**Программа сертификационного курса**

Паспорт программы

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы | ТОО «Казахстанский медицинский университет «Высшая школа общественного здравоохранения» |
| Вид дополнительного образования (повышение квалификации/ сертификационный курс/мероприятие неформального образования) | Сертификационный курс |
| Наименование программы | Травматология - ортопедия (детская) |
| Наименование специальности и (или) специализации (в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций) | Специальность - Детская хирургия; Травматология-ортопедия взрослая, детская; Специализация - Травматология - ортопедия (детская); |
| Уровень квалификации по ОРК | 7 |
| Требования к предшествующему уровню образовательной программы  | Детская хирургия |
| Продолжительность программы в кредитах(часах) | 30 кредитов (900 часов) |
| Язык обучения | казахский/русский |
| Формат обучения | очный  |
| Присваиваемая квалификация по специализации (сертификационный курс) | Врач травматолог-ортопед (детский) |
| Документ по завершению обучения (свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации) | Свидетельство о сертификационном курсе с приложением (транскрипт) |
| Полное наименование организации экспертизы | Комитет «Детская хирургия», протокол №3 от 24.03.2022 г. |
| Дата составления экспертного заключения | 24.02.2022 г. |
| Срок действия экспертного заключения | 1 год |

**Нормативные ссылки:**

Программа СК составлена в соответствии с:

1. приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил дополнительного и неформального образования специалистов в области здравоохранения, квалификационных требований к организациям, реализующим образовательные программы дополнительного и неформального образования в области здравоохранения, а также правил признания результатов обучения, полученных специалистами в области здравоохранения через дополнительное и неформальное образование»;
2. приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-218/2020 «Об утверждении перечня специальностей и специализаций, подлежащих сертификации специалистов в области здравоохранения»;
3. «Об утверждении Стандарта организации оказания урологической и андрологической помощи в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 14 августа 2015 года № 666. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 10 сентября 2015 года № 12049.

**Сведения о разработчиках:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность | Ф.И.О. | контакты:E.mail |
| Д.м.н, профессор медицины, Академик АПМ РК, профессор кафедры эпидемиологии, доказательной медицины и биостатистики ТОО «Казахстанский медицинский университет «Высшая школа общественного здравоохранения», координатор проекта ERASMUS+ CHILD CA от «ВШОЗ» | Турдалиева Ботагоз Саитовна | 777fun@mail.ru |
| Заведующий кафедрой детских инфекционных болезней НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова», д.м.н., координатор проекта ERASMUS+ CHILD CA от НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова». | Катарбаев Адыл Каирбекович | adil.02.10.62@mail.ru |
| Директор высшей школы медицины факультета медицины и здравоохранения КазНУ им. аль-Фараби, д.м.н., профессор, координатор проекта ERASMUS+ CHILD CA от КазНУ им. аль-Фараби | Исаева Р.Б. | issayeva.raushan1@gmail.com  |
| Профессор, зав.кафедры неонатологии Казахстанско-Российский Медицинский Университет, главный неонатолог г.Алматы, президент ассоциации неонатологов Республики Казахстан, участник (разработчик) проекта ERASMUS+ CHILD CA от «ВШОЗ» | Жубанышева Карлыгаш Биржановна | karlygash77@bk.ru |
| Д.м.н., зав.кафедры общей хирургии с курсами Казахстанско-Российский Медицинский Университет, участник (разработчик) проекта ERASMUS+ CHILD CA от «ВШОЗ» | Дуйсенов Нурлан Болатович | nurlanduisenov@rambler.ru |
| Магистр медицинских наук, врач травматолог – ортопед, комбустиолог (детский), участник (разработчик) проекта ERASMUS+ CHILD CA от «ВШОЗ» | Исаев Надир Нурланович | nadir\_n@mail.ru |
| Магистр медицинских наук, участник (администратор) проекта ERASMUS+ CHILD CA от «ВШОЗ» | Юсупова Наргиза Сайдахметовна | ns.yussupova@gmail.com |

\* *Программа Сертификационного курса «Урология-андрология детская» разработана в рамках проекта ERASMUS «Совершенствование обучения в сфере ухода за детьми в качестве образца для модернизации послевузовского медицинского образования в Центральной Азии ChildCA».*

