# Приложение 1

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Кыргызской Республики**

**от «\_12 »\_\_09\_\_ 2019 г.**

**№\_\_899\_\_\_**

**Министерство здравоохранения Кыргызской Республики**

**ТРЕБОВАНИЯ**

**последипломного медицинского образования**

**(по специальностям ординатуры)**

**Уровень высшего профессионального образования**

**Дисциплина: «Детская психиатрия»**

**Специальность: «Врач детский психиатр»**

**Вид обучения**: **Ординатура**

**Наименование дисциплины** **«Детская психиатрия»**

**Специальность** **«Врач детский психиатр»**

**Категория обучающихся** - Предшествующим уровнем образования специалиста является

высшее медицинское образование по специальности "Лечебное дело" - квалификация "Врач-лечебник" или по специальности "Педиатрия" - квалификация "Врач-педиатр".

**Продолжительность обучения** - 3 года (144 недель),

из них: \*При этом программа первого года обучения соответствует программе подготовки

по общеврачебной практике

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

Форма обучения – очная

**Контроль знаний и практических навыков**

- текущий контроль освоения практических навыков;

- промежуточная полугодовая аттестация;

- переводной экзамен после окончания 1-года обучения;

- итоговая государственная аттестация по окончании обучения.

 Программа подготовки в ординатуре по специальности «Врач детский психиатр» разработана сотрудниками кафедры медицинской психологии, психиатрии и наркологии Кыргызской Государственной медицинской академии (КГМА) им. И.К Ахунбаева: зав. кафедрой к.м.н., доцентом Галако Т.И., к.м.н., доцентом Кадыровой Т.М.

Рецензенты:

Асанбаева Э.М. к.м.н., и/о доцента кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии КГМА им. И.К. Ахунбаева

Фетисова Н.П., к.м.н., доцент кафедры медицинской психологии, психиатрии и психотерапии медицинского факультета КРСУ им. Б.Н.Ельцина

**1. Общие положения**

1.1. Настоящие Требования последипломного медицинского образования по дисциплине «Детская психиатрия» специальность «Врач детский психиатр» разработаны Министерством здравоохранения Кыргызской Республики в соответствии с Законом Кыргызской Республики «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 документов, в соответствии с которыми разработан данный стандарт:

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

- Закон Кыргызской Республики от 17 июня 1999 года N 60 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" (В редакции Законов КР от 20 марта 2002 года N 41, 15 июля 2003 года N 150, 18 декабря 2003 года N 236, 8 июня 2005 года N 73, 4 июля 2005 года N 88).

- Постановление Правительства Кыргызской Республики № 119 от 1 марта 2018г. «Об утверждении Программы по охране психического здоровья населения КР на 2018-2030г».

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

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

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

- Постановление Правительства Кыргызской Республики от 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

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.

ВЭ - врач-эндокринолог

СД – сахарный диабет

**2. Область применения**

2.1. Настоящие Требования последипломного медицинского образования по специальности «Врач детский психиатр»представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации ООП в ординатуре по дисциплине «Детская психиатрия».

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

2.3.Пользователи настоящих Требований ПДМО.

Основными пользователями настоящих Требований ПДМО по дисциплине «детская психиатрия» являются:

- медицинские образовательные организации, реализующие программы высшего послевузовского медицинского образования;

- организации здравоохранения, аккредитованные в качестве клинических баз ПДМО;

- профессиональные медицинские ассоциации;

- ординаторы;

- государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие финансирование высшего профессионального образования;

- уполномоченные государственные органы исполнительной власти, обеспечивающие контроль за соблюдением законодательства в системе высшего профессионального образования, осуществляющие аттестацию, аккредитацию и контроль качества в сфере высшего профессионального образования.

**3. Характеристика специальности**

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

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

3.3. Обучение осуществляется в очной форме. Объем программы ординатуры, реализуемой за один учебный год составляет 76,8 зачетных единиц/кредитов или 2304 часа/год и соответственно 230,4 кредитов, 6912 часов за 3 года. Допускается использование электронного обучения при реализации программ ординатуры.

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

3.5. Определение дисциплины «Детская психиатрия».

Детская психиатрия – это академическая и научная дисциплина, имеющая собственный предмет изучения, преподавания, исследований в рамках доказательной медицины, клинической деятельности; кроме того, это клиническая специальность, ориентированная на оказание первичной медико-санитарной помощи лицам с психическими расстройствами.

