



Утверждено
на заседании
Академического комитета
№ 4 от «18» 04 2023г.

Наименование СОП: Составление, обсуждение, утверждение силлабусов в резидентуре.
Код: СОП

Нормативные ссылки:

1. ПП РК от 30 октября 2018 года №595 «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов»;
2. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 октября 2018 года № 563 О внесении изменения в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года № 152 "Об утверждении Правил организации учебного процесса по кредитной технологии обучения".

Термины, определения:


1. **Силлабус** - разрабатывается по всем дисциплинам учебного плана и утверждается высшим учебным заведением. При этом по дисциплинам обязательного компонента их разработка осуществляется на основе Образовательной программы. Форма, структура, порядок разработки и утверждения силлабусов определяются высшим учебным заведением самостоятельно.
2. **Цель:** СОП определяет порядок формирования, обсуждения, утверждения силлабусов дисциплин.
3. **Процедура:**

№ п/п	Что	Кто	Когда	Кому	Документ
1.	Составление силлабуса	Кафедра	Апрель	КОП	проект силлабуса
2.	Содержательная экспертиза силлабуса	КОП	Первая – вторая декада мая	УМО	проект силлабуса
3.	Техническая экспертиза силлабуса	методист УМО	Третья декада мая	Кафедре	проект силлабуса
4.	Коррекция силлабуса при необходимости	кафедра	Первая декада июня	КОП	проект силлабуса
5.	Утверждение силлабуса	декан	Июнь	Кафедре	Силлабус (срок на 3 года)
6.	Загрузка утвержденного силлабуса в АИС	кафедра	Июль	АИС	Загруженный силлабус в АИС
7.	Лист ознакомления силлабусом	обучающиеся	В течение года	Кафедре	Лист ознакомления
8.	Мониторинг наличия силлабусов в АИС	методист УМО	Сентябрь, январь	КОП	информация

***Примечание:** Установлен запрет на произвольное внесение изменений в силлабус, логируется не только факт опубликования силлабуса, но и его замена (новым файлом, редактированием файла и т.д.)

Ресурсы:

- 1) Проект силлабуса (форма №1)
- 2) Акт экспертизы силлабуса (форма 2)
- 3) Лист изменений вносимых в силлабус (Форма 3)

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Департамент академической работы	СОП
		Редакция: 1 Страница 2 из 21

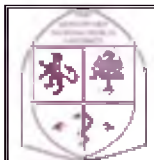
Утверждаю
Декан ФПДО _____
_____ Ф.И.О.

«___» _____ 20__ г.

СИЛЛАБУС

Образовательная программа			
Шифр и наименование специальности			
Цикл дисциплины			
Код дисциплины			
Наименование дисциплины			
Курс		Семестр	
Кредиты ECTS			
Общий объем часов		аудиторных	
		СРОН	
		часы самостоятельной работы	
Кафедра/курс			
Язык обучения			
Форма итогового контроля			

Алматы, 20__



На оборотной странице

Нормативные ссылки:


Силлабус составлен в соответствии с:

- ГОСО (приказ № ... от ...)

- ТУПЛ (приказ № ... от ...)

- Образовательной программой « », утвержденной на заседании приказом Сената КазНМУ протокол № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Разработано:	подпись	Ф.И.О.
Обсуждено:		
Заведующий кафедрой		
Протокол заседания кафедры _____ №__ от «__» _____ 20__ г.		
Председатель КОП ФПДО		
Протокол заседания КОП _____ №_ от «__» _____ 20__ г.		
Техническая экспертиза (методист УМО по резидентуре)		

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»	
	Департамент академической работы	СОП
		Редакция: 1 Страница 4 из 21

Контактная информация:

Сведения о разработчиках курса

№	Ф.И.О. ответственного лица или разработчиков	Должность	Ученая степень	Электронный адрес
1.				
2.				
3.				

Политика дисциплины: согласно Академической политике на 20__-20__ учебного года заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса, реализации резидент-ориентированного обучения. Требования преподавателей к резидентам основаны на общих принципах обучения в медицинском ВУЗе, Кодексе преподавателя и обучающегося. Требования, не указанные в курсе, не имеют юридической силы. Установлен запрет на произвольное внесение изменений в курс, логируется не только факт опубликования курса, но и его замена (новым файлом, редактированием файла и т.д.)