**Программа Сертификационного курса утверждена на заседании Учебно-методического совета КМУ «ВШОЗ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность, место работы, звание (при наличии) | Ф.И.О. | дата, № протокола |
| Председатель УМС, проректор по образовательной и научной деятельности КМУ «ВШОЗ», к.м.н. | Кауышева А.А. | 08.02.2022, протокол №1 |

**Программа сертификационного курса обсуждена на заседании участников научного проекта ERASMUS «Совершенствование обучения в сфере ухода за детьми в качестве образца для модернизации послевузовского медицинского образования в Центральной Азии ChildCA».**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность, место работы, звание (при наличии) | Ф.И.О. | дата, № протокола |
| Председатель: профессор, страновой координатор проекта в РК «CHILDCA», руководитель группы по мониторингу и оценки проекта Сехат Манди. Ассоциированный и независимый консультант Королевского тропического института KIT. | Юшкевич К. | Протокол № 1 от 22 февраля 2022 г. |

**Экспертная оценка ОП СК обсуждена на заседании Комитета «Детская хирургия», ГУП по педиатрии, анестезиологии и реанимации УМО направления подготовки «Здравоохранение»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность, место работы, звание (при наличии) | Ф.И.О. | дата, № протокола |
| Председатель: РОО «Казахстанские детские хирурги», доцент кафедры детской хирургии,НАО «мед универ Астана», к.м.н. | Ерекешев А.А. | Протокол №3 от 24.03.2022 г. |

**Программа сертификационного курса «Урология - андрология детская», акты экспертизы рассмотрены и обсуждены на заседании ГУП по педиатрии, анестезиологии и реанимации УМО направления подготовки «Здравоохранение»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность, место работы, звание (при наличии) | Ф.И.О. | дата, № протокола |
| Председатель:заведующий кафедрой детских инфекционных болезней НАО «КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова», д.м.н.  | Катарбаев А.К. | Протокол №8 от 31.03.2022 г. |

ОП СК, акт экспертизы и протокол обсуждения прилагается

**Программа СК одобрена на заседании УМО направления подготовки – Здравоохранение** от 1 апреля 2022г., протокол № 5 (проект ОП размещен на сайте УМО)

**Цель программы:**

|  |
| --- |
| Программа направлена на подготовку врача детского травматолога-ортопеда деятельность которого направлена на профилактику, диагностику, лечение врожденных заболеваний и приобретенной патологии опорно-двигательного аппарата, а также проведения медицинской реабилитации детей в рамках специализированной помощи, Формирования у врачей системы теоретических знаний и практических навыков в области диагностики и лечения повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей, для самостоятельной практической работы.  |

**Краткое описание программы:**

|  |
| --- |
| Травматология и ортопедия детского возраста, в стационаре является одной из основных дисциплин в подготовке врача детского хирурга. С учетом увеличения травматизма, этот предмет становится весьма актуальным. Программа направлена на углубление профессиональных знаний, умений и навыков специалистов детских хирургов по специализации Травматология - ортопедия (детская). Задачи программы направлены на совершенствование знаний и умений врачей для оказания медицинской помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата, а также заболеваний скелета. Программа изучает принципы диагностики и рациональной хирургической тактики при повреждениях черепа, таза, грудной и брюшной полостей, конечностей, а также врожденных заболеваний скелета. Вышеуказанные знания и навыки потребуются детским врачам-травматологам-ортопедам в их профессиональной деятельности.  |