3.6. Цели и конечные результаты обучения

Цель: Цель подготовки ординатора по специальности «Врач детский психиатр» - подготовка квалифицированного врача – детского психиатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию специализированной медицинской помощи.

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

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

3.8. Объектами профессиональной деятельности выпускников ординатуры по дисциплине «Детская психиатрия» являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 3 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки); население; а также средства и технологии, направленные на создание условий для охраны здоровья граждан.

 При необходимости детский психиатр может предоставлять услуги в сфере психического здоровья взрослому населению.

3.9. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники ординатуры по специальности «Врач детский психиатр»: профилактическая, диагностическая, лечебная, экспертная, реабилитационная и организационно-управленческая деятельность.

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

* профилактическая;
* диагностическая;
* лечебная;
* экспертная;
* реабилитационная;
* психолого-педагогическая;
* организационно-управленческая.

**профилактическая деятельность:**

* предупреждение возникновения психических расстройств среди населения путем проведения информационно-разъяснительных мероприятий;
* проведение диспансерного наблюдения за лицами с выраженными психическими расстройствами;
* проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

* диагностика психических расстройств у детей и подростков на основе владения основными и дополнительными методами исследования;
* диагностика неотложных состояний;

**лечебная деятельность:**

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

**экспертная деятельность:**

* проведение медицинского психиатрического освидетельствования;
* проведение судебно-психиатрической экспертизы;

**реабилитационная деятельность:**

* проведение медицинской реабилитации;
* проведение медикаментозных и немедикаментозных вмешательств в контексте реабилитации;
* формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
* оказание консультативной помощи по вопросам психического здоровья медицинским и немедицинским работникам;

**психолого-педагогическая деятельность:**

* оказание психологической поддержки пациентам и членам семьи;
* проведение психологического обследования;
* проведение психологического консультирования;
* проведение практических занятий со студентами;

**организационно-управленческая деятельность:**

• применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

• организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

• организация проведения медицинской (психиатрической) экспертизы;

• организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

• ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

• создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

• соблюдение основных требований информационной безопасности.

**4. Требования к отбору кандидатов для обучения в ординатуре**

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

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

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

4.4. Для поступления в ординатуру по специальности «Врач детский психиатр» обязательно наличие диплома о базовом медицинском образовании по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия».

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 «Врач детский психиатр» сокращаются решением кафедры в том объеме учебной программы, который был освоен во время прохождения ординатуры по узкой специальности и утверждаются приказом ректора медицинской образовательной организации.

**5. Требования к структуре и содержанию программы ординатуры**

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

5.2. Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

- теоретическая подготовка (дисциплины/модули) составляет не более 10%, включает базовую и вариативную часть;

- практическая подготовка составляет не менее 90%;

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

 - Итоговая государственная аттестация, которая в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач детский психиатр». Примечание: теоретическая подготовка включает: чтение лекций, прием модулей, сдача экзаменов (тестирования и устная). Практическая подготовка включает: проведение семинарских занятий, разбор клинического случая, работа в кабинетах функциональной диагностики, участие во врачебных консилиумах, в клинических, патологоанатомических и научно-практических конференциях и т.д.

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

- общеклинические дисциплины- до 20 %;

- клиническая дисциплина по узкопрофильной специализации - не менее 70%;

-гуманитарно-общеобразовательный блок (дисциплины по выбору) – до 10%.

 Трудоемкость освоения образовательной программы последипломной подготовки по разделам (минимум содержания образовательной программы за 3 года):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов и дисциплин  | Объемыосвоения% | Трудоемкость акад. час.  | Трудоемкость кредит-час.  | Всего недель |
| 1 | **Образовательная программа** | **100%** | **2208** |  **73,6** | **46** |
| 2 | **Образовательная программа** | **100%** | 4416  |  **147,2** | **92** |
| 2.1. | Общеклинические дисциплины(смежные и фундаментальные)  | 12% | 528 | 18 | 11 |
| 2.2. | Специальная дисциплина  | 78% |  3456  | 115 | 72 |
| 3.3. | Дисциплины по выбору (гуманитарно-общеобразовательный блок)  | 10% | 432 | 14,4 | 9 |
| 3 | **Аттестации** (итоговая государственная аттестация, переводная, полугодовые)  |  | **288** | **9,6** | **6** |
| 4 | **Каникулы** |  | **-** | **-** | **12** |
|  | **Итого**  | 100% | **6912** | **230,4** | **144** |

Примечание:

* 1 (один) кредит-час соответствует 30 академическим часам продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки ординатора, включая все виды аудиторной и внеаудиторной работы, составляет 48 академических часа в неделю или 36 астрономических часов.
* Дисциплины по выбору ординатора выбираются им из числа предлагаемых образовательной или научной организацией, реализующими образовательную программу последипломного образования.
* \* - Без учета каникул. Каникулы составляют 8 недель (из расчета 4 недели в год, в августе месяце)

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

- обучение - 46 недель (аудиторные занятия, клиническая практика и самостоятельная работа)

- аттестации- 2 недели (полугодовая, переводная или итоговая)

- каникулы- 4 недели (отпуск в августе месяце).