Резидент должен:

1. Неукоснительно соблюдать [Правила, указанные в «Академической политике НАО КазНМУ» и «Кодекс академической честности обучающегося НАО КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова»](https://kaznmu.edu.kz/rus/wp-content/uploads/2022/12/kodeks-ak-ches.1669986195.4829335.pdf) (<https://kaznmu.edu.kz/rus/wp-content/uploads/2022/12/kodeks-ak-ches.1669986195.4829335.pdf>);
2. Находиться на клинических базах с 8.00 до 17.00, отрабатывать в срок дежурства по графику
3. отрабатывать практические навыки по дисциплине до автоматизма в сроки, определенные курсом
4. Соблюдать правила техники безопасности на рабочем месте
5. Бережно относиться к имуществу клинической базы
6. Соблюдать субординацию и основные принципы медицинской этики и деонтологии в отношении всех участников образовательного процесса, медицинского персонала, пациентов.

Резидент имеет право:

1. Открыто обсуждать свои претензии, жалобы и предложения с преподавателем и заведующим кафедрой
2. Отрабатывать пропущенные занятия по уважительной причине согласно «Академической политике 20__-20__ учебного года» и СОП «Порядок процедуры по освоению результатов обучения пропущенных занятий по уважительной причине»

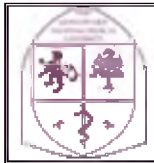
Требования к дресс-коду

Резидент обязан:

1. Придерживаться профессионального медицинского стиля одежды и обуви, соответствующей требованиям клинической базы
2. Иметь аккуратную прическу, коротко остриженные ногти.

Штрафные санкции:

1. При систематическом нарушении политики дисциплины заведующий кафедрой подает соответствующую служебную записку в деканат.
2. За каждое невыполненное задание резидент получает «0» баллов, за отсутствие на занятии получает «нб».
3. В случае выявления фактов коррупции (дача резидентом взятки, подарков и др. материальных ценностей, оказание давления со стороны (родители, родственники, коллеги) преподавателем пишется служебная записка комплайнс-офицеру.



1. **Формат обучения:** очный
2. **Цель дисциплины** (строго не более 50 слов) -
3. **Краткое описание дисциплины** (строго не более 150 слов) –

Результаты обучения (должны совпадать с РО образовательной программы, не более 4-6, должны быть конкретные, не расплывчатые)

Пример:

ON1 Заниматься медицинской деятельностью, применяя знания клинических и биомедицинских наук в обеспечении качественного пациент-центрированного лечения.

ON2 Интерпретировать результаты клинических, лабораторных и функциональных методов исследования на этапах диагностики и лечения распространенных заболеваний.

ON7 Применять IT-технологии в области медицины для поиска и критического анализа информации и навыки работы в медицинских информационных системах.

По завершению изучения дисциплины Вы будете способны:

1) описать:

- строение, свойства и функции

- основные механизмы формирования функций органов и систем.....; характеристики

- основные биологические свойства, патогенез развития

2) интерпретировать результаты:

- лабораторных данных

- исследований


- анализов

3) анализировать данные современной литературы

4) демонстрировать навыки логического анализа, аргументированной речи, работы в команде, владения профессиональной терминологией, комментирования своих действий, эффективные письменные, устные навыки в контексте изучаемой дисциплины.

Изучение данной дисциплины основывается на знании следующих дисциплин (указать основные): (основные пререквизиты)

...

	«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»		
	Департамент академической работы	СОП	Редакция: 1
			Страница 6 из 21

Тематический план

№ п/п	Тема	ECTS	общее количество часов	Часы с преподавателем	Часы с наставником	Часы самостоятельной работы
1.				Практические занятия	СРОН	СРС
2.						
	Итого часов					

Овладение практическими навыками, манипуляциями, процедурами:		
Операция/Процедура/техника	Минимальное число	Уровень

ПОЛИТИКА ОЦЕНИВАНИЯ

Ваша итоговая оценка по дисциплине (ИО) будет состоять из двух частей текущей (ОРД - оценка рейтинга допуска, 60%) и оценки итогового контроля (ОИК, 40%).