**Согласование ключевых элементов программы:**

| **№/п** | **Результат обучения** | **Метод оценки** | **Метод обучения**  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Способен выявить основные синдромы и симптомы, характерные для врожденных заболеваний и приобретенной патологии опорно-двигательного аппарата у детей и сформулировать клинический диагноз.  | Оценка решения ситуационной задачи, Оценка таблицы / схемыТестирование, Оценка решения ситуационных задач, Обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion) | СеминарПрактическое занятие |
| 2 | Способен назначить оптимальные методы консервативного и оперативного лечения детей с травматолого-ортопедической патологией и оценить эффективность на основе доказательной медицины на всех уровнях оказания медицинской помощи. | Оценка решения ситуационной задачи, Оценка таблицы / схемыТестирование, Оценка решения ситуационных задач, Обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion) | Семинар Практическое занятие |
| 3 | **Д**емонстрирует четкую, эффективную и профессиональную коммуникацию и взаимодействие с отдельными лицами/пациентами, семьями и группами, коллегами и другими специалистами в разных ситуациях.  | Стандартизированный пациент (SP – standartpatient)Оценка выполнения сценария клинической симуляции | Тренинг/ролевая игра/деловая игра |
| 4 | Использует различные информационные технологии для доступа, оценки и интерпретации данных; способен приобретать и использовать в практической деятельности инновационные технологии. | Оценка качества оформления медицинской документации | Ведение учетно-отчетной документации |
| 5 | **С**пособен оценивать риски и использовать наиболее эффективные методы для обеспечения высокого уровня безопасности и качества медицинской помощи. | Обсуждение клинического случая (CbD – Casebased Discussion) | Дебрифинг (обсуждение после выполнения задания) |
| 6 | Способен и готов к приобретению новых знаний, необходимых для повседневной профессиональной деятельности и продолжения образования. | Оценка презентации, оценка рецензии | Журнальный клуб (JC - Journal club) |
| 7 | Способен применить природные лечебные факторы и другие методы у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации. Подбор методов полного восстановления или максимально возможной компенсации функции пораженного сегмента. | Оценка заполнения карты диспансерного наблюдения | Диспансерное ведение пациента |