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п\п | Название раздела дисциплины | Аудиторная часть10%  | Клиническая практика90% | Всего100% | Всего100% |
| Лекции(акад. часов) | Семинары(акад. часов) | Всего(акад. часов в неделю) | Всего(акад. часов в неделю) | Всего(кредит- часов в неделю) |
|  |  | 2 | 2 | 44 | 48 | 1,6 |

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

 Образовательная программа последипломного образования имеет следующую структуру:

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

2.Квалификационные требования к уровню подготовки ординатора, завершившего обучение по врачебной специальности (требования к знаниям, умениям и навыкам, каталог компетенции).

3. Минимум содержания образовательной программы.

4. Типовой учебный план.

5. Учебная программа.

6. Клинические базы и сроки прохождения.

7. Литература для освоения учебной программы.

**5.4. Методы и подходы в последипломном обучении**

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

- Обучение должно быть основанным на практике, во взаимосвязи с объемом услуг, предоставляемых врачами детскими психиатрами на практике, с вовлечением ординатора в предоставление услуг и ответственностью ординатора по ведению пациентов в организации здравоохранения, являющей клинической базой.

- Каждый ординатор должен иметь доступ к консультированию и поддержке со стороны клинических руководителей и наставников.

- Методы обучения должны быть определены в учебной программе и должны способствовать достижению целей и конечных результатов обучения.

**5.5.Содержание программы ординатуры**:

- должно соответствовать целям и конечным результатам подготовки, которые определены в учебной программе;

- направлено на приобретение практических навыков и теоретических знаний, которые позволяют подготовить его к самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с каталогом компетенций;

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

- в содержание программы должны быть включены симптомы и синдромы, наиболее часто встречающиеся в практике «врач детский психиатр»;

- содержание программы должно быть изложено в виде «модулей», а не отдельных дисциплин;

- образовательная программа должна обеспечить интеграцию между обучением и оказанием медицинской помощи в организациях здравоохранения;

- ординаторы должны быть вовлечены в разработку и оценку учебной программы;

**5.5. Дорожная карта прохождения ординатуры включает:**

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

 - первый год включает обучение по программе общеврачебной подготовке с прохождением ординатуры на клинических базах (стационарах и ЦСМ), аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;

 - второй и третий годы обучения проходит в стационарах с ротацией по базовым клиническим дисциплинам согласно индивидуальному календарному плану в клинических базах, аккредитованных и утвержденных Министерством здравоохранения Кыргызской Республики;

 - во время обучения в ординатуре предусмотрены дежурства в отделениях

стационаров не менее 2 дежурств в месяц, как помощник врача - дежуранта;

 - еженедельно проводятся дистанционные лекции преподавателями медицинской образовательной организации;

 - на местах (в клинических базах) регулярно проводятся обзоры и конференции по клиническим случаям;

- аттестация и контроль для оценки учебных достижений ординатора включают: 2 полугодовые аттестации, одна переводная аттестация по завершению первого года обучения и итоговая государственная аттестация по окончанию 2 года обучения, а также текущий контроль освоения практических навыков и итоговый контроль по завершению модуля и дисциплины;

- во время прохождения практической части подготовки в организации здравоохранения, ординатор несет ответственность за определенное число пациентов под наблюдением клинического наставника;

- ординаторы принимаются в штат организации здравоохранения, являющейся клинической базой и получают заработную плату в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

**6. Требования к аттестации и сертификации**

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

* + текущую
	+ промежуточную
	+ итоговую(сертификация)

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

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

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

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

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

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

* + Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.
	+ Лица, освоившие основную профессиональную образовательную программу высшего профессионального образования по специальности «детская психиатрия» и успешно прошедшие государственную (итоговую) аттестацию, получают документ государственного образца.