Оценка рейтинга допуска (ОРД) выставляется на основе суммативного значения оценок текущего контроля, полученных на _____ (перечислить на каких неделях или занятиях) (сделать перечень, на каких неделях занятии выставляется оценка) неделях (40%), и рубежного контроля, полученных на _____ неделях (60%). Вы допускаетесь к итоговому экзамену, если набрали суммарно не менее 50% ОРД.

Итоговая оценка (ИО) выставляется на основе суммативного значения ОРД (60%) и Оценки итогового контроля (ОИК, 40%) — экзамена. В случае, если Вы не согласны с результатом экзамена, Вы имеете право подать апелляцию на пересмотр оценки.

Оценка учебных достижений обучающихся по дисциплине

$$\text{ОРД} = (\text{ТК} * 0,4) + (\text{РК} * 0,6)$$

$$\text{ОИК} = (\text{ОРД} * 0,6) + (\text{ИК} * 0,4)$$

Вид контроля	Удельный вес оценки	Методы оценки	Сроки оценивания
Текущий контроль	40% ОРД	Оценка практического занятия – 100 %	Однократно в конце каждого второго кредита (в Сириус выставляется итоговая оценка по оценочному листу)
Рубежный контроль	60% ОРД		
Итоговый контроль экзамен	40% ОИК	1 этап – MiniCEX 2 этап – комплексное тестирование	В конце цикла В конце учебного года – промежуточная аттестация

Методы оценки



Результат обучения	Метод преподавания	Метод оценки
- способен провести прием пациента в амбулаторных (стационарных) условиях; владеет коммуникативными навыками в общении с пациентом и его родственниками, законными представителями, ребенком и его родителями, способен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы	Практическое занятие	По оценочному листу*
- способен сформулировать клинический диагноз, назначить план лечения и оценить его эффективность на основе доказательной практики на всех уровнях оказания медицинской помощи	Практическое занятие	По оценочному листу*
- способен формулировать адекватные исследовательские вопросы, критически оценить профессиональную литературу, эффективно использовать международные базы данных в своей повседневной деятельности, участвовать в работе исследовательской команды.	TBL, PBL, CBL, научный проект	По оценочному листу*
- владеет практическими навыками, демонстрирует навыки работы в команде, владения профессиональной терминологией, комментирования своих действий, эффективные письменные, устные и технологические навыки в контексте изучаемой дисциплины.	Тренинг практических навыков	По оценочному листу*
- способен обучаться самостоятельно и обучать других членов профессиональной команды, активно участвовать в дискуссиях, конференциях и других формах непрерывного профессионального развития	Работа в малых группах	По оценочному листу*

* **Примечание:** оценочные листы могут быть адаптированы в зависимости от специальности резидентуры

Самостоятельная работа резидента (СРР) распределяется индивидуально каждому резиденту: научная работа с публикацией, рецензия научной статьи и санитарно-просветительная работа с выступлением в школах, университетах и т.д.

Литература

Должен быть приведен полный список ресурсов и источников, доступный студентам в рамках курса. Все ресурсы и источники должны быть обеспечены вузом либо преподавателем. Должны быть приведены гиперссылки при наличии электронного доступа к источнику.

Обязательная: (не более пяти источников, имеющихся в библиотеке, глубина не более 10 лет)

- 1.
- 2.

Дополнительная:

- 1.
- 2.

Электронные ресурсы:

- 1.
- 2.



**«С.Ж. АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» КЕАҚ
НАО «КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА»**

Департамент академической работы

СОП

Редакция: 1

Страница 8 из 21



ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ АНАЛИЗА КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

№ группы _____

ФИО обучающегося _____

Дата оценки _____

Основание для
обсуждения:

Выписной
эпикриз

Презентация
пациента

Другое

Краткое описание
клинического случая:

№\nп	Критерии	Не владеет				Владеет не в полной мере				Владеет в полной мере		
		0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
1	Формулировка настоящей проблемы клинической ситуации	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
2	Формулировка потенциальной проблемы клинической ситуации	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
3	Формулировка вопросов для обсуждения с клиническим наставником	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Обсуждение дальнейшей тактики	0	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
5	Результаты обсуждения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Предложения для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Согласованные действие для дальнейшего улучшения	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Всего баллов:

СДАЛ/ НЕ СДАЛ

Пороговый уровень сдачи практических навыков - 90 баллов (СДАЛ > 90 баллов)

Комментарии клинического наставника:

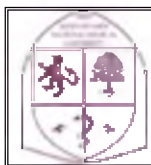
Согласованные действия:

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись



ПРИЛОЖЕНИЕ №2

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА (DOPS)

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

№ группы _____

ФИО обучающегося _____

Дата оценки _____

Наименование практического навыка _____

Пол, возраст пациента _____

Диагноз _____

№	Критерии	Не владеет			Владеет не в полной мере				Владеет хорошо		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Показания для процедуры	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Получение согласия на основе полной информированности	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Адекватная аналгезия или безопасный седативный эффект	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Технические умения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Профессионализм и предусмотрительность по отношению к пациенту, в том числе во время процедуры	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Клиническое суждение	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Понимание и управление осложнениями	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Интерпретация диагностической информацией	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Составление подходящего плана курации	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Рекомендация и сообщение результатов пациенту/родственникам	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Всего баллов:

СДАЛ/ НЕ СДАЛ

Пороговый уровень сдачи практических навыков - 90 баллов (СДАЛ > 90 баллов)

На что обратить внимание обучающемуся: (что сделал хорошо, а что надо улучшить)

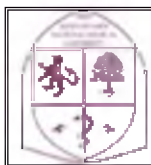
Согласованные действия: Как улучшить?

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись _____



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ЗАПОЛНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ (АА)

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

ФИО обучающегося _____

Наименование медицинского документа _____

№ группы _____

Дата оценки _____

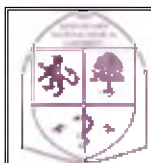
№\п	Критерии	Неудовлетворит-но (<50% записей)			Удовлетворительно (50-75% записей)			Хорошо (>75% записей)			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Жалобы пациента детализованы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Анамнез собран	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Данные объективного осмотра представлены	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Первичный диагноз сформулирован	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	План обследования в соответствии со стандартами определен	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	План лечения в соответствии со стандартами	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Дополнительные исследования указаны	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Клинический диагноз сформулирован в соответствии с утвержденными классификациями по основному и сопутствующим заболеваниям	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Отражение в дневниковых записях, этапных и выписных эпикризах динамики состояния, интерпретации клинико-лабораторных и инструментальных данных	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Указаны рекомендации по дальнейшему лечению и прогноз пациента	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:											
СДАЛ/ НЕ СДАЛ											
Пороговый уровень сдачи практических навыков - 90 баллов (СДАЛ > 90 баллов)											
На что обратить внимание обучающемуся: (что сделал хорошо, а что надо улучшить)											
Согласованные действия: Как улучшить?											

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись



ОЦЕНКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПАЦИЕНТАМИ И СОТРУДНИКАМИ (НА 360⁰)

Дисциплина/модуль										
Специальность	№ группы _____									
ФИО обучающегося	Дата оценки _____									
Должность/статус	ППС		Врач		Пациент		Администрация			
	Клин.наставник		М/с		Обучающийся		Самооценка			

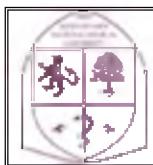
№	Критерии	Не владеет			Владеет не в полной мере			Владеет хорошо			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Навыки коммуникации: эффективно общается с пациентами и их семьями	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Навыки коммуникации: эффективно общается с коллегами, сотрудниками	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Личностные качества: моральный облик	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Самостоятельность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Инициативность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Пунктуальность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Ответственность	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Профессионализм	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Навыки командной работы: поддерживает общее решение и разделяет ответственность за действия команды	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Навыки лидерства: принимает ответственные решения и способен за них отвечать	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:											
На что обратить внимание обучающемуся: (что сделал хорошо, а что надо улучшить)											
Согласованные действия: Как улучшить?											

Ф.И.О. клинического наставника

_____ подпись

Ф.И.О. обучающегося

_____ подпись



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ МИНИ-КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (Mini-CEX)

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

ФИО обучающегося _____

Краткое изложение клинического случая _____

№ группы _____

Дата оценки _____

№	Критерии	Баллы										
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Сбор анамнеза	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Физикальное обследование	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	Предварительный диагноз	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	Назначение плана обследования	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	Интерпретация результатов обследования	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	Дифференциальный диагноз	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	Окончательный диагноз и его обоснование	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Выбор лечения, включая обучение пациента	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9	Представление о механизме действия назначенных средств	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10	Определение прогноза и профилактики	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Всего баллов:												

Продолжительность Mini-CEX

<15
мин

<20 мин

<25 мин

<30 мин

Продолжительность обратной связи

<5 мин

<10 мин

<15 мин

<20 мин

Комментарии клинического наставника (какие этапы экзамена были выполнены хорошо):

Предлагаемые области для улучшения / развития

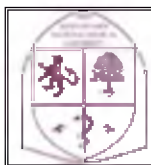
Согласованные действия / план обучения

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ (беседа)

Тема: _____

№	Критерии оценки	Владеет в полной мере	Владеет не в полной мере или нарушен временной лимит	Не владеет
		8-10	5-7	0-4
1.	Соответствует тематике			
2.	Доступным, понятным языком			
3.	Последовательность			
4.	Убедительность			
5.	Полезность			
6.	Позитивность			
7.	Интерн применил коммуникативные навыки			
8.	Достигнута ли цель			
9.	Наличие рекомендаций			
10.	Обратная связь			
Всего баллов:				

Комментарии клинического наставника _____

Согласованные действия _____

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись _____



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
(Санбюллетень)

№	Критерии оценки	Владеет в полной мере	Владеет не в полной мере	Не владеет
		8-10	5-7	0-4
1.	Соответствие тематике			
2.	Достигнута ли цель, указанная в аннотации			
3.	Достоверность информации (ссылки)			
4.	Последовательность, логичность, структурированность			
5.	Конструктивность (полезность)			
6.	Убедительность			
7.	Наглядность и доходчивость			
8.	Позитивность			
9.	Творческий подход			
10.	Наличие рекомендаций			
Всего баллов:				

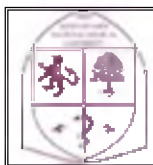
Комментарии клинического наставника
Согласованные действия

Ф.И.О. клинического наставника

подпись

Ф.И.О. обучающегося

подпись



ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ДЕЖУРСТВА

Дисциплина/модуль _____

Специальность _____

ФИО обучающегося _____

Укажите профиль

Хирургический

Терапевтический

СВА

Скорая

ая

Поликлиника

Дн. стационар

Педиатрический

Родильный дом

№ группы _____

Дата оценки _____

Кол-во пациентов, оставленных под наблюдение _____

Количество пациентов самостоятельно принятых, с оформлением мед. документации _____

Сведения о курируемых пациентах

№п	ФИО пациента	№ мед.карты	Диагноз
1.			
2.			
Итого:			

Сведения о манипуляциях, практических навыках

№п	Что сделано	Вид участия (количество)		
		Самостоятельно	Ассистенция	Наблюдение
1.				
2.				
Итого:				

Оценка работы обучающегося

№	Критерии	Баллы		
		Не выполнил	В неполном объеме	Полном объеме
1.	Своевременно явился на дежурство	0	2	4
2.	Участвовал в утреннем/вечернем совместном обходе (был подготовленным к обходу, владел полной информацией о больных, умел кратко доложить ход диагностики и лечения у постели больного дежурному врачу)	0	7	14
3.	Своевременно осмотрел больных, оставленных под наблюдение/ поступивших в экстренном порядке	0	5	10
4.	Участвовал в оформлении медицинской карты стационарного больного, написании первичного осмотра, дневников дежурного врача, заполнении листа назначений	0	6	12
5.	Изложил обоснованно диагностическую концепцию	0	10	20
6.	Мониторировал параметры жизнедеятельности организма	0	8	16
7.	Обосновал проведение лечебных мероприятий	0	10	20
8.	Доложил четко и лаконично	0	2	4
	Итого			

Ф.И.О. клинического наставника _____

подпись _____

Ф.И.О. обучающегося _____

подпись _____



**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ РЕЗИДЕНТА**

ФИО резидента: _____

Специальность: _____

Курс: _____

Группа: _____

Дата оценки: _____

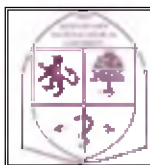
№	Критерии оценки	Кол-во баллов (нужное подчеркнуть):	Документы*
Обязательные пункты (возможен один из трех)			
1	Выступление с докладом на конференции (городской, республиканской, международной)	50 баллов	Программа конференции
2	Публикация статьи	100 баллов	Копии публикаций
3	Публикация тезиса	50 баллов	Копии публикаций
Дополнительные пункты			
4	Участие в научных конкурсах	50 баллов	Программа конференции
5.	Получение призового места по результатам участия на конференции	50 баллов	грамота за призовое место
6.	Участие в научных исследованиях кафедры	50 баллов	Выписка из протокола кафедры
Результат оценки			

* по каждому критерию оценочного листа приложить копии соответствующих документов

Ф.И.О научного руководителя _____ подпись _____

Ф.И.О. резидента _____ подпись _____

* **Примечание:** оценочные листы могут быть адаптированы в зависимости от специальности резидентуры



АКТ ЭКСПЕРТИЗЫ СИЛЛАБУСА

Комиссия в составе:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Произвела проверку силлабуса

Специальность _____

Уровень образовательной программы _____

Код и наименование дисциплины/модуля _____

Курс изучения _____

Наименование кафедры _____

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕРКИ:

1. Оформление титульного листа силлабуса

соответствует требованиям не соответствует требованиям

2. Наличие в силлабусе четко прописанной политики дисциплины

есть нет

3. Наличие в силлабусе четко сформулированной цели дисциплины (объемом не более 50 слов)

есть нет

4. Наличие в силлабусе краткого и конкретного описания дисциплины (объемом не более 150 слов)

есть нет

5. Результаты обучения четко сформулированы, достижимы, измеримы

да нет

6. Дисциплины, предшествующие изучению данной дисциплины

1. указаны не указаны

7. Соответствие часов тематического плана по дисциплине действующему РУПл

соответствует не соответствует

8. Политика оценивания по дисциплине

четкая и понятная требует коррекции не прописана

9. В силлабусе описан удельный вес оценки текущего, рубежного и итогового контроля.

Да Нет Требуется коррекция

10. Результаты обучения для каждого занятия конкретны, достижимы и измеримы.

Да Нет Результаты обучения требуют коррекции

11. Для подготовки к каждому занятию представлен список основной и дополнительной литературы, со ссылками на конкретные главы, разделы, страницы.

Да Нет Список литературы требует коррекции



12. В syllabusе представлены оценочные листы по дисциплине в соответствии с результатами обучения.

Да

Оценочные листы представлены в недостаточном объеме

Оценочные листы требуют коррекции

Техническая экспертиза:

1. Оформление syllabusа согласно форме СОПа и требованиям СМК?

соответствует

не соответствует

2. Syllabus составлен в соответствии с нормативно-правовыми актами?

соответствует

не соответствует

3. Соответствие общего объема кредита, семестра, формы контроля?

соответствует

не соответствует

4. Соответствие оформления политики оценивания согласно формулам подсчета СОП по СОУДу?

соответствует

не соответствует

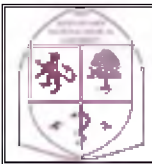
Ответственный за ОП методист УМО: 1) _____

Заключение комиссии:



**Члены
комиссии:**

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
(Ф.И.О., подпись)



**Лист изменений, вносимых в syllabus
Дополнение и/или изменения в программе**

код и наименование ОП

20___/20___ учебный год

В syllabus вносятся следующие дополнения и/или изменения:

1. _____
2. _____
3. _____

Обоснования:

1. _____
2. _____
3. _____

Дополнения и/или изменения рассмотрены на заседании кафедры

«___» _____ 20___ г. Протокол № _____

Зав. кафедрой _____

Дополнения и/или изменения рассмотрены на заседании КОП факультета постдипломного образования
(протокол №___ от _____)

Председатель КОП ФПДО _____