План реализации программы сертификационного курса

| № | Наименование темы/раздела/дисциплин | Объем в часах | Задания |
| --- | --- | --- | --- |
| лекция | семинар | тренинг | практические занятие | СРС |
| 1. | Модуль «Травматология детского возраста» | **48** | **84** | **48** | **192** | **78** | **15 кредитов (450 часов)** |
| 1.1 | Травматология детского возраста в стационаре | **24** | **42** | **24** | **96** | **39** | *Повреждение мышц и сухожилий, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте.*- Опишите диагностические критерии повреждения мышц и сухожилий у детей.- Определите тактику лечения повреждений мышц и сухожилий у детей. - Вывихи костей в суставах, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте. - Опишите диагностические критерии вывихов костей в суставах у детей.- Определите особенности тактики лечения вывихов костей в суставах у детей.- Переломы костей конечностей, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте. *Переломы Колеса, Смита, Монтеджа, Галлиаци, Бенетта, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте*. - Опишите диагностические критерии переломов костей конечностей.- Опишите диагностические критерии в детском возрасте переломов: Колеса, Смита, Монтеджа, Галлиаци, Бенетта.- Определите тактику лечения переломов: Колеса, Смита, Монтеджа, Галлиаци, Бенетта.*Переломы ребер, грудины, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте. Гемоторакс, пневмоторакс, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте.* - Опишите особенности диагностических критериев переломов ребер, грудины, у детей.- Определите тактику лечения перелом ребер и грудины у детей.- Интерпретируйте клинические признаки гемоторакса и пневмоторакса у детей.*Переломы позвоночника осложненные и неосложненные*, *клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте.*- Опишите диагностические критерии перелома позвоночника учитывая возрастные особенности.- Интерпретируйте тяжесть перелома у детей. - Определить тактику лечения перелома позвоночника. *Переломы таза, с нарушением тазового кольца и без нарушения тазового кольца, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте.* - Опишите диагностические критерии перелома таза, с нарушением тазового кольца и без нарушения тазового кольца, у детей.- Огнестрельные переломы, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте. - Дайте характеристику огнестрельным переломам в детском возрасте.*Политравма, сочетанная травма, комбинированная травма, клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте.* - Дайте определение политравме, сочетанной травме, комбинированной травме.- Опишите диагностические критерии политравымы, комбинированной травмы, сочетанной травмы у детей.- Определите тактику лечения диагностика, политравымы, комбинированной травмы, сочетанной травмы у детей.*Травматический шок классификация клиника, диагностика, лечение, особенности в детском возрасте.* - Дайте определение травматическому шоку у детей.- Опишите диагностические критерии травматического шока у детей.- Определите тактику лечения при травматическом шоке в соответствии с классификацией, учитывая особенности детского возраста. |
| 1.2 | Травматология детского возраста, амбулаторно-поликлиническая | **24** | **42** | **24** | **96** | **39** |  *Организация детской травматологической службы в Республике Казахстан. Этические и правовые основы медицинской помощи. Этические аспекты общения с пациентом.*- Определите основные принципы организации детской травматологической службы в Республике Казахстан.- Перечислите этические и правовые основы медицинской помощи, этические аспекты общения с пациентом.  *История развития травматологии и ортопедии, основные понятия, что изучает эта отрасль хирургической науки. (можно удалить)*- Методологическое определение основных терминов в травматологии ортопедии.- Дайте методологическое определение основных терминов в травматологии ортопедии.*Основные диагностические приемы и классический осмотр в клиническом обследовании пациентов детского травматологического профиля, в зависимости от уровня повреждения, степени травмы, а также возраста ребенка.* - Опишите основные диагностические приемы и классический осмотр в клиническом обследовании пациентов детского травматологического профиля, в зависимости от уровня повреждения, степени травмы, а также возраста ребенка.- Определение тактики лечения детей ортопедического профиля на уровне ПМСП - Определите тактику лечения детей ортопедического профиля на уровне ПМСП*Осуществление консервативного лечения (раны, ушибы и переломы костей конечностей без смещения.).* - Перечислите этапы консервативного лечения (раны, ушибы и переломы костей конечностей без смещения.).- Осуществление долечивания детей с травмами выписанных из стационара- Опишите процесс долечивания детей с травмами выписанных из стационара |
| 2. | Модуль «Детская ортопедия» | **48** | **84** | **48** | **192** | **78** | **15 кредитов (450 часов)** |
| 2.1 | Детская ортопедия в стационаре | **24** | **42** | **24** | **96** | **39** | *Врожденный вывих бедра классификация клиника, диагностика, лечение* - Опишите диагностические критерии врожденного вывиха бедра у детей.- Дайте классификацию врожденного вывиха бедра у детей.- Определите тактику лечения врожденного вывиха бедра у детей в зависимости от классификации.*Врожденная косолапость классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические критерии врожденной косолапости у детей.- Дайте классификацию врожденной косолапости у детей.- Определите тактику лечения врожденной косолапости у детей в зависимости от классификации*Врожденная кривошея классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические критерии врожденной кривошеи у детей.- Дайте классификацию врожденной кривошее у детей.- Определите тактику лечения врожденной кривошеи у детей в зависимости от классификации *Врожденный множественный артрогрипоз классификация клиника, диагностика, лечение*. - Опишите диагностические критерии врожденного множественного артрогрипоза.- Дайте классификацию врожденного множественного артрогрипоза.- Определите тактику лечения врожденного множественного артрогрипоза в зависимости от классификации*Сколиозы, кифосколиозы классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические критерии сколиоза и кифосколиоза у детей.- Дайте классификацию сколиоза и кифосколиоза у детей.- Определите тактику лечения сколиоза и кифосколиоза в зависимости от классификации*Деформации и укорочения костей конечностей классификация клиника, диагностика, лечение*. - Опишите диагностические критерии деформаций и укорочения костей у детей.- Дайте классификацию деформаций и укорочений костей у детей.- Определите тактику лечения деформаций и укорочений костей у детей в зависимости от классификации*Ложные суставы и дефекты костей конечностей классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические критерии ложных суставов и дефектов костей у детей.- Дайте классификацию ложных суставов и дефектов костей у детей.- Определите тактику лечения ложных суставов и дефектов костей у детей в зависимости от классификации*Контрактуры и анкилозы суставов конечностей классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические критерии контрактур и анкилозов суставов у детей.- Дайте классификацию контрактур и анкилозов суставов у детей.- Определите тактику лечения контрактур и анкилозов суставов у детей в зависимости от классификации*Доброкачественные костные опухоли и опухолеподобные* *заболевания костей классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические доброкачественных костных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей.- Дайте классификацию доброкачественных костных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей.- Определите тактику лечения доброкачественных костных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей в зависимости от классификации*Остеохондропатии классификация клиника, диагностика, лечение.* - Опишите диагностические критерии остеохондропатий у детей.- Дайте классификацию остеохондропатий у детей.- Определите тактику лечения остеохондропатий у детей в зависимости от классификации*Эпифизарные, метафизарные, спондилоэпифизарные хондродисплазии классификация клиника, диагностика, лечение*- Опишите диагностические критерии эпифизарным, метафизарным, спондилоэпифизарным хондродисплазиям у детей.- Дайте классификацию эпифизарным, метафизарным, спондилоэпифизарным хондродисплазиям у детей.- Определите тактику лечения эпифизарным, метафизарным, спондилоэпифизарным хондродисплазиям у детей в зависимости от классификации |
| 2.2 | Детская ортопедия, амбулаторно-поликлиническая | **24** | **42** | **24** | **96** | **39** | *Организация детской ортопедической службы в Республике Казахстан. Этические и правовые основы медицинской помощи. Этические аспекты общения с пациентом.* - Определите основные принципы организации детской травматологической службы в Республике Казахстан.- Перечислите этические и правовые основы медицинской помощи, этические аспекты общения с пациентом.*Основные диагностические приемы и классический осмотр в клиническом обследовании пациентов детского ортопедического профиля, в зависимости от уровня повреждения, ортопедического заболевания, а также возраста ребенка.* - Опишите основные диагностические приемы и классический осмотр в клиническом обследовании пациентов детского ортопедического профиля, в зависимости от уровня повреждения, ортопедического заболевания, а также возраста ребенка.- Определение тактики лечения детей ортопедического профиля на уровне ПМСП - Определите тактику лечения детей ортопедического профиля на уровне ПМСП  *Осуществление консервативного лечения (дисплазия тазобедренных суставов, плоскостопия, нарушение осанки, сколиозы, врожденная мышечная кривошея до 1 года, врожденная косолапость, деформирующие остеоартрозы 1-2 степеней, остеохондропатии и др.).*- Опишите этапы консервативного лечения (дисплазия тазобедренных суставов, плоскостопие, нарушение осанки, сколиозы, врожденная мышечная кривошея до 1 года, врожденная косолапость, деформирующие остеоартрозы 1-2 степеней, остеохондропатии и др.). *Направление детей ортопедического профиля, требующих стационарного лечения, через портал госпитализации, в плановом порядке.* - Опишите этапы направления детей ортопедического профиля, требующих стационарного лечения, через портал госпитализации, в плановом порядке.- В последующем осуществление реабилитационных действий этим детям на уровне ПМСП- Опишите этапы реабилитационной терапии детей с ортопедической патологией на уровне ПМСП |
|  | Итого  | **96** | **168** | **96** | **384** | **156** | **30 кредитов (900 часов)** |