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

**7. Требования к условиям реализации программы ординатуры**

7.1. Кадровое обеспечение (штаты)

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

 **Теоретическая подготовка ординатора слагается из следующих компонентов компонентов:**

* теоретические занятия (лекции), проводимые специально для клинических ординаторов сотрудниками кафедры; при этом предусматривается активное участие самих ординаторов в семинарах: подготовка презентаций, разбор клинических случаев, реферативные доклады, подготовка литературных обзоров и др.;
* внеаудиторная работа – самостоятельное изучение учебников, монографий, публикаций в медицинских периодических изданиях, содержащих современные представления об этиологии, патогенезе, патоморфологии, диагностике, дифференциальной диагностике заболеваний, лечении и профилактике заболеваний;
* углубление теоретических знаний по дифференциальной диагностике на основе анализа практических клинических случаев (совместно с ответственным сотрудником кафедры);
* участие в работе общебольничных врачебных тематических конференций, клинико-анатомических конференций; посещение заседаний городских научно-практических обществ, конференций, симпозиумов;
* посещение лекционных курсов по организации здравоохранения и общественному здоровью, фундаментальным дисциплинам (по плану деканата ординатуры) с отрывом от основного места обучения.
* Практическая работа ординатора - проводится в психиатрических стационарах, в Республиканском центре психического здоровья г.Бишкек, в кабинетах психиатров ЦСМ (самостоятельная курация и ведение лиц с психическими расстройствами под наблюдением клинического руководителя и наставника.
* На каждого ординатора, согласно ОП, составляется индивидуальный план, в создании которого принимают участие заведующий кафедрой и преподаватель, ответственный за подготовку ординаторов на кафедре. Руководитель ординаторов формирует группы прохождения специализации с учетом типового плана и составляет общий график прохождения ординатуры.

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

7.1.3. Критерии назначения клинических руководителей:

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

7.1.4. Критерии назначения клинических наставников:

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

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

* быть осведомленным о международных стандартах Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования по психиатрии;
* быть осведомленным о международных стандартах Всемирной психиатрической ассоциации, ВОЗ, ЮНИСЕФ, ICCIDD.
* иметь полное представление о требованиях последипломного медицинского образования КР по дисциплине «Детская психиатрия» и образовательной программе подготовки в ординатуре;
* иметь полное представление о требованиях к уровню подготовки выпускника ординатуры по специальности «Врач детский психиатр» составу знаний, навыков и отношения, определенных в каталоге компетенций по специальности;
* участвовать в разработке образовательных программ ординатуры по специальности;
* участвовать в формировании контингента ординаторов по специальности «Врач детский психиатр», 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 мероприятий в соответствии с каталогом компетенций по специальности;
* обучает эффективной работе в команде в сотрудничестве с другими специалистами здравоохранения;
* обучает использованию клинических руководств и протоколов, основанных на доказательной медицине;
* проводит все виды текущего контроля по стандартизованным оценочным формам (мини-клинический экзамен, оценка процедурных навыков, оценка общих компетенций), утвержденным образовательной организацией вместе с учебным планом;
* принимает участие в итоговой государственной аттестации ординаторов;
* постоянно ведет учет посещаемости с составлением графика-табеля посещаемости на каждого ординатора и предоставляет в образовательную организацию сведения об ординаторах, пропустивших занятия;
* регулярно проходит тренинги/семинары по совершенствованию навыков клинического обучения и наставничества.

**7.2. Клинические базы последипломного медицинского образования**

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

7.2.2. Клиническими базами могут быть только те организации здравоохранения, где гарантирован постоянный доступ к пациентам и имеется достаточное количество пациентов с соответствующим профилем нозологических форм. для прохождения ординатуры по специальности «Врач детский психиатр» клиническими базами являются психиатрические отделения, а также отделения детской неврологии, детских инфекций, эндокринологии (РЦПЗ, Республиканская клиническая инфекционная больница, НЦОМиД, отделение эндокринологии ГКБ №1 г.Бишкек, Эндокринологический центр г.Бишкек, ЦСМ).

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

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

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

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

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

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

**8**. **Требования к оценке учебного процесса/качества подготовки**

8.1. Образовательные организации должны иметь внутреннее положение о менеджменте качества последипломного медицинского образования с определением критериев оценки качества последипломной подготовки.

8.2. Образовательная организация совместно с клинической базой должны регулярно проводить мониторинг и оценку качества подготовки ординаторов в соответствии с установленными критериями.

8.3. Образовательные организации должны проводить регулярную оценку учебных программ последипломного образования по специальностям, которая должна включать оценку содержания учебной программы, соответствие содержания и методов обучения целям подготовки, достижение конечных результатов обучения.

