руководителя.
  2. Промежуточная аттестация включает полугодовые аттестации на первом и втором году обучения и переводную аттестацию после второго года обучения. Для переводных аттестаций используется специальный тип экзамена, в том числе, по возможности, ОСКЭ - объективный структурированный клинический экзамен.
  3. Итоговая государственная аттестация (ИГА) проводится независимой комиссией, создаваемой Министерством здравоохранения КР. В состав комиссии входят представители медицинских образовательных организаций, клинических баз, профессиональных медицинских ассоциаций в соответствии с «Положением об аттестации».

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.

1. **Требования к условиям реализации программы ординатуры по специальности «Нефрология»**
   1. Кадровое обеспечение (штаты)

7.1.1. Подготовка ординатора осуществляется под руководством и контролем клинического руководителя, назначаемого приказом образовательной/научной организации и клинического наставника, назначаемого из числа работников организации здравоохранения, являющейся клинической базой.

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:

* быть осведомленным о международных стандартах Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования;
* быть осведомленным о международных стандартах Всемирной организации семейных врачей (WONCA)последипломного медицинского образования;
* иметь полное представление о Государственных требованиях последипломного медицинского образования КР и образовательной программе подготовки в ординатуре;
* иметь полное представление о требованиях к уровню подготовки выпускника ординатуры согласно 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, 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.
  1. Клинические базы последипломного медицинского образования
     1. Последипломная подготовка ординаторов проводится в клинических базах, аккредитованных уполномоченным государственным органом в области здравоохранения в качестве клинических баз.
     2. Клиническими базами могут быть те организации здравоохранения, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм.
     3. Клинические базы должны обеспечить оптимальную нагрузку для каждого ординатора. Количество ординаторов на клинической базе должно соответствовать возможностям практической подготовки с обеспечением минимальной нагрузки на одного ординатора, т.е. соотношение ординатор/пациент должно соответствовать в ЦСМ 1/12 пациентов и более в день (или 3 пациента в час и более) и в стационаре 1/10 пациентов и более в день.
     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.
     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.
     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. 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.
     8. Клинические базы для проведения последипломного обучения по специальности **«Нефрология»**, должны соответствовать минимальным стандартам и индикаторам оценки клинических баз, утвержденных Министерством здравоохранения КР.

1. **Требования к оценке учебного процесса/качества подготовки**
   1. Образовательные организации должны иметь внутреннее положение о менеджменте качества последипломного медицинского образования с определением критериев оценки качества последипломной подготовки.
   2. Образовательная организация совместно с клинической базой должны регулярно проводить мониторинг и оценку качества подготовки ординаторов в соответствии с установленными критериями.
   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.
   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.
   5. Данные оценки должны анализироваться и использоваться для улучшения программ подготовки.