**Оценка учебных достижений слушателей**

|  |  |
| --- | --- |
| Вид контроля | Методы оценки |
| Текущий | Оценка заданий слушателей: устный опрос, ситуационные задачи, прямое наблюдение  |
| Рубежный (при необходимости) | Оценка знаний и навыков по завершении каждого модуля/раздела/дисциплины. Тестирование. Ситуационные задачи, прямое наблюдениеДопуск к Итоговой аттестации. |
| Итоговый\*\* | Первый этап - оценка знаний по заявляемой специальности путем автоматизированным компьютерным тестированием с помощью тестовых вопросов.Второй этап - оценка навыков путем демонстрации выполнения навыков, в том числе с применением симуляционных технологий. |

*\*\* При реализации программы СК в соответствии с Приказом МЗ РК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-303/2020 «Об утверждении правил ДО и НФО», итоговый контроль слушателей проводится аккредитованной организацией.*

**Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений слушателей\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент оценки | Процентное содержание оценки | Оценка по традиционной системе |
| А | 4,0 | 95-100 | отлично |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | хорошо |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | удовлетворительно |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | неудовлетворительно |

**\****Учебные достижения (знания, умения, навыки и компетенции) слушателей оцениваются в баллах по 100-бальной шкале, соответствующих принятой в международной практике буквенной системе с цифровым эквивалентом (положительные оценки, по мере убывания, от «А» до «D», и «неудовлетворительно» – «FХ», «F»,) и оценкам по традиционной системе для образовательных программ СК.*

**Рекомендуемая литература:**

**Основная:**

1. Корнилов Н.В. и др. Травматология и ортопедия. 3-е издание переработанное и дополненное (специальность лечебное дело по дисциплине «Травматология ортопедия») М.: ГЭОТАР-Медия, 2018
2. Амбросенков А.В., Миронов С.П., Котельников Г.П. Травматология. Национальное руководство. // М.: «ГЭОТАР-Медия», 2018
3. Миронов С.П. Травматология и ортопедия детского и подросткового возраста. М.: «ГЭОТАР-Медия», 2017

**Дополнительная:**

1. [http://www.medscape.com](http://www.medscape.com/) Глобальная поисковая медицинская система.
2. NationalLibrary of Medicine<http://www.nlm.nih.gov/>
3. Am. Medical Association<http://www.ama-assn.org/>
4. Virtual   Medical Center <http://www-sci.lib.uci.edu/~martindale/Medical.html>
5. Каплан А.В. Повреждение костей и суставов. М., 1990.
6. Каплан А.В., Махсон Н.Е., Мельникова В.М. Гнойная травматология костей и суставов. М., 1985.
7. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика. М., 1978.
8. Чаклин В.Д. Ортопедия в 2 томах. М., 1978.
9. Ормантаев К.С., Марков Р.Ф. Травматология детского возраста. Алма-Ата., 1979.
10. Pediatric orthopedics in practice R.Brunner, F.Freuler, C.Hasler, G. Jundt With 679 Figures (and 1164 individual Illustrations), 79 Cartoons and 121 Tables, ISBN-13 978-3-540-69963-7 Springer-Verlag Berlin Heidelberg New York
11. Jones’ClinicalPaediatric Surgery Diagnosis and Management EDITED BY John M Hutson, Michael O’Brien, Alan A Woodward, Spencer W Beasley

**Требования к образовательным ресурсам**

* к кадровому обеспечению:
* цикл повышения квалификации (в том числе с использованием технологий дистанционного обучения и на выездных циклах), проводится лицами, имеющими ученую степень доктора или кандидата наук, академическую степень доктора философии или магистра. Для проведения практических занятий допускается привлечение преподавателей из числа специалистов практического здравоохранения без ученой степени, но не более 50% от общего числа профессорско-преподавательского состава;
* преподаватели дополнительного образования должны иметь опыт работы по профилю специальности не менее 10 лет и научно – педагогический стаж не менее 3 лет, повышение квалификации не менее 4 кредитов (120 часов) за последние 5 лет по преподаваемому профилю.
* к учебно-методическому обеспечению:
* наличие утвержденной образовательной программы дополнительного образования;
* наличие доступа к профильным международным информационным системам, электронным базам данных, библиотечным фондам, компьютерным технологиям, учебно-методической и научной литературе;
* наличие инновационных, симуляционных технологий и интерактивных методов обучения;
* наличие контрольно-измерительных инструментов оценки итогового контроля.
* наличие на праве собственности и (или) по договорам об оперативном (доверительном) управлении, аренды (найма) аудиторного фонда, классов, лабораторий, соответствующих объему контингента слушателей, санитарно-техническим нормам и правилам;
* наличие на праве собственности и (или) по договорам об оперативном (доверительном) управлении, аренды (найма) соответствующего объему контингента слушателей по программам дополнительного образования, санитарно-техническим нормам и правилам компьютерного оборудования для демонстрации печатных, аудио, видеоматериалов, с доступом к сети Интернет, библиотечного фонда, симуляционного оборудования (манекенов, муляжей, тренажеров);

**Материально-техническое обеспечение и оборудование:**

* Мультимедийная установка;
* Динамики;
* Ноутбук(и);
* Экран;
* Флипчарт;
* Маркеры;
* Раздаточный материал для слушателей на цифровых и бумажных носителях;
* Клиническая база

**Используемые сокращения и термины**

МЗ РК – Министерство здравоохранения Республики Казахстан

НАО **-** Некоммерческое акционерное общество

ОО – организация образования;

ОП – образовательная программа;

СК – сертификационный курс;

СРС – самостоятельная работа слушателей;