8.4. В процессе проведения оценки должна быть получена обратная связь от всех участников образовательного процесса: преподавателей образовательной организации, клинических наставников от организации здравоохранения и ординаторов.

8.5. Данные оценки должны анализироваться и использоваться для улучшения программ подготовки.

**Список литературы:**

1. Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального

образования Кыргызской Республики по специальности.

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по

специальностям в ординатуре, Российская федерация.

1. Клиническая эндокринология : рук.для врачей /; под ред. Е. А.Холодовой. - М. : Мед. информ. агентство, 2011. - 735 с.ил., табл – 1 экз.к.б
2. И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. Эндокринология: национальное руководство: краткое издание.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Клиническая психиатрия. Пер. с англ. Под ред. Т.Б.Дмитриева. ГЭОТАР. «Медицина» М., 1998.
4. Д. Голдберг, С. Бенджамин, Ф. Крид. Психиатрия в медицинской практике. «Сфера», Киев, 1999.
5. Дж. А.Б. Кольер., Дж.М.Лонгмор, Дж.Г. Харвей. Оксфордский справочник для клиницистов. Пер. с англ. М. «Медицина», 2000.
6. Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств ВОЗ. Россия. (Санкт-Петербург «Оверлайд», 1994.
7. Энциклопедия психиатрии. Распространение, средства и методы диагностики и терапии психических расстройств. Гл. редактор д.м.н.,проф. Ю.А.Александровский. М.,ООО РЛС – 2004.
8. Иванец Н.Н. Психиатрия и наркология: учебник. — М. : ГЭОТАР-Медиа,2006.-832с.
9. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: Практическое руководство для

врачей и студентов. 2 –е изд., перераб. и доп. – М.: ТОО «Техлит»; «Медицина»Ю, 1997. – 496 с.

1. Менделевич В.Д. Психиатрия. Учебник..: Изд. "Феникс", 2017.- 413 с.
2. Жмуров В.А. Психические нарушения. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. -1016с.
3. Судебная психиатрия: Учебное пособие/ Т.Б.Дмитриева, А.А.Ткаченко и др. – М.: ООО «Медицинское информационное агенство», 2008. – 752с.
4. Евсегнеев Р.А. Психиатрия в общемедицинской практике: Руководство для врачей – М.: ООО Медицинское информационное агентство», 2010. -592с.
5. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник для студентов высш. учеб. зав. / Н.Г.Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496с.:
6. Малин Д.И., Медведев В.Н. – Клиническая наркология в схемах, таблицах и рисунках. Современная экономика и право, 2003.
7. Минко А.И., Линский И.В. Наркология. – 2-е изд., М.: Изд-во Эксмо, 2004.
8. Пятницкая И.Н. – Наркомании: Рук-во для врачей. – Медицина, 1994.
9. Чурсин А.А., Мартюшов А.Н. Краткое рук-во по использованию МКБ-10 в психиатрии и наркологии. Изд-во «Триада-х», 1999.
10. Энтин Г.М., Гофман А.Г. и др. Алкогольная и наркотическая зависимость. (Практическое рук-во для врачей). – Мед.практика-М.,2002.
11. Горин А. НЛП: техники россыпью. Новосибирск,2002.
12. Психотерапевтическая энциклопедия. (ред. Карвасарский Б.Д.) – СПтб.: Питер- 2002.
13. Фрейгер Р., Фейдиман Д. Личность. – М.: Олма-Пресс,2001
14. Холл К.,Линдсей Г. Теории личности. – М.: ЭКСМО –Пресс, 2002
15. Хьелл Л.,Зиглер Д. Теории личности. – СПтб, Питер 2002.
16. Ковалев В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. М.: Медицина, 1985. 288 с.
17. Личко А.Е. Подростковая психиатрия: Руководство для врачей. – Изд. 2-е, доп. и перераб. – Л.: Медицина, 1985. -416с
18. Ковалев В.В. Психиатрия детского возраста. М.: Медицина, 1995. 560 с.
19. Бремс П. Полное руководство по детской психиатрии. 2002. Изд-во ЭКСМО-Пресс.
20. Ремшмидт Х. Психиатрия детского и подросткового возраста. 2001. 624 с
21. Детская и подростковая психиатрия (под общей редакцией проф. Ю.С.Шевченко, проф. А.Л.Венгера) – М.: ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2006, 546с.
22. Эндокринология**.** Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И.

Дедова, Г. А. Мельниченко. — М. :ГЭОТАР-Медиа, 2013. — 752